

(Allegato 1 dell' "Avviso pubblico")

Spett.le

ASSEMBLEA LEGISLATIVA DELLE MARCHE

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E CONTRATTI

P.ZZA CAVOUR 23

60121 ANCONA

PEC assemblea.marche@emarche.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE A UNA PROCEDURA
NEGOZIATA PER LA STIPULAZIONE DI UNA POLIZZA ASSICURATIVA TRIENNALE
CONTRO GLI INFORTUNI PROFESSIONALI DEI CONSIGLIERI DELLA REGIONE
MARCHE MARZO 2023/MARZO 2026.

Il sottoscritto nato a
..... il Codice Fiscale
n....., residente in
..... Via
n....., in qualità di autorizzato a rappresentare
l'impresa

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto indicata come *(barrare la casella che interessa)*

- Impresa singola
- Impresa mandante del RTI formato da
- Impresa mandataria del RTI formato da
- Consorzio

E a tal fine, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

DATI GENERALI DELL'IMPRESA

Ragione sociale

Forma giuridica

P.IVA/C.F.

PEC

Sede legale

Sede operativa

Telefono

e-mail

DATI GENERALI DELL'IMPRESA CHE PARTECIPA ALLA GARA (Agenzia/Procuratore speciale)

Ragione sociale

Forma giuridica

P.IVA/C.F.

PEC

Sede legale

Sede operativa

Telefono

e-mail

REQUISITI

- di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni che comportano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. dial n. per l'attività inerente la gara in oggetto;
- che l'impresa è autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa;
- di possedere i requisiti economico-finanziari e tecnico-organizzativi richiesti per la partecipazione alla procedura.

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso conoscenza e di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni dettate dall' "Avviso pubblico";
- di prendere atto e di accettare che la presente manifestazione di interesse non vincola in alcun

- modo l'amministrazione regionale;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation* – GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. A tal fine si restituisce la Informativa privacy debitamente firmata per accettazione (Allegato 2 dell'Avviso);
 - di autorizzare, ai sensi del suddetto Regolamento, l'Assemblea legislativa delle Marche al trattamento dei dati personali, la quale, cautelata da misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione dell'ente.

Firma digitale

Il presente Modello scaricabile dal sito web dell'Assemblea legislativa https://www.consiglio.marche.it/banche_dati_e_documentazione/avvisi/index.php dovrà essere debitamente compilato sottoscritto con firma digitale e inviato via PEC all'indirizzo assemblea.marche@emarche.it

Si allega Informativa Privacy