

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 AFFIDAMENTO SERVIZIO DI ASSICURAZIONE
INCENDIO E RISCHI COMPLEMENTARI PATRIMONIO MOBILIARE E IMMOBILIARE
PER IL PALAZZO BELLAVISTA SEDE DEL CONSORZIO AUSI**

**Oggetto: Affidamento diretto del servizio di di assicurazione incendio e rischi complementari
patrimonio mobiliare e immobiliare per il Palazzo Bellavista sede del Consorzio AUSI
ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D. Lgs. 36/2023.**

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. _____

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 presentare il preventivo di spesa per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D. Lgs. 36/2023, del servizio di assicurazione di assicurazione incendio e rischi complementari patrimonio mobiliare e immobiliare per il Palazzo Bellavista sede del Consorzio AUSI, per il periodo di mesi 24 eventualmente rinnovabile per ulteriori 12 mesi ai medesimi oprezzi, patti e condizioni;
- di indicare per le comunicazioni inerenti alla presente manifestazione di interesse dovranno essere inviate al 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 dagli artt. 94, 95, 96, 97, 98 e 100 del D. Lgs. nr. 36/2023.

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegati

- **Fotocopia di un documento 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 interessato, o da altra persona dotata di poteri di firma.