

All. "A"

Spett.le Comune di QUARTO  
Settore Ict/Risorse Umane/Sport

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - INDAGINE DI  
MERCATO FINALIZZATA ALL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
COPERTURA ASSICURATIVA PER RESPONSABILITÀ CIVILE  
DELLO STADIO COMUNALE CASTRESE GIARRUSSO PER IL  
PERIODO DAL 27 SETTEMBRE 2018 AL 27 SETTEMBRE 2020,  
MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA.**

Il sottoscritto.....  
nato a .....(.....)..... il.....  
CF..... residente a.....(.....)  
Via..... n°.....

nella sua qualità di (*rappresentante legale, procuratore*) di .....  
autorizzato a rappresentare legalmente (*Denominazione/Ragione  
Sociale*) ..... con sede in .....  
Via..... n°....., c.f./p.iva.....

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

- a partecipare all’affidamento del servizio di copertura assicurativa dello Stadio comunale Castrese Giarrusso per Responsabilità civile per il periodo dal 27 settembre 2018 al 27 settembre 2020.

A tal fine, in conformità alle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo d.p.r. 445/2000 e s.m.i.,

## DICHIARA

- 1) di essere iscritto presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- 2) l'inesistenza di situazioni che determinino l'incapacità a contrarre con la Pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;
- 3) di avere esperienza documentata nel settore oggetto del presente avviso;
- 4) di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori (DURC);
- 5) di osservare gli obblighi derivanti dalla propria normativa di riferimento e dei contratti collettivi di lavoro e le norme dell'ordinamento giuridico italiano in materia di:
- a) prevenzione degli infortuni sui luoghi di lavoro e delle malattie professionali;
  - b) salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
  - c) inserimento lavorativo dei disabili;
  - d) pari opportunità, di cui al D.Lgs. n. 198/2006.

Al fine di comprovare la propria esperienza allega i seguenti documenti:

- Curriculum dell'ente/società

## COMUNICA

I dati necessari per le eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui in oggetto:

Denominazione

.....

Indirizzo

.....

Telefono

.....

Fax

n. \_\_\_\_\_

.....

e-mail

.....

PEC

.....

Referente

.....

il legale rappresentante

Timbro e firma

*(con allegata copia fotostatica del documento di identità)*