**CONSIP S.p.A**

**Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., per l’affidamento dei servizi di copertura assicurativa di Consip S.p.A. - ID 2565**

## Il/la sig./sig.ra…………………………………………………………………………………., nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante ovvero delegato (giusta delega allegata alla presente richiesta) della Società ……………………………………………….……………..….., CF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA, con sede legale in …………………………..………………………. C.A.P. …………………, tel. …………………………………………………; e mail …………………………………………………………………………….; pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

In quanto interessato alla eventuale **partecipazione ai lotti 8 e/o 9 della procedura di gara in oggetto**, di poter ricever tramite pec, all’indirizzo sopra indicato, il Questionario Cyber, relativo agli indicati lotti.

La Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole della circostanza che alcuni dati presenti nella documentazione possono considerarsi sensibili

**SI IMPEGNA**

a non diffondere a terzi il contenuto della documentazione ricevuta e a farne uso, nel rispetto della normativa in materia, unicamente **per una eventuale partecipazione ai lotti 8 e/o 9 della procedura di gara in oggetto.**

### Data ………………

### Firma

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