

SPETT.LE
ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI TREVISO
Via Cittadella della Salute, 4
31100 TREVISO
segreteria.tv@pec.omceo.it

VIA PEC

AVVISO ESPLORATIVO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E CONTESTUALE PRESENTAZIONE DI PREVENTIVI PER L'AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 36, COMMA 2, LETT. A) DEL D. LGS. n. 50/2016 DI FORNITURA SERVIZI ASSICURATIVI – POLIZZA AUTO RISCHI DIVERSI – VEICOLI A MOTORE

LUGLIO 2023 – GIUGNO 2024

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto.....
nato a (.....) il.....
Codice Fiscale
In qualità di.....
Della Agenzia/Compagnia.....
Con sede in.....
Telefono.....
E-mail/PEC.....

al fine di partecipare alla manifestazione di interesse relativa all'oggetto

dichiara:

- di essere in possesso di tutti i requisiti indicati ai punti 6 e 7 dell'Avviso, in particolare di non trovarsi in una delle situazioni che comportano l'esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016;
- di aver preso visione e di comprendere quanto riportato nell'avviso, accettando le disposizioni e le condizioni ivi illustrate;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali;

allega:

- preventivo con offerta economica (Allegato 2)
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

DATA

FIRMA

.....

.....