

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Ettore Majorana"
via xxv aprile snc 88024 Girifalco (CZ)
E-Mail-PEC: czis00200t@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 per Responsabilità Civile verso terzi, infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per gli aa.ss. 2022/2025 con pagamento del premio di anno in anno.

Il sottoscritto _____

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. _____ email _____

Amministratore/Procuratore dell'Agenzia

Con sede legale in _____ via _____ n. _____

CODICE FISCALE PARTITA IVA _____

Tel. _____ 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 o 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.

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, 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 triennio aa.ss. 2022/2025, in qualità di

(specificare la voce di interesse: impresa singola; mandataria/mandante di RTI costituito/constituendo; delegataria/delegante di Compagnie in Coassicurazione)

A tal fine il sottoscritto allega la dichiarazione sostitutiva (Allegato 2) corredata dal documento di identità.

Luogo e data

Timbro e firma del legale Rappresentante/Procuratore

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore "Ettore Majorana"
via xxv aprile snc 88024 Girifalco (CZ)
E-Mail-PEC: czis00200t@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 per Responsabilità Civile verso terzi, infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per gli aa.ss. 2022/25 con pagamento del premio di anno in anno.

Il sottoscritto _____

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 o 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. _____ 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 con 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 445/2000, nonché copia della procura speciale/autorizzazione rilasciata dall'impresa mandante.

N.B. In caso di RTI, costituite e 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
- copia certificato iscrizione alla C.C.I.A.A