

VAL CAVALLINA SERVIZI S.R.L.

OGGETTO: Partecipazione ad indagine di mercato ad oggetto l'affidamento del "Servizio di copertura assicurativa R.C. AUTO e AUTO RISCHI DIVERSI di VAL CAVALLINA SERVIZI S.r.l. - Annualità 31/12/2022 – 31/12/2023".

Val Cavallina Servizi S.r.l.
Ufficio Protocollo
Piazza Salvo D'Acquisto, 80
24069 Trescore Balneario (BG)

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____
con sede in _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
tel. _____ fax _____
indirizzo email _____

PARTECIPA

ALL'INDAGINE DI MERCATO IN OGGETTO, QUALE SOGGETTO POTENZIALMENTE INTERESSATO ALL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DELLA SEGUENTE TIPOLOGIA:

"Servizio di copertura assicurativa R.C. AUTO E AUTO RISCHI DIVERSI annualità 31/12/2022 – 31/12/2023".

A tal fine, ai sensi del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

a) che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di....., per la seguente attività.....
....., ed attesta i seguenti dati (per le cooperative ed i consorzi di cooperative occorre indicare i dati di iscrizione nell'apposito Registro prefettizio o nello Schedario generale della cooperazione presso il Ministero del Lavoro, per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello stato di appartenenza):

- numero di iscrizione.....
- data di iscrizione.....
- durata della ditta/data termine.....
- forma giuridica.....

VAL CAVALLINA SERVIZI S.R.L.

- b) che l'impresa è iscritta nell'apposito elenco tenuto dall'IVASS delle Imprese ammesse ad operare in Italia nel ramo R.C. AUTO;
- c) che l'impresa ha effettuato nel triennio 2019 – 2020 - 2021 una raccolta premi assicurativi complessiva nel ramo R.C.AUTO non inferiore a € 50.000.000,00 (Comprensivo di ogni onere e imposta);
- d) di non ricadere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n.50 e S.M.I. o in altra ipotesi di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione;

Luogo , Data

.....

Firma

.....

In Allegato: copia fotostatica di documento di identità.