Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva

 Al Dirigente Scolastico

 dell’Istituto Comprensivo Noventa di Piave

 Via Guaiane

 30020 NOVENTA DI PIAVE (VE)

 veic817005@pec.istruzione.it

Avviso di indagine di mercato per la selezione successiva di compagnie/agenzie assicurative interessate a partecipare ad una procedura comparativa avente ad oggetto il servizio di assicurazione responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro, infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per l’anno scolastico 2021/2022. Dichiarazione sostitutiva.

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

□ 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 scrizione 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.

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.

 Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e Regolamento Europeo GDPR 679/2016, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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