**All. 2 al Disciplinare: schema di Richiesta di Iscrizione.**

**Convenzione assicurativa per la copertura dei rischi da responsabilità professionale degli iscritti all’Albo dei Consulenti in proprietà industriale.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prov. (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, p. i.v.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *fax* n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo *e-mail* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (il “***Richiedente***”)

### Chiede

di partecipare alla procedura (la “***Procedura***”) indetta dall’Ordine dei Consulenti in Proprietà Industriale, con sede in Milano, Via Napo Torrani, n. 29 (lo “***Ordine***”), per la creazione di un elenco di compagnie assicurative (lo “***Elenco***”; gli “***Operatori***”) che, in forza della sottoscrizione con l’Ordine stesso di apposita convenzione (la “***Convenzione***”), si impegnino a garantire verso gli iscritti all’Albo professionale dei Consulenti in Proprietà Industriale (gli “***Iscritti***”) che intendano sottoscrivere un contratto assicurativo per la copertura di rischi da responsabilità professionale condizioni minime non inferiori a quelle previste dalla Convenzione stessa (**all. 1**)e dagli allegati alla medesima (**all. A, B, C, D, E, F**), recanti le condizioni assicurative di base .

Il Richiedente

**dichiara**

di accettare, senza condizioni né riserve mentali e in buona fede, le Regole della Procedura nonché tutta la documentazione (**all. 1, A, B, C, D, E, F, 2, 3**) – che attesta essere chiara ed esaustiva – messa a disposizione degli Operatori per la partecipazione alla Procedura.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Nome, cognome, qualifica, firma e timbro