

Allegato 2 – Schema di dichiarazione requisiti di partecipazione.

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ Cittadinanza _____
luogo di nascita _____ data di nascita _____

In qualità di

Titolare/Legale rappresentante/Altro (specificare) _____
della Società:

Denominazione e Natura giuridica: _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____
Sede legale _____ Comune _____ Prov. _____
Cap _____ Tel _____ PEC _____
Matricola INPS: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto d.P.R. per le ipotesi di falsità in atti, rilascio di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA:

a) Requisiti di ordine generale (art.80 del D.Lgs. n.50 del 18-04-2016):

- i. di non trovarsi in alcuna delle clausole di esclusione previste dall'art.80 del D.Lgs n. 50 del 18 aprile 2016 e successive modificazioni ed integrazioni. Nella dichiarazione dovranno essere indicate anche le eventuali condanne per le quali abbia beneficiato della non menzione.

b) Requisiti di idoneità professionale:

- i. di essere iscritto nel Registro delle Imprese c/o la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa;
- ii. di essere iscritto al registro all'albo delle imprese dell'IVASS per l'esercizio dell'attività assicurativa;
- iii. di essere iscritto alla sezione A del Registro Unico degli Intermediari (RUI), sia in riferimento alla Società di intermediazione, che in riferimento ai responsabili dell'attività di intermediazione.

c) Requisiti di capacità finanziaria ed economica:

- i. di non trovarsi in stato di fallimento e di possedere finanziarie;
- ii. di possedere sufficiente capacità economica per il risarcimento degli assicurati.

d) Requisiti di capacità tecnica e professionale:

- i. di possedere capacità tecniche e professionali per la gestione dei sinistri;
- ii. di garantire, un sistema di gestione on-line, attraverso pagine WEB, per la denuncia, la gestione e la consultabilità dei sinistri, che consenta anche il monitoraggio in tempo reale delle pratiche;
- iii. di garantire un servizio telefonico per l'assistenza e la consulenza legale, sia all'Istituto che agli assicurati;

- iv. di aver già stipulato e portato a termine con esiti positivi, per almeno tre anni nell'ultimo decennio, contratti di polizze assicurative con altre Istituzioni Scolastiche e/o Amministrazioni Pubbliche e/o Enti Pubblici.

Luogo, _____

Data _____

Firma _____

(Firma del legale rappresentante che ha compilato la presente dichiarazione)

NB: allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (la non presentazione costituisce motivo di esclusione) se presentata in modalità tradizionale cartacea, altrimenti se firmata digitalmente dal dichiarante l'uso della firma digitale è idoneo a soddisfare i requisiti dichiarativi ex art. 38, comma 3, del DPR 445/2000 e perciò non va allegato il documento d'identità del dichiarante.