Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico

Del Liceo Scientifico “A.Tassoni”

Viale V.Reiter 66

41121 - Modena

Pec: [mops02000b@pec.istruzione.it](mailto:mops02000b@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 del liceo Tassoni, comprendente la polizza**

**responsabilità Civile Terzi (RCT), infortuni, tutela legale ed assistenza per gli anni scolastici 2018/2019 e 2019/2020 mediante procedura negoziata ex art.36 co. 2 lett b) del D.lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii**

**CIG: ZA02456EE8**

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 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.

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