

Allegato 1 - Modello manifestazione interesse da restituire firmato digitalmente

**Al Dirigente Scolastico Liceo Scientifico
Statale "C. Cafiero"
Barletta (BT)**

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di selezione ai sensi dell'art. 50 del D.Lgs. 36/2023, per l'affidamento delle coperture assicurative RCT/Infortuni/Assistenza/Tutela Legale per anni 1 (uno) - A.S. 2023/2024 - a favore degli Alunni e Operatori Scolastici del Liceo Scientifico Statale "C, Cafiero" di Barletta (BT).

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____

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

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

Rappresentante legale/procuratore della Compagnia _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax email _____

Amministratore/Procuratore dell'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 consapevole, 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, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di una compagnia/agenzia assicurativa ai fini dell'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale scolastico di anni 1 (uno) A.S. 2023/2024, **in qualità di:**

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

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

Luogo _____ data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore _____