

Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Giacchino Rossini
60030 San Marcello (AN)
anic805008@pec.istruzione.it

Avviso di indagine di mercato per la selezione successiva di compagnie/agenzie assicurative interessate a partecipare ad una procedura comparativa avente ad oggetto il servizio di assicurazione responsabilità civile verso terzi (RCT) e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per gli anni scolastici 2021/2022, 2022/2023, 2023/2024 con pagamento del premio di anno in anno.

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

nato a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di: _____

della

(Compagnia di assicurazione - Agenti intermediari assicurativi)

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 _____

☐ Di possedere l'Autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce il presente avviso;

☐ Di essere iscritto alla Sezione A del RUI con numero di iscrizione riferito all'agenzia offerente e iscrizione all'albo Imprese IVASS sezione con numero di iscrizione riferito alla/e compagnia/e di assicurazione proposta/e;

☐ Che l'impresa è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso n. _____ ;

☐ **La non sussistenza delle cause** di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.espressamente riferita sia all'impresa/e di assicurazione proposta/e che ai suoi legali rappresentanti, sia - se del caso - al procuratore offerente;

☐ L'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi dell'art. 2359 c.c., con altra impresa che partecipi alla presente manifestazione di interesse, in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente.

☐ Di essere consapevole che all'atto della presentazione dell'offerta verranno valutati anche i requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, ai sensi dell'art. 83 del D.lgs 50/2016.

Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del firmatario (indicandone la qualità di legale rappresentante ovvero procuratore) che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, nonché copia della procura speciale/autorizzazione rilasciata dall'impresa mandante.

N.B. in caso di RTI, costituite o da costituirsi, o coassicurazione la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna delle imprese raggruppate o raggruppande o in coassicurazione.

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore

Allegati:

Copia carta d'identità legale rappresentante

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