

Allegato 1 – Modello Manifestazione di Interesse (da inviare firmata digitalmente)

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "San Giovanni Bosco"
P.zza Plebiscito n. 2
82032 – San Salvatore T. (BN)

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per la partecipazione alla procedura di selezione (ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs. 50/2016, modificato dal D. Lgs. 56/2017, e dell'art. 46 del D.I. 129/2018) per l'affidamento delle coperture assicurative RCT-Infortuni-Assistenza-Tutela Legale-Copertura Contagio "Sars Cov2" per N. 1 Anno a favore degli Alunni e del Personale Scolastico dell'Istituto Comprensivo "San Giovanni Bosco" di S. Salvatore T. (BN).

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale/procuratore della Società/Agenzia _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

Amministratore/Procuratore della Società/Agenzia _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ email _____

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

Manifesta il proprio interesse, chiedendo di essere invitato, alla partecipazione alla gara per la selezione di una compagnia/agenzia assicurativa ai fini dell'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale scolastico per n. 1 anno, in qualità di:

(specificare la voce di interesse: Impresa singola; Mandataria/mandante di RTI costituito/costituendo;
Delegataria/delegante di Compagnie in coassicurazione)

A tal fine il sottoscritto **allega la Dichiarazione sostitutiva (Allegato 2) corredata dal documento d'identità in corso di validità.**

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'Informativa *Privacy* e dei dati presenti sul sito della scuola e all'Albo on-line, relativamente al D. Lgs. 196/2003 ed al Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali".

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore