## **MANIFESTAZIONE D’INTERESSE**

*Spettabile*

GE.AM SPA

Via d’Annunzio 27

16121 GENOVA

## OGGETTO: **Procedura Negoziata ex art. 50 comma 1 lettera e) del D.lgs. 36/23 per l’affidamento dei servizi di copertura assicurativa di GE.AM Spa con suddivisione in sei distinti lotti per dodici mesi con opzione per ulteriori sei.**

Il sottoscritto……………………………………………………………….……………………..

nato il……………….………a…………….……………………………..….……………

in qualità di Legale rappresentante Procuratore dell’impresa…..……………………………………………………………………….………….

con sede in …………………………………………………………………………….………….

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

codice fiscale partita IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

telefono ………………..……………………………….. fax ………………………………

## manifesta il proprio interesse alla partecipazione alla procedura in oggetto per i seguenti lotti:

## …………………………………………………………………………………………………………..

## e pertanto CHIEDE di partecipare alla procedura indicata in oggetto per la quale dichiara di essere in possesso dei requisiti indicati nell’avviso.

## In caso di partecipazione alla procedura dichiara la seguente forma di partecipazione:

in forma singola;

# ovvero

quale capogruppo di un raggruppamento temporaneo o di un Consorzio ordinario o di un GEIE; Nel caso di raggruppamento temporaneo e di Consorzi ordinari di concorrenti e GEIE indica la denominazione, ragione e sede sociale, il codice fiscale e la partita Iva di tutte le imprese partecipanti al raggruppamento o Consorzio

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

Il sottoscritto dichiara di essere informato che:

* le finalità e le modalità del trattamento dei dati conferiti riguardano esclusivamente lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell’Amministrazione appaltante;
* il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; il rifiuto di rispondere comporterà l’impossibilità di accettare il preventivo presentato da codesto operatore economico;
* i dati potranno essere comunicati e/o diffusi unicamente ai fini delle comunicazioni obbligatorie per legge ovvero necessarie, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari, al fine della verifica della veridicità di quanto dichiarato;
* in relazione al trattamento, il concorrente potrà esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dal Capo III - Diritti dell'interessato (Artt. 12-23) del GDPR;
* il titolare del trattamento dei dati conferiti è Ge.Am SpA – Via D’Annunzio 27 – 16121 Genova;
* Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer (RPD/DPO) è l’Avv. Venturi contattabile presso Ge.Am SpA

DATA *FIRMA*

# N.B. La dichiarazione deve essere firmata digitalmente dal legale rappresentante o da un procuratore. In tale ultimo caso dovrà essere prodotto l’originale della procura firmato digitalmente o la copia informatica conforme all’originale analogico della stessa, ai sensi dell’art. 22 del Codice dell’Amministrazione digitale.