Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico
delle Scuole Annesse all'Educandato

Oggetto: Manifestazione di interesse ai fini dell'affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 del D.lgs 36/2023 del servizio di assicurazione per RESPONSABILITÀ CIVILE, INFORTUNI, ASSISTENZA E TUTELA LEGALE in favore degli alunni e del personale delle Scuole Annesse all'Educandato Statale SS Annunziata per anni 1 (UNO), con decorrenza dalle ore 24:00 del 31/12/2024 alle ore 24:00 del 31/12/2025.

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 _____

· 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. art. 94 del D.lgs 36/2023 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. 100 del D.lgs 36/2023.

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