

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "Rosina Salvo"
Trapani (TP)

Oggetto: 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 degli artt. 3 e 44 del D.I. 129/2018, per l'affidamento delle coperture assicurative - Infortuni, Responsabilità Civile Terzi (RCT), Tutela Legale e Assistenza in favore degli alunni e del personale per in triennio 2022-2025

Il sottoscritto (nome)_____ (cognome)_____,
nato a _____ Prov. _____ il ____/____/_____
e residente in _____ 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, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli 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

[] che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia/agenzia e': _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale/Partita IVA _____
Tel. _____ Fax _____ email _____

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;

Che l'impresa è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. di.....al n per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso;

Di possedere l'Autorizzazione 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;

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 potranno essere verificati i requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, ai sensi dell'art. 83 del D.lgs 50/2016.

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 raggruppande 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