

SCHEDA DI DOMANDA

(DOMANDA COMPLETA DI AUTODICHIARAZIONE DA COMPIRIARE – SU PROPRIA CARTA INTESTATA – IN OGNI SUA PARTE, A PENA DI ESCLUSIONE)

La sottoscritta società.....

(esatta denominazione della Compagnia di Assicurazioni o Agenzia. In tal ultimo caso indicare i dati della Compagnia per la quale l’Agenzia partecipa, allegando l’atto di conferimento dei relativi Poteri-Procura).

Iscritta all’Albo Imprese IVASS oppure al R.U.I.(Registro Unico degli Intermediari) Istituto con D.Lgs 209/2005 codice delle Assicurazioni Private al n.....con sede ain Via.....

CHIEDE

Di partecipare alla procedura per l’affidamento del servizio assicurativo per gli alunni ed il personale scolastico a.s. 2018/2019 relativo alle seguenti coperture: Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela legale in favore degli alunni e del personale della scuola, di cui al bando prot. N.5460 del 09/11/2018 emesso da codesta scuola.

Al riguardo dichiara di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di accettarne incondizionatamente il contenuto.

Si allega fotocopia di documento di identità in corso di validità del soggetto (indicandone la qualità di legale rappresentante ovvero procuratore dell’offerente) nonché copia della procura rilasciata dall’impresa mandante)

Data e luogo

Timbro e firma

Legale rappresentante - procuratore