

**AL REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO LIGURIA
GUARDIA DI FINANZA
Piazza Cavour nr. 1
16128 - Genova**

Oggetto: Assicurazione obbligatoria per la partecipazione alla procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di Capo del Servizio Sanitario del Reparto Tecnico Logistico Amministrativo Liguria della Guardia di Finanza di Genova, sita in Piazza Cavour n.1, per il periodo marzo – dicembre 2018.
CIG: Z262204AC6

Il/la sottoscritt_ _____ , nat_ a _____
(__) in data _____ e residente in _____, Via/piazza
_____ nr.____ (C.F. _____ P.I. _____),
di cittadinanza _____ **dichiara** sotto la propria personale
responsabilità di essere consapevole di dover dimostrare, prima della sottoscrizione del
contratto, di avere stipulato o di avere in corso di validità una polizza assicurativa per la
responsabilità civile professionale verso terzi con massimali non inferiori a € 200.000 per
danni alle persone e € 10.000 per danni alle cose. La polizza dovrà avere validità sino a 24
mesi dopo il termine del rapporto contrattuale.

Luogo e data

FIRMA
