

|  |
| --- |
| *Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca* |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME****Scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di primo grado**Via XVII Aprile n.1 - 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)TEL.051-941127 - FAX 051-943601 – C.M. BOIC86500DCodice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9Fe-mail : *boic86500d@istruzione.it* - pec:*boic86500d@pec.istruzione.it* *sito web: www.iccspt.gov.it* |

**ALLEGATO 2 dichiarazione sostitutiva** di cui al DPR 445/2000

**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO AI SENSI DELL’ART.36 COMMA 2 LETT. B) DEL D. LGS 50/2016, PERL’INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITÀ CIVILE, INFORTUNI, ASSISTENZA E TUTELA LEGALE DELL’ISTITUTO CIG ZEC23AFE0B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Decorrenza: 01/09/2018** |  | **Scadenza: 31/08/2021** |  | **Durata: ANNI 3 (TRE)** |
|  |  |  |  |  |

 Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Castel San Pietro Terme

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di:

* Rappresentante legale/procuratore della Compagnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Amministratore/Procuratore dell’Agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ Codice fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

che l’esatta denominazione o ragione sociale della compagnia/agenzia è:

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

 con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_Codice fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che l’impresa è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto dell’affidamento del servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. che l’impresa è in possesso dell’autorizzazione IVASS (o del Ministero dell’Industria o dell’Autorità competente dello Sato appartenente all’UE) all’esercizio dei rami assicurativi oggetto dell’affidamento del servizio;
3. che l’impresa o i soggetti indicati all’art. 45 del D.Lgs 56/2017 non sono incorsi in una delle cause di esclusione previste nell’art. 80 del D.Lgs 56/2017, né in condanne che comportino l’incapacità di contrarre con la PA di cui all’art. 32-quarter c.p. o al D.Lgs 231/2001;
4. che all’impresa non sono state applicate sanzioni interdittive o misure cautelari di cui all’art. 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs n. 231/01, recante disposizioni sulla responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la P.A., compresi i provvedimenti interdettivi di cui all’art. 14, comma 1, del D.Lgs n. 81/2008 e s.m.i.;
5. che l’impresa non chiederà la partecipazione alla procedura di selezione per l’affidamento del servizio di assicurazione indicato nella manifestazione di interesse, in più di un raggruppamento temporaneo o in più riparti in coassicurazione, ovvero che non chiederà la partecipazione anche in forma individuale qualora abbia già fatto richiesta di partecipazione in forma di RTI o in coassicurazione;
6. l’assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l’attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell’impresa di cui all’art. 2 comma 3 del DPR 252/98;
7. l’assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi dell’art. 2359 c.c., con altra impresa che partecipi alla manifestazione di interesse, in forma singola o raggruppata, e che per essa non sussistono forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente. In caso contrario, l’Impresa dovrà dichiarare che la situazione di controllo non è influente sull’offerta economica ai sensi dell’art. 80, comma 5, lett. m), D.Lgs. 56/2017, indicando quali siano gli altri concorrenti per i quali sussistono detti rapporti di controllo;
8. l’assenza di procedure, anche in corso, riguardanti l’esclusione dalle gare di appalto previste dall’art. 1 bis, comma 14 della legge n. 383/2001, introdotto dall’art. 1 comma 2 del decreto legge n. 210/2002 convertito in legge n. 266/2002, in quanto non si avvale di piani individuali di emersione di cui alla citata legge n. 383/2001 ovvero in quanto si è avvalsa dei suddetti piani ma il periodo di emersione si è concluso;
9. che l’impresa si impegna a rispettare i contratti collettivi nazionali di lavoro, gli obblighi sindacali integrativi, le norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, gli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci secondo le norme vigenti;
10. che l’impresa si impegna ad assolvere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla legge n. 136/2010;
11. che l’impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;
12. di allegare i modelli 7A e 7B;
13. di allegare copia certificato iscrizione ISVAP.
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

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

 Luogo e data Timbro e firma del

 Legale Rappresentante/Procuratore

**Allegati:**

Copia Documento di identità in corso di validità del dichiarante

Copia eventuale procura dichiarata conforme ai sensi dell’art. 19 DPR 445/2000

Modello 7A e 7B

Copia autorizzazione IVASS

N.B. IN CASO DI RTI, COSTITUITE O DA COSTITUIRSI, O COASSICURAZIONE LA PRESENTE DICHIARAZIONE DOVRA’ ESSERE PRESENTATA DA CIASCUNA DELLE IMPRESE RAGGRUPPATE O RAGGRUPPANDE O IN COASSICURAZIONE