

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA

(Allegato al Bando Assicurazione alunni e personale – **Da includere nella busta n° 1**– Gara per il servizio di copertura assicurativa alunni e personale della scuola “Documentazione Amministrativa”)

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVOTREVIGLIO “DEA AMICIS”
Viale DEL Partigiano,N.25
24047 BERGAMO (BG)

Oggetto:Istanza di ammissione alla gara per l'affidamento del servizio di assicurazione degli alunni e personale della scuola a decorrere dal 10/11/2022 e fino al 09/11/2025 (triennio con pagamento annuale).

Il/La sottoscritt _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il ____/____/
in qualità di _____
della CompagniaAssicurativa _____
con sede legale in _____
cap _____ via _____ n. _____
con sede amministrativain _____
via _____ n. _____
partita IVA _____ cod. fiscale _____
tel. _____ fax _____ e_mail _____

C h i e d e

di partecipare all'asta pubblica per l'affidamento del servizio di assicurazione degli alunni e personale della scuola dell' "ISTITUTO COMPRENSIVOTREVIGLIO "DE AMICIS" di TREVIGLIO (BG)a decorrere dal 10/11/2022. A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

Dichiara

- 01) Di essere regolarmente iscritto al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ Ragione Sociale _____ cod. Fiscale _____ partita IVA _____, con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara ;
- 02) di aver preso conoscenza delle condizioni contenute nel bando di gara e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza alcuna riserva ;
- 03) non trovarsi, né essersi trovato in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
- 04) di possedere tutte le iscrizioni e le abilitazioni necessarie per l'espletamento dei servizi oggetto di appalto;
- 05) di essere autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa per i rami oggetto della gara;

- 06) di essere iscritta nel Registro delle Compagnie Assicurative (eventualmente: nel caso di stipulazione tramite Agente allega procura);

- 07) l'inesistenza, a carico della Compagnia, delle cause di esclusione previste dall'art 29 Direttiva Cee 92/50;

08) di aver prestato, nell'ultimo triennio, i seguenti servizi assicurativi, a favore di destinatari pubblici:

.....

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

.....

• • • •

.....

• • • •

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

• • • • •

.....

10

Timbro e Firma

del legale rappresentante

Data, ___ / ___ / ___

N.B. Allegare:

⇒ copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante

⇒ copia del DURC aggiornato.