

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Marco da Melo" di Mel
Via S.Andrea n. 4 - Mel
32026 – Borgo Valbelluna (BL)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura di selezione ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. 50/2016, come modificato dal D. Lgs. 56/2017, e dell'art. 46 del D.I. 129/2018, per l'affidamento delle coperture assicurative RCT/Infortuni/Assistenza/Tutela Legale e sanitaria (anche legata all'epidemia da Covid-19) per il biennio 01.09.2021-31.08.2023 in favore degli Alunni e Operatori Scolastici dell'Istituto Comprensivo "Marco da Melo" di Mel – Borgo Valbelluna (BL).

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

e residente in _____ Via _____ n. _____

nella qualità di:

_____ della

_____ (Compagnia di assicurazione - Agenti intermediari assicurativi)

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia/agenzia e': _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____ 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 C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si
riferisce il presente avviso n. _____;

La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.
espressamente riferita 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 dell'art. 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. 83 del D.lgs 50/2016.

Di essere in regola con gli obblighi di contribuzione previdenziale, assistenziale e con le
disposizioni di cui all'art. 3 della Legge 13.08.2010 e ss.mm.

Si allega la fotocopia di 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 dell'art. 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 d'identità legale rappresentante
- Copia eventuale procura dichiarata conforme ai sensi dell'art.19 DPR 445/2000