

Spett.le Istituto Autonomo Case Popolari
della Provincia di Campobasso
Via Monte Grappa, 23 - 86100 Campobasso
Tel.0874/49281 - Fax 0874/65621

Oggetto: Copertura assicurativa che copra i danni subiti dalle stazioni appaltanti a causa del danneggiamento o della distruzione totale o parziale di impianti ed opere, anche preesistenti, verificatisi nel corso dell'esecuzione dei lavori di manutenzione straordinaria in immobili di proprietà dello IACP di Campobasso o gestiti dall'ente, individuati per le nuove assegnazioni – COMUNI VARI;

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ via _____
documento tipo: _____ n. _____ del _____
codice fiscale _____
in qualità di _____
della Società _____
con sede in _____ via _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
telefono _____ fax _____
e-mail _____
in qualità di:
☐ legale rappresentante ☐ amministratore delegato
della Società _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver stipulato polizza assicurativa con agenzia assicurativa _____,
numero di polizza _____ agenzia di _____ (____)
che copre danni parziali o totali di impianti ed opere anche persistenti e contro la responsabilità civile per danni causati a terzi nel corso dell'esecuzione dei lavori, di cui si allega copia.

Luogo Data
Firma del sottoscrittore

La suddetta dichiarazione debitamente sottoscritta, dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante, ai fini della applicazione, per i casi relativi, dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.2