

Dichiarazione sostitutiva (Modello A)

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
ASSICURAZIONE IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE A.S. 2018/2019 – 2019/20 – 2020/21

(Documentazione Amministrativa busta n. 1)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a nato/a il _____ a _____ prov. _____ e residente in _____ via _____ n. _____ nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della _____, iscritta al R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari) istituito dal D.Lgs. n. 209/05 Codice delle Assicurazioni Private – al n. _____ con sede legale in _____ prov. _____ Via _____ n. _____ Tel. _____ Partita IVA _____ Codice Attività _____

CHIEDE

di partecipare alla gara per l’affidamento del servizio assicurativo dell’Istituto – Lotto Unico – Responsabilità Civile Terzi (RCT) – Responsabilità Civile verso Prestatori di Lavoro (RCO) – Infortuni – Tutela Giudiziaria – Assistenza per gli a.s. 2016/2017 -2017/2018 – 2018/19.

È a tal fine consapevole, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 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 consapevole 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 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000)

1. L’esatta denominazione o ragione sociale dell’Impresa, la sede legale, il codice fiscale, partita IVA, il numero di telefono e fax, codice attività;
2. di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera invito e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna;
3. di essere regolarmente iscritta nei registri della C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara - Estremi di iscrizione: _____;
4. di possedere tutte le iscrizioni per l’offerta assicurativa della presente gara – n. di iscrizione al RUI: _____;
5. di essere autorizzata all’esercizio dell’attività assicurativa per i rami oggetto della gara;
6. di essere iscritta nel Registro delle Compagnie di Assicurazioni;
7. che la Società non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all’art. 29, Direttiva CEE 92/50;
8. di possedere il certificato di iscrizione IVASS all’esercizio dei rami assicurativi (si allega copia certificato d’iscrizione dell’Agenzia e della persona che seguirà la scuola);
9. di autorizzare espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all’indirizzo di cui sopra;
10. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;
11. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
12. di rispettare le condizioni minime previste nel bando, pena l’esclusione, e precisamente:

Durata delle coperture: La polizza avrà la durata di anni 3 (tre) a far data dalla stipulazione del contratto che non sarà soggetto a tacito rinnovo né a rinnovo espresso (art.23 L. 62/2005) e rescindibile annualmente	Si	No
Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede: la società esonera il Contraente/ Assicurato dal fornire notizie in merito ai sinistri precedenti e dichiara che l'omissione da parte del Contraente/Assicurato di una circostanza eventualmente aggravante del rischio, così come le inesatte ed incomplete dichiarazioni all'atto della stipula del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempreché tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede (quindi esclusi i casi di dolo o colpa grave). Restano ferme le altre previsioni degli art. 1892 e 1893 C.C.	Si	No
Foro competente: In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente sarà quello del luogo di residenza o domicilio elettivo del beneficiario/assicurato.	Si	No
Figura del contraente assicurato: Relativamente alla Sezione Responsabilità Civile, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'Amministrazione Scolastica. La garanzia cioè deve essere prestata anche a favore dell'Istituzione Scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione scolastica (MIUR), e dunque, non solo a favore degli alunni e/o Operatori Scolastici.	Si	No
Validità territoriale: Italia/Mondo Intero	Si	No
Ambito di operatività della polizza: Le garanzie assicurative sono valide per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell'Istituto, in relazione sia all'attività scolastica che extra scolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente manifestazioni sportive, ricreative, culturali, gite scolastiche e di istruzione, sia in sede che fuori sede nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni.	Si	No
Soggetti cui è rivolta la Polizza: La Polizza dovrà essere operante nei confronti dei soggetti espressamente indicati nel Bando di gara alle voci "Assicurati a titolo oneroso" e "Assicurati a titolo gratuito". La Polizza, in base al disposto della copertura Finanziaria 2008, non dovrà contemplare nessuna copertura per la RC Patrimoniale e Amministrativa Contabile del D.S. e/o del Direttore SGA neanche se prestata a titolo gratuito.	Si	No
Elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi cinque anni in favore di destinatari pubblici – Si allega elenco		

Il sottoscritto è consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gara della fornitura di ogni tipologia di servizi.

Allegati: Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante Eventuale procura

Eventuale elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi cinque anni in favore di destinatari pubblici.

Luogo e data _____

Timbro e Firma del
Legale Rappresentante/Procuratore