

Spett.le Comune di Torrenova  
Via Benedetto Caputo, n. 38  
Torrenova (ME)

Oggetto: Polizza assicurativa responsabilità civile terzi R.C.T. per n. 22 lavoratori ASU impegnati nei lavori socialmente utili per il periodo dal 01/01/2018 al 31/12/2019. Dichiarazione sostitutiva di certificazioni.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_, nella qualità di  
titolare/legale rappresentante, agente della \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_,  
sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e  
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 76 del predetto  
D.P.R.,

DICHIARA

Che la \_\_\_\_\_,  
per la fornitura di quanto in oggetto, è iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_  
con numero d'iscrizione \_\_\_\_\_;  
Oppure \_\_\_\_\_

Che a carico della \_\_\_\_\_ e  
dei soggetti ricoprenti cariche sociali non ricorre alcuna delle cause ostative a contrarre con la  
pubblica amministrazione di cui all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016;

Di impegnarsi a fornire la polizza assicurativa nel rispetto di quanto previsto nell'avviso per la  
manifestazione di interesse e delle disposizioni di legge vigenti in materia.

Di accettare che tutte le comunicazioni inerenti l'affidamento vengano effettuate tramite pec e/o e  
mail, e a tale scopo indica i seguenti indirizzi:

Pec \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_.

Allega alla presente copia in corso di validità del documento di riconoscimento.

Li \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto n.q.  
Firma e timbro della Società