Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico

I.C. CHIERI I

P.zza Pellico, 6
10023 Chieri (TO)
Pec:toic8av005@pec.istruzione.it

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per l'affidamento del servizio di assicurazione, in unico lotto, in favore degli alunni e del personale dell'istituto comprensivo Chieri I, comprendente la polizzaresponsabilità Civile Terzi (RCT), infortuni, tutela legale ed assistenza per gli anni scolastici 2020/2021 e 2021/2022 mediante affidamento diretto ai sensi dell'Art. 36, comma 2 lett a) del "D. Lgs. N° 56"

Ilsottoscritto(nome)_____(cognome)_____,

natoa_____Prov._____il/_____/_____

eresidentein_____Via_____n._____

nella qualità di:

_____

della

_____

(Compagnia di assicurazione - Agenti intermediari assicurativi)

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,nonchéincasodiesibizionediatticontenentidatinonpiùcorrispondentiaveritàeconsapevoli altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa èrilasciata

DICHIARA

[ ] che l'esatta denominazione o ragione sociale dellacompagnia/agenziae':_____

con sedelegale in_____Via_____n._____

Codicefiscale/PartitaIVA_____

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 diiscrizione_____ riferitoall'agenziaofferenteeiscrizioneall'alboImpreseIVASSsezione_____ con numerodi 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 presenteavvison._____;
- 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.

- Diessereconsapevolecheall'attodellapresentazionedell'offertaverrannovalutatianchei requisitidiidoneitàprofessionale,capacitàeconomico-finanziariaetecnico-professionale,aisensi dell'art. 83 del D.lgs 50/2016.

Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del firmatario (indicandone la qualitàdilegalerappresentanteovveroprocuratore)chesottoscriveladichiarazioneaisensiepergli effettidell'art.38delDPRn.445/2000,nonchécopiadellaprocuraspeciale/autorizzazionerilasciata dall'impresamandante.

N.B. in caso di RTI, costituite o da costituirsi, o coassicurazione la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna delle imprese raggruppate o raggruppande o in coassicurazione.

Luogoe data Timbro e firma del LegaleRappresentante/Procuratore

_____ _____

Allegati:

- Copia carta d'identità legale rappresentante
- Copia eventuale procura dichiarata conforme ai sensi dell'art.19 DPR 445/2000