**Modello “B”**

**AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL’ART. 50, CO. 1, LETT. B), DEL D.LGS. 36/2023 DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA DEL RISCHIO “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “ ANNO 2025**

***Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000***

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

nato a…………………………………………….....……(.......) il ……………………………..........….

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ……………………………………..…....................

della impresa …………………………………………………….….........................................................

con sede in........................................................................ (\_\_), Via .........................................................

in qualità di ................................................................................................................................................

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara**

dopo aver preso atto di tutte le condizioni e le caratteristiche del servizio in oggetto, dettagliate nell’Avviso di indagine di mercato e nel Capitolato Speciale di Appalto, di accettarle e di eseguire il servizio per il periodo dalle ore 24.00 del 31.12.2024 alle ore 24.00 del 31.12.2025 per un importo pari a:

€ ………………………..,…….

(diconsi in lettere: …………………..……………………………………………………………….)

**DICHIARA INOLTRE**

di impegnarsi a mantenere l’offerta fissa ed invariabile a tutti gli effetti per un periodo di 180 (centottanta) giorni consecutivi dalla data di scadenza del termine per la sua presentazione.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmato digitalmente

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