

## **ALLEGATO N. 8**

Marca da  
bollo da  
€ 14,62

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
legale rappresentante/procuratore legittimato alla firma della compagnia assicurativa *(nel caso di R.T.I. o Consorzio precisare che la predetta compagnia interviene in qualità di mandataria o designanda mandataria del predetto R.T.I./Consorzio; specificare, inoltre, da chi è formato il R.T.I./Consorzio e se siano già costituiti o costituendi)*,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Matricola I.N.P.S. \_\_\_\_\_ Codice I.N.A.I.L. \_\_\_\_\_  
C.C.N.L. di riferimento \_\_\_\_\_  
Numero dipendenti \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
ed amministrativa in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA RISTRETTA PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE (2013-2014-2015) DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELL’ISTITUTO NAZIONALE DI ASTROFISICA IN RELAZIONE AL O AI LOTTI DI SEGUITO INDICATI:**

**Lotto 1:** \_\_\_\_\_

**Lotto 2:** \_\_\_\_\_

**Lotto 3:** \_\_\_\_\_

**Lotto 4:** \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_