

ALLEGATO A) Fac simile  
ISTANZA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le Consiglio Nazionale dell'economia e del lavoro - CNEL  
Viale David Lubin 2  
00196 Roma

Indirizzo PEC: protocollo@postacert.cnel.it

**OGGETTO:** Istanza di manifestazione di interesse per la partecipazione alla selezione degli Operatori economici da invitare alla procedura negoziata sotto soglia, ai sensi dell'art. 36 del d. lgs. 50/2016, di affidamento, per la durata di 24 mesi, del servizio assicurativo/Polizza di tutela sanitaria integrativa in favore dei dipendenti del Segretariato Generale del CNEL.

Il sottoscritto SERGIO BORTOLAMI  
nato il 15/10/1972 a TORINO  
residente in PER LA CARICA IN BOLOGNA via LARGA N. 8  
codice fiscale BRT SRG 72 R 15 L 219 M  
in qualità di DIRETTORE GENERALE E L.R. GIUSTA PROCURA DEL 24/10/17 REDATA DAL NOTAIO T. GHERARDI di BO  
dell'Operatore Economico UNISALUTE S.P.A. REP. 87380 - RAC. 8851  
con sede legale in BOLOGNA via LARGA N. 8  
sede operativa in BOLOGNA via LARGA N. 8  
codice fiscale n. 03843680376 partita IVA n. 03740811207

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via LARGA N. 8 Località BOLOGNA;

CAP 40138;

n. di telefono 051/6386173-157-165 e-mail gore@unisalute.it;

PEC normativo@pec.unisalute.it

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla selezione indicata in oggetto e

**DICHIARA:**

1. che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

BOLOGNA

(o equivalente nel caso di impresa soggetta ad obblighi di iscrizione diversa) per il tipo di attività corrispondente all'oggetto della presente indagine esplorativa

- numero di iscrizione 03843680376

- data di iscrizione 20/01/1989

- data termine 31/12/2050

- forma giuridica SOCIETA' PER AZIONI

- codice fiscale 03843680376

- partita iva 03740811207

- numero matricola INPS 1310225095

- numero codice INAIL 5042763

- CCNL applicato CONTRATTO COLLETTIVO DELLE IMPRESE ASSICURATIVE

- N. di dipendenti impiegati (barrare la casella corrispondente):

da 0 a 5  da 6 a 15  da 16 a 50  da 51 a 100  oltre 100

- Indicazione dell'oggetto sociale con specifica indicazione delle attività svolte nello specifico settore oggetto del contratto (scrivere nel seguito o allegare alla presente)

LA SOCIETA' HA PER OGGETTO L'ESERCIZIO DI OGNI FORMA DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE NEI RAMI DANNI ED IN PARTICOLARE NEI RAMI MALATTIA, INFORTUNI, ASSISTENZA, PERDITE ECONOMICHE DI VARIO GENERE E RISCHI ACCESSORI.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. di essere consapevole che, in sede di presentazione dell'offerta, dovrà dichiarare:

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80, D. Lgs. 50/2016;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse;
- essere in possesso dei requisiti di capacità tecnica prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse;

3. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante, che si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;

4. di essere a conoscenza che la presente istanza non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento del servizio.

(Località) BOLZANO....., il 30/01/2019

TIMBRO e FIRMA

**UniSalute S.p.A.**

Direttore Generale  
Sergio Bortolami

Allegare una copia del documento di identità in corso di validità del Rappresentante legale della Impresa/Società o di colui legalmente legittimato alla sottoscrizione della presente istanza unitamente, in tal caso, a copia della relativa delega.





