

Schema manifestazione d'interesse per il servizio di:

OGGETTO: Brokeraggio assicurativo.

Importo del servizio € 30.000,00.

CODICE CIG: 8733516565

DATI SOCIETARI

Ragione sociale: _____.

Indirizzo: _____.

Codice fiscale: _____.

Partita Iva: _____.

Indirizzo PEC: _____.

N. iscrizione registro imprese: _____.

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____

dell'impresa _____, consapevole

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di autocertificazioni non veritiere di cui all'art. 75 del citato D.P.R., **attesta**, sotto la propria responsabilità, il possesso da parte del presente operatore economico dei requisiti di partecipazione di cui all'avviso di indagine di mercato per il servizio di "*Brokeraggio assicurativo*", **manifestando interesse** alla partecipazione alla procedura che verrà indetta.

Sottoscrizione

Allegato: carta d'identità in corso di validità del sottoscrittore

A Z I E N D A G A R D E S A N A S E R V I Z I S . P . A .

Via 11 Settembre n. 24 – 37019 Peschiera del Garda (Vr) – e-mail: ags@ags.vr.it . sito internet: www.ags.vr.it
Reg. Imp. di Vr e Codice Fiscale: 80019800236 – Partita IVA: 01855890230 – Cap. Soc. € 2.620.800,00 i.v. – FAX 045.6445299

NUMERO VERDE SERVIZIO CLIENTI 800 905 559 – PEC: ags@pec.ags.vr.it

Azienda con sistema di gestione certificato conforme alle norme ISO 9001:2015 ISO 14001:2015 e ISO 45001:2018