

Allegato "A"

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
RAGUSA

**OGGETTO:** Dichiarazione di manifestazione di interesse per la stipula di una convenzione per la gestione del TFR del personale dipendente.

**Riferimento:** Avviso pubblico, di pari oggetto, pubblicato sul sito internet istituzionale dello IACP di Ragusa

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante della Società di assicurazioni \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale e/o partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci,

**MANIFESTA INTERESSE AD ESSERE INVITATO ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE DI CUI IN OGGETTO.**

Allega:

1. Fotocopia documento di identità del legale rappresentante.
2. Relazione illustrativa della proposta di convenzione che si intende adottare, riportante le informazioni richieste nell'Avviso pubblico della manifestazione di interesse.

DATA .....

IL/LA DICHIARANTE  
( Firma e timbro)

.....