



**Allegato "A" all'avviso**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' POLITECNICA DELLE MARCHE  
PIAZZA ROMA 22, 60100, ANCONA**

**INDAGINE DI MERCATO VOLTA ALL'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI INTERESSATI ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA PER I PARTECIPANTI A PROGETTI FINANZIATI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA ERASMUS MUNDUS ACTION 2**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 (eventualmente) giusta procura generale / speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ autorizzato a rappresentare  
 legalmente l'impresa \_\_\_\_\_ con sede  
 legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_  
 d'ora in poi detta "operatore economico"

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**MANIFESTA**

il proprio interesse all'affidamento del servizio di copertura assicurativa per i partecipanti a progetti finanziati nell'ambito del programma Erasmus Mundus Action 2

**DICHIARA**

- che l'operatore economico è in grado di offrire i requisiti minimi di assicurazione imposti dalla Comunità Europea come riportato espressamente, in italiano e in inglese, nell'avviso per indagine informale di mercato pubblicato nell'albo on line dell'Ateneo in attuazione dell'ordinanza del Direttore generale n.51 dell'11 febbraio 2015;
- di non avere nulla da pretendere dall'Università Politecnica delle Marche a qualsiasi titolo in ragione della presente manifestazione di interesse;
- il seguente referente all'interno dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 -----

**N.B.:**  
 - La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.  
 - In caso di sottoscrizione da parte di procuratore va allegata la relativa procura, in originale o in copia autentica.

FIRMA

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile e per esteso del legale rappresentante o procuratore)

**SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE SIGNOR**

\_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)