



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI - SASSARI - - SASSARI

Documento in allegato protocollato in data 25/09/2020

N° di Protocollo - 0004191 -

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SERVIZIO BIENNALE DI ASSICURAZIONE PER DANNI RC DEL MUSEO MAS.EDU

Data Documento:

Inserito da: Utenza 117 (Ufficio Protocollo)

Sottoclassificazione 1: *A5c- preventivi-determina-ordini-gare


Sottoclassificazione 2:

Sottoclassificazione 3:

Sottoclassificazione 4:

Mittente\Destinatario: tutti gli interessati

Mezzo invio\ricezione: alogo, sito

← **Con Adobe Acrobat, apertura dell'allegato protocollato mediante il tasto  della barra a sinistra.**

Per le versioni obsolete utilizzare il menu *Documenti\Allegati file*.

0004191	2020	25092020	2
N° prot.	Anno	Data	1: ent, 2: usc.
			

I dati saranno conservati e trattati con le garanzie di sicurezza previste dal GDPR - Regolamento UE 2016/679



AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PERTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO BIENNALE DI ASSICURAZIONE PER DANNI (RC) DEL MUSEO MAS.EDU

L'Accademia di Belle Arti "M. Sironi" di Sassari deve procedere all'affidamento biennale dei servizi di copertura assicurativa, per la copertura integrale dei danni alla struttura, alle attrezzature e alle persone, derivanti da qualunque causa dall'uso delle sale espositive del museo Mas.Edu, sito a Sassari in via Giovanni Pascoli n. 16, e in caso di furto e di incendio di importo non inferiore ad euro 3.000.000,00.

A tal fine intende acquisire dichiarazioni di manifestazione di interesse, da parte di soggetti in grado di effettuare la fornitura del servizio.

Gli operatori economici dovranno avere requisiti di idoneità professionale, capacità economica e finanziaria e capacità tecniche e professionali secondo quanto previsto dall'art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Si informa che il presente avviso e la successiva ricezione delle manifestazioni di interesse non vincolano in alcun modo l'Amministrazione e non costituiscono diritti o interessi legittimi a favore dei soggetti coinvolti.

Le dichiarazioni di manifestazione di interesse hanno il solo scopo di comunicare la disponibilità ad essere invitati a presentare l'offerta.

L'importo stimato è di € 3.500,00 iva inclusa.

Procedura di aggiudicazione: procedura negoziata ai sensi dell'art. 36 d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii;

criterio di aggiudicazione: il prezzo più basso art. 95 d.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii,

Le manifestazioni di interesse devono essere inviate all'Accademia di Belle Arti "M.Sironi" di Sassari in via Duca Degli Abruzzi, 4, tramite una delle seguenti modalità:

Per posta ordinaria, raccomandata o qualsiasi altra modalità di recapito (non farà fede il timbro postale), anche a mano presso l'indirizzo sopra specificato (ufficio protocollo),

Tramite mail all'indirizzo: info@accademiasironi.it

Tramite pec all'indirizzo: accademiasironi@pec.it



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica, Musicale e Coreutica
Accademia di Belle Arti "Mario Sironi" - Sassari

Le manifestazioni di interesse da presentare compilando il modello allegato 1, dovranno pervenire entro le ore 13:00 del giorno 12 OTTOBRE 2020.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 si informa che i dati forniti saranno trattati da questa Accademia per finalità unicamente connesse alla procedura di affidamento del servizio ed alla eventuale stipulazione e gestione del contratto.

Eventuali ulteriori informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti agli indirizzi mail sopra indicati.

Il presente avviso viene pubblicato all'albo pretorio e sul sito dell'Accademia.

Responsabile del procedimento è il Direttore Amministrativo, Dott. ssa Maria Ferraro

Sassari,



Il Presidente
Avv. Antonio Mereu

Allegato 1

AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONI DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO BIENNALE DI ASSICURAZIONE PER DANNI (RC) DEL MUSEO MAS.EDU

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.Le
Accademia di Belle Arti "Mario Sironi"
Via Duca degli Abruzzi, 4
07100 Sassari

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. di _____ il _____ e residente a _____
In Via _____, in qualità di titolare e/o rappresentante
legale della ditta _____, con sede in _____
Via _____ città _____

Manifesta

Il proprio interesse a partecipare alla selezione per la fornitura del servizio biennale di assicurazione per danni RC del museo Mas.Edu

A tal fine consapevole delle responsabilità connesse alla dichiarazione di notizie non veritiere, sotto la propria responsabilità dichiara che le informazioni contenute nella presente domanda e nel curriculum corrispondono a verità.

Si allega copia del documento di identità del soggetto o del rappresentante legale e curriculum

(luogo e data)

(firma)

