



Trasmissione via pec  
protocollogenerale@pec.enas.sardegna.it

Spett.le  
Ente Acque della Sardegna  
Servizio Appalti, Contratti e  
Patrimonio  
**Settore Patrimonio**

**Oggetto: Avviso di indagine di mercato ai sensi dell'art. 126 c. 9 del D. Lgs. 50/16 per l'affidamento della copertura fideiussoria per rimborso IVA anno 2016.**

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.i. \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_, e mail \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_

**Manifesta il proprio interesse ad essere consultato nell'eventuale procedura di affidamento del servizio in oggetto e, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del T.U. 445/2000:**

**DICHIARA**

- di non trovarsi in una delle situazioni che comportano l'esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali trasmessi, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs n. 196/2003 ed esclusivamente per le finalità di cui alla presente manifestazione d'interesse;
- di essere a conoscenza che la presente manifestazione di interesse non comporta l'assunzione di alcun obbligo specifico da parte della Amministrazione proponente;
- di possedere l'autorizzazione rilasciata dall'ISVAP – oggi IVASS – all'esercizio dell'attività assicurativa in Italia dei rami di assicurativi relativi all'oggetto del presente avviso;
- di essere iscritta alla camera di commercio;
- di essere reperibile per informazioni riguardanti l'avviso in oggetto ai seguenti recapiti:



Ente Acque della Sardegna  
Ente Abbas de Sardigna



numero telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono mobile \_\_\_\_\_ indirizzi di posta  
elettronica mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

riconoscendo che l'Ente non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

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

Il dichiarante \_\_\_\_\_

*N.B. Il presente modulo deve essere corredato della fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*