Allegato 1

|  |
| --- |
| Spett.le Università degli Studi di Trieste  Settore Acquisti, Contratti e Patrimonio  Ufficio Acquisti e Contratti  Piazzale Europa, 1  34127 Trieste |

Oggetto: Manifestazione di interesse finalizzata alla promozione sul sito di Ateneo di prodotti assicurativi di ambito medico/sanitario a favore degli studenti e personale di nazionalità estera.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di titolare/legale rappresentante dell’impresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

**L’Università degli Studi di Trieste a pubblicare sul proprio sito di Ateneo, per le sole finalità di cui al presente avviso, il prodotto assicurativo di ambito medico/sanitario denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e reperibile al seguente indirizzo WEB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

1. Di essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrarre con la Pubblica Amministrazione e che, di conseguenza, non incorre in alcuna delle cause di esclusione o incompatibilità di cui al D.Lgs. 36/2023;
2. Di rappresentare la Società regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Che la società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è autorizzata all’esercizio dell’attività assicurativa sul territorio nazionale ai sensi del D. Lgs 209/2005 e risulta iscritta al registro IVASS di cui allo stesso D. Lgs al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

1. di essere consapevole che l’indagine di mercato cui si riferisce la presente manifestazione di interesse non vincola e non obbliga in alcun modo l’Università degli Studi di Trieste o altri soggetti alla sottoscrizione dei prodotti proposti.
2. Di autorizzare l’Ateneo a pubblicare il prodotto indicato sul proprio sito istituzionale.

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto con firma digitale, dovrà essere inviato all’indirizzo PEC: [ateneo@pec.units.it](mailto:ateneo@pec.units.it) entro le ore 12.00 del 24/04/2024.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_