



Camera di Commercio
Reggio Calabria

Modello di partecipazione alla procedura per l'affidamento diretto di una polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile verso dipendenti

(da compilare e sottoscrivere ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 da parte dell'impresa/società/consorzio)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____ residente in _____

in qualità di _____ autorizzato a rappresentare legalmente

la società/impresa _____

forma giuridica _____ con sede legale in _____

cod. fisc. _____ partita IVA _____

telefono _____ fax _____ e mail- PEC (necessaria per la fase successiva)

**CHIEDE DI ESSERE INVITATO
a partecipare alla procedura in epigrafe,**

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di affermazioni mendaci,

dichiara

- che l'impresa che rappresenta e agente della compagnia assicurativa _____ ;
- che l'impresa che rappresenta è iscritta nel Registro delle Imprese al n. _____ di _____.

Luogo e data

Firma

Allegare copia fotostatica di valido documento d'identità del sottoscrittore.