

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Prov. _____ residente in _____ Prov. _____ Via _____
n. _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'Impresa _____
con sede in _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____
n. _____ C.F.n. _____ P.I. n. _____
E-mail _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., **consapevole delle sanzioni penali previste dal successivo art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

DICHIARA

1) che la Sede Operativa per la gestione del servizio è ubicata in _____
via _____ n. _____

2) che lo Staff tecnico dedicato al servizio sarà composto dalle seguenti persone:

(allegare curriculum scolastico, culturale e professionale di ogni componente lo staff tecnico)

3) che il Coordinatore responsabile dello Staff Tecnico sarà: _____
(allegare curriculum scolastico, culturale e professionale del Coordinatore responsabile)

4) che le fasce orarie di presenza del referente sono le seguenti:

5) che il referente potrà essere reperito da parte del Comune in caso di urgenza secondo le seguenti modalità:

6) che il sostituto del responsabile in caso di eventuale assenza, è il Sig. _____ che comunque possiede adeguata esperienza e professionalità nello svolgimento servizio.

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m., dichiara che i dati contenuti nella presente sono veritieri.

Autorizza inoltre codesto Ente al trattamento dei dati forniti con la presente domanda – dichiarazione esclusivamente ai fini della gara in oggetto, ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/2003 e successive modifiche.

Si allega fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.

Luogo e data

IL DICHIARANTE (timbro e Firma)