

**ISTANZA**

**In caso di partecipazione da parte di R.T ancora da costituirsi  
o di coassicurazione**

*Apporre una marca da bollo*

Spett.le  
PROVINCIA DI CUNEO  
Corso Nizza n. 21  
12100 CUNEO

**OGGETTO:** ISTANZA per la partecipazione alla procedura aperta per l'affidamento della  
“POLIZZA DI RESPONSABILITA' CIVILE GENERALE VERSO TERZI E  
PRESTATORI DI LAVORO DELLA PROVINCIA DI CUNEO”

**IMPORTO PRESUNTO ANNUO DEL PREMIO LORDO A BASE DI GARA: €. 700.000,00**

1) Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. □□□□□□□□□□□□□□□□ e Partita I.V.A. n. □□□□□□□□□□□□□□□□  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) \_\_\_\_\_

***In qualità di capogruppo***

2) Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. □□□□□□□□□□□□□□□□ e Partita I.V.A. n. □□□□□□□□□□□□□□□□  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) \_\_\_\_\_

***In qualità di mandante***

3) Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico \_\_\_\_\_  
con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. □□□□□□□□□□□□□□□□ e Partita I.V.A. n. □□□□□□□□□□□□□□□□  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Casella di posta elettronica certificata (P.E.C.) \_\_\_\_\_

*In qualità di mandante*

**CHIEDONO**

**di essere ammessi alla procedura aperta indicata in oggetto**

*(cancellare la voce che non interessa)*

**in coassicurazione diretta (art. 1911 C.C.)  
e compilano l'allegato C**

**in Raggruppamento Temporaneo  
e compilano l'allegato D**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Timbri e firme leggibili

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI SOTTOSCRITTORI**