

ALLEGATO 3 DICHIARAZIONE DI IMPEGNO POLIZZA ASSICURATIVA

**ALLA DIREZIONE REGIONALE
MUSEI EMILIA-ROMAGNA**
drm-ero@pec.cultura.gov.it

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONI DI INTERESSE ATELIER
DIDATTICI 2023 – CASTELLO DI TORRECHIARA A LANGHIRANO (PR) | DOMANDA
DI PARTECIPAZIONE | DICHIARAZIONE DI IMPEGNO**

La/Il sottoscritta/o _____ in
qualità di legale rappresentante della ditta/associazione/ente pubblico
_____ con sede legale in
via/viale/largo/piazza _____ n _____
Natura giuridica: _____
Codice Fiscale/PartitaIVA: _____
Recapito Telefonico: _____
Indirizzo-Email: _____
Indirizzo PEC: _____

Quale Soggetto Capofila di RTI o ATI o ATS composta da:

1. _____
2. _____
3. _____

DICHIARA

di impegnarsi a stipulare polizza assicurativa RCT - RCO a garanzia di eventuali danni procurati a persone, patrimonio, cose e prestatori d'opera, fino ad un massimale di €2.000.000,00 parametrato alla natura del progetto proposto ed alla tipologia del sito

Luogo e Data

Firma
