Spettabile
Istituto dell'Assegno Vitalizio
Via Piave, 1
11100 AOSTA

OGGETTO: Manifestazione di interesse per partecipare alla procedura di cottimo fiduciario relativa all'affidamento del servizio di gestione assicurativa di ramo I delle risorse della sezione a capitalizzazione dell'Istituto dell'Assegno Vitalizio, ai sensi della l.r. 36/2011, per il periodo 1 luglio 2014 – 30 giugno 2019

Codice CIG: [ZC00E5C411]

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a	Prov.		il
residente a	Prov	_ Via/ P.zza	
codice fiscale			
in qualità di (qualifica)			
con sede in			
via			C.a.p
telefono n.		fax	
indirizzo e-mail			
codice fiscale n.			
Partita IVA n.			
matricola INPS n			
matricola INAIL n.			

MANIFESTA

il proprio interesse per la partecipazione alla procedura di affidamento mediante cottimo fiduciario, ai sensi della l.r. 36/2011 e della D.G.R. 916/2012, del servizio di cui all'oggetto per il periodo dal 1 luglio 2014 al 30 giugno 2019.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e degli articoli 30 e 31 della l.r. n. 19/2007, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti:

DICHIARA

a)	che l'impresa è iscritta alla CCIAA di	per la seguente
	attività	
	e attesta i seguenti dati:	
	numero iscrizione	
	data iscrizione	
	forma giuridica	
b)	di possedere i requisiti di ordine generale per la partecipazio	ne alle procedure di
	affidamento degli appalti pubblici previsti dall'art. 38 del d.lgs. 163/	/2006;
c)	di possedere i requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico	-organizzativa stabiliti
	nell'avviso pubblico.	
Lu	logo e dataFirma del lega	le rappresentante(*)
	Tillia del legal	ic rappresentante()

(*) N.B. IL RAPPRESENTANTE-SOTTOSCRITTORE DEVE ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE SEMPLICE COPIA FOTOSTATICA, NON AUTENTICATA, DI UN PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'.