

ALLEGATO A

Spett. **COMUNE DI BRINDISI**

**OGGETTO: Servizio di assicurazione "RC a copertura dei danni derivanti dalla circolazione di n. 53 veicoli a motore del Comune di Brindisi e Servizio di Assicurazione Infortuni Conducenti"- per il periodo 31 dicembre 2024 – 31 dicembre 2025**

Il/La sottoscritto/a -----

Nato/a il -----

In qualità di -----

Della società assicuratrice -----

Con sede in -----

C.F. /P.IVA-----

Indirizzo PEC-----

intende partecipare all' Avviso Pubblico per l'affidamento dei servizi in oggetto

DICHIARA altresì

Che la Compagnia Assicuratrice-----

- Non si trova in una delle cause di esclusione previste dall'art. 94 del nuovo codice degli appalti
- E' iscritta alla Camera di Commercio per lo specifico settore di attività oggetto dell'appalto

-----li-----

---

(firma e timbro dell'impresa )

N.B. Allegare copia del documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.