

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA PARTECIPAZIONE PER LA SELEZIONE DI UNA COMPAGNIA/AGENZIA ASSICURATIVA AI FINI DELL’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE SCOLASTICO A.S. 2016-2017

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N. 4
Imola

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 _____

- ✓ 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. _____;
- ✓ che l’impresa è in possesso dell’autorizzazione IVASS (o del Ministero dell’Industria o dell’Autorità competente dello Stato appartenente all’UE) all’esercizio dei rami assicurativi oggetto dell’affidamento del servizio;
- ✓ che l’impresa o i soggetti indicati all’art. 45 del D.Lgs 50/2016 non sono incorsi in una delle cause di esclusione previste nell’art. 80 del D.Lgs 50/2016, 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;

- che all'impresa non sono state applicate sanzioni interdittive o misure cautelari di cui 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 interdittivi di cui all'art. 14, comma 1, del D.Lgs n. 81/2008 e s.m.i.;
- 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;
- 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;
- impresa che partecipi alla gara, 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. 217, D.Lgs. 50/2016, indicando quali siano gli altri concorrenti per i quali sussistono detti rapporti di controllo;
- 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;
- 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;
- che l'impresa si impegna ad assolvere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla legge n. 136/2010;
- che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;
- di allegare i modelli 7A e 7B;
- di allegare copia certificato iscrizione ISVAP.

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