

**Allegato 1**

PROT. N° 3897/VI5

**CIG ZAF332E417****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_,

- nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della compagnia di assicurazioni \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_, Codice Fiscale e Partita IVA  
\_\_\_\_\_,

- Amministratore/Procuratore dell'Agenzia \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, Partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,  
Fax \_\_\_\_\_, 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**

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio assicurativo "Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela Legale in favore degli alunni e degli operatori scolastici", in qualità di:

Impresasingola;

ovvero

Mandataria di Raggruppamento Temporaneo di tipo orizzontale/verticale/misto costituito/costituendo;

ovvero

Mandante di un Raggruppamento Temporaneo di tipo orizzontale/verticale/misto costituito/costituendo;

ovvero

Delegataria di Compagnie incoassicurazione

ovvero

Delegante di Compagnie incoassicurazione

**INOLTRE 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 ....., 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. che la compagnia di assicurazioni è in possesso di un rating pari o superiore ad A rilasciato da agenzie di rating quali Standard & Poor's, Fitch Ratings o Moody's, in corso di validità alla data di pubblicazione del bando, con l'indicazione della società specializzata che lo ha attribuito.
- F. 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):  
.....  
.....

- G. 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 forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima nella forma di R.T.I. o in coassicurazione;

**H. (in caso di R.T.I. costituiti o costituendi)**

- I. che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente alle seguenti imprese:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(indicare denominazione e ruolo all'interno del R.T.I.: mandante/mandataria);

- II. che, a corredo dell'offerta congiunta sottoscritta da tutte le Imprese raggruppate/raggruppande (o dall'Impresa capogruppo in caso di R.T.I. già costituiti), la parte delle prestazioni contrattuali che ciascuna impresa raggruppata e/o raggruppanda assume nella ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del R.T.I. è, la seguente:

\_\_\_\_\_(Impresa) \_\_\_\_\_(attività) \_\_\_\_(%)

\_\_\_\_\_(Impresa) \_\_\_\_\_(attività) \_\_\_\_(%)

\_\_\_\_\_(Impresa) \_\_\_\_\_(attività) \_\_\_\_(%);

- I. **(in caso di R.T.I. costituendi)** di allegare la dichiarazione di impegno, in caso di aggiudicazione, a costituire R.T.I. conformandosi alla disciplina di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata mandataria (che in ogni caso deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria) la quale stipulerà il contratto normativo in nome e per conto delle mandanti;

- J. **(in caso di R.T.I. costituiti)** di allegare copia autentica o dichiarata autentica ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000 del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza, conferito all'impresa qualificata mandataria (che deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria), con indicazione delle quote di rischio o delle parti del servizio che saranno svolte dai singoli componenti il raggruppamento;

**K. (in caso di coassicurazione)**

- a) che la partecipazione alla presente gara viene effettuata in coassicurazione con le seguenti imprese:  
\_\_\_\_\_

- b) che l'impresa, designata quale Delegataria (che in ogni caso deve possedere i requisiti ed eseguire le prestazioni in misura maggioritaria) e alla quale viene conferito mandato irrevocabile con rappresentanza nei confronti dell'Ente per la stipula dai singoli Contratti di Assicurazione è ;

- c) che il rischio relativo alla copertura assicurativa sarà assunto, con vincolo di solidarietà, in deroga a quanto disposto dall'art.1911 del codice civile, da ciascuna delle imprese coassicuratrici in base alle seguenti quote:

\_\_\_\_\_(Impresa) \_\_\_\_\_ quota rischio assicurato \_\_\_\_\_(%)

\_\_\_\_\_ (Impresa) \_\_\_\_\_ quota rischio assicurato \_\_\_\_\_ (%)  
\_\_\_\_\_ (Impresa) \_\_\_\_\_ quota rischio assicurato \_\_\_\_\_ (%)

- d) che le imprese coassicuratrici si impegnano a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti compiuti dalla Delegataria per la gestione dei contratti assicurativi, attribuendo alla stessa ogni facoltà, ivi inclusa quella di incaricare in nome e per conto delle Assicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, ecc.);
- e) che le imprese coassicuratrici si impegnano ad incaricare la Delegataria dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti in dipendenza dei Contratti di Assicurazione, contro rilascio delle relative quietanze e, ove occorra, del certificato di assicurazione e del relativo contrassegno, fermo restando che, scaduto il termine contrattuale per il pagamento dei premi, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre coassicuratrici con la propria rilasciata in loro nome e per loro conto;

L. **(in caso di subappalto)** di voler ricorrere al subappalto e:

- I. che le parti del servizio che l'Impresa intende subappaltare alla Ditta (indicare ragione sociale, sede legale, Rappresentante Legale, partita IVA, iscrizione C.C.I.A.A.) sono le seguenti:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
II. che la quota percentuale della parte da subappaltare è contenuta entro il limite massimo del 30% dell'importo contrattuale.  
ovvero  
III. di NON voler ricorrere al subappalto;
- M. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e ne approva incondizionatamente il contenuto;
- N. 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°.....)
- O. che la compagnia di assicurazioni autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- P. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla legge n. 136/2010;
- Q. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (cosiddetto del GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.
- R. 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.*

**N.B.**

*In caso di R.T.I. (costituite o da costituirsi) O COASSICURAZIONE la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna delle imprese raggruppate o raggruppande O IN COASSICURAZIONE.*