

DA INVIARE VIA PEC ALL'INDIRIZZO

ausi.iglesias@pec.buffetti.it.

**Spett.le Consorzio AUSI
Palazzo Bellavista Monteponi
09016 – IGLESIAS**

Allegato A - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ACCORDO QUADRO UNICO OPERATORE

Oggetto: Affidamento servizio di assicurazione furto e rapina Sede Palazzo Bellavista e Foresteria di Monteponi – Iglesias mediante Accordo Quadro da stipulare con un unico operatore ai sensi dell'art. 54 commi 1, 2 e 3 del D. Lgs. nr. 50/2016.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in via _____
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, o altro) _____
dell'operatore economico _____
iscritto al Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi RUI, sezione A – Agenti,
di cui all'art. 109 del D. Lgs. 7 settembre 2005, n. 209 _____
al nr. _____
oppure
iscritta come Impresa di Assicurazione al Registro _____
al numero _____
con sede a _____ in Via _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
Telefono _____ P.E.C. _____

Consapevole delle pene stabilite dall'art. 76 del DPR nr. 445 del 2/12/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

A tal fine

DICHIARA

- di manifestare il proprio interesse a partecipare alla procedura per la conclusione di un Accordo Quadro con un unico operatore ai sensi dell'art. 54, commi 1, 2 e 3 del D. Lgs. nr. 50/2016 per l'affidamento del servizio di assicurazione furto e rapina del Palazzo

Bellavista, sede del Consorzio AUSI, e della Foresteria di Monteponi – Iglesias, per il periodo di 36 mesi, dell'importo complessivo presunto pari ad Euro 3.300,00 onnicomprensivo, da aggiudicare secondo il criterio del prezzo più basso ai sensi dell'art. 95, comma 4, lett. b) del medesimo decreto;

- di indicare per le comunicazioni inerenti alla procedura di gara il seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____;
- che il sottoscritto non si trova in alcuna delle cause di esclusione delle procedure di affidamento degli appalti di lavori pubblici, servizi e forniture previsti dall'art. 80 del D. Lgs. nr. 50/2016.

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegati

- **Fotocopia dei documenti di identità in corso di validità del sottoscrittore** ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa (nel caso di firma scansionata)

Il presente Modulo di Manifestazione di Interesse deve essere compilato e sottoscritto, a pena di esclusione, dal Legale Rappresentante dell'operatore economico concorrente, o da altra persona dotata di poteri di firma.