

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

La sottoscritta ditta ....., con sede in ....., alla via.....P.I....., in persona del suo legale rappresentante ....., nato a ..... il ....., il quale consapevole che ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

**RICHIEDE**

Lo storno senza effetto della polizza per il seguente motivo:

NUMERO DI POLIZZA : .....

- Mancata partecipazione  
**(entro data presentazione offerta)**
- Errore di compilazione (indicare nuovo numero di polizza) .....  
**(entro dieci (10) giorni dalla data di emissione)**
- Annullamento gara (allegare comunicazione Ente)  
**(entro trenta (30) giorni dalla data presentazione offerta)**
- Mancato perfezionamento (specificare motivazione)  
**(entro trenta (30) giorni dalla data presentazione offerta)**

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA

.....

.....

***N.B. modalità di invio***

**Provvisorie:**

- inserimento nel gestionale alla voce Contratti - Richieste Annullamenti (per tutti coloro che hanno ingresso al proprio portale)
- contattare ufficio amministrazione mail [annullamenti@olimpiamga.it](mailto:annullamenti@olimpiamga.it) (per coloro che non hanno ingresso al portale)

**Altre garanzie:**

- modellino compilato correttamente via mail a [annullamenti@olimpiamga.it](mailto:annullamenti@olimpiamga.it)

***La presente dichiarazione non costituisce obbligo da parte della Compagnia all'accettazione della richiesta di annullamento.***

**LE RICHIESTE PERVENUTE CI INCOMPLETE E/O INESATTE, SARANNO RITENUTE NULLE**