



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo "Enzo Bontempi"
Sede Uffici Via C. Battisti n. 44 - 20864 Agrate Brianza (MB)
Telefono 039650220 – 039650170
c.f. 87005370157 - codice mecc. MBIC8EY00R
Email: mbic8ey00r@istruzione.it - mbic8ey00r@pec.istruzione.it
Sito Internet: icsavio.edu.it

Allegato 1
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov.

il ___/___/___ e residente in _____ via _____ n. _____,

a) nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della compagnia di assicurazioni

_____ con sede legale

in _____ Via _____

n. _____, Codice Fiscale e Partita IVA _____,

b) Amministratore/Procuratore
dell'Agenzia _____

Con _____ sede _____ in _____ Via _____

Partita IVA _____, Tel. _____, mail _____,

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

A. Che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia di assicurazioni è _____, con sede legale in _____, codice fiscale _____



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo "Enzo Bontempi"
Sede Uffici Via C. Battisti n. 44 - 20864 Agrate Brianza (MB)
Telefono 039650220 – 039650170
c.f. 87005370157 - codice mecc. MBIC8EY00R
Email: mbic8ey00r@istruzione.it - mbic8ey00r@pec.istruzione.it
Sito Internet: icsavio.edu.it

....., partita IVA, numero di
telefono, numero di fax, l'indirizzo e-mail
.....

B. che la compagnia è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di
.....al numero.....

per la seguente attività:
.....

C. che il legale rappresentante (o il procuratore speciale) è il sig.
nato a il, residente a
....., di nazionalità,
codice fiscale.....;

D. che la compagnia di assicurazioni è in possesso dell'autorizzazione IVASS (o del
Ministero dell'Industria o Dell'autorità competente dello Stato appartenente all'U.E)
all'esercizio dei rami assicurativi oggetto di gara

E. La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016,
espressamente riferita sia alla compagnia di assicurazione proposta e ai suoi legali
rappresentanti sia all'eventuale procuratore;
ovvero

che i soggetti [SPECIFICARE DATI ANAGRAFICI] indicati all'art.80 del D. Lgs. 18 aprile
2016, n.50, compresi quelli cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito alla
presente gara, hanno riportato le seguenti condanne penali, comprese quelle per cui
abbiano beneficiato della non menzione:
.....
.....

e che nei confronti dei quali sono state adottate le seguenti misure di dissociazione dalla
condotta penalmente sanzionata (indicare le misure adottate):
.....
.....

che la compagnia di assicurazioni non partecipa alla gara in più di un raggruppamento
temporaneo o in più riparti in coassicurazione, ovvero che non partecipa alla gara anche
in



Ministero della Pubblica Istruzione
Istituto Comprensivo "Enzo Bontempi"
Sede Uffici Via C. Battisti n. 44 - 20864 Agrate Brianza (MB)
Telefono 039650220 – 039650170
c.f. 87005370157 - codice mecc. MBIC8EY00R
Email: mbic8ey00r@istruzione.it - mbic8ey00r@pec.istruzione.it
Sito Internet: icsavio.edu.it

A. forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima nella forma di RTI o in coassicurazione;

G. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e ne approva incondizionatamente il contenuto;

H. che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente gara, ai sensi dell'art.76 D. Lgs. 50/2016, potrà essere inviata esclusivamente: all'indirizzo E Mail xxxx@yyyy.it (in alternativa al Fax n°.....)

I. che la compagnia di assicurazioni autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;

J. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;

K. 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.

L. di allegare l'elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi anni a favore di destinatari pubblici e/o istituzioni scolastiche per servizi analoghi a quelli della presente procedura

Luogo e data

Timbro e Firma
del Legale Rappresentante/Procuratore

Allegati:

Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante

Eventuale procura rilasciata dalla compagnia di assicurazione mandante.