

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo A. Faipò di Gessate
Viale Europa 2 Gessate (MI)
Miic8a6001@pec.istruzione.it

Oggetto: manifestazione di interesse finalizzata alla stipula di assicurazione per responsabilità civile, infortuni, tutela giudiziaria e sanitaria alunni e personale della scuola mediante affidamento diretto (D.Lgs. 36/2023) triennio 01/09/2026 - 31/08/2029

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. _____ email _____

☐ Amministratore/procuratore della Compagnia _____
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 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. _____ 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 CCIAA per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso n. _____;
- La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del DLgs 36/2023 espressamente riferite 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 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. 100 del D.Lgs. 36/2023

Si allega la fotocopia del 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 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 raggruppandole o in coassicurazione.

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore

Allegati:

- Copia carta legale rappresentante
- Copia eventuale procura dichiarata conforme 445/2000