

Allegato 1
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov. _____
il ____/____/____ e residente in _____ via _____ n. _____,

- nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della compagnia di assicurazioni
_____ con sede legale in _____ Via
_____ n. _____, Codice Fiscale e Partita IVA

- Amministratore/Procuratore dell'Agenzia _____
Con sede in _____ Via _____
Partita IVA _____, Tel. _____, Fax _____,
mail _____

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 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 consapevole 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
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

A. Che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia di assicurazioni è _____, con sede legale in _____, codice fiscale _____, partita IVA _____, numero di telefono _____, numero di fax _____, l'indirizzo e-mail _____.

B. che la compagnia è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di _____ al numero _____ per la seguente attività:

C. che il legale rappresentante (o il procuratore speciale) è il sig. _____ nato a _____ il _____, residente a _____, di nazionalità _____, codice fiscale _____;

D. che la compagnia di assicurazioni è in possesso dell'autorizzazione IVASS (o del Ministero dell'Industria o Dell'autorità competente dello Stato appartenente all'U.E) all'esercizio dei rami assicurativi oggetto di gara _____;

E. La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferita sia alla compagnia di assicurazione proposta e ai suoi legali rappresentanti sia all'eventuale procuratore;

ovvero

che i soggetti [SPECIFICARE DATI ANAGRAFICI] indicati all'art 80 del D Lgs. 18 aprile 2016, n.50, compresi quelli cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito alla presente gara, hanno riportato le seguenti condanne penali, comprese quelle per cui abbiano beneficiato della non menzione:

.....
e che nei confronti dei quali sono state adottate le seguenti misure di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata (indicare le misure adottate):
.....
.....

- F. che la compagnia di assicurazioni non partecipa alla gara in più di un raggruppamento temporaneo o in più riparti in coassicurazione, ovvero che non partecipa alla gara anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima nella forma di RTI o in coassicurazione;
- G. Di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
- H. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e ne approva incondizionatamente il contenuto;
- I. che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente gara, ai sensi dell'art.76 D. Lgs. 50/2016, potrà essere inviata esclusivamente: all'indirizzo E Mail xxxx@yyyy.it (in alternativa al Fax n°.....)
- J. che la compagnia di assicurazioni autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- K. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;
- L. di allegare l'elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi anni a favore di destinatari pubblici e/o istituzioni scolastiche per servizi analoghi a quelli della presente procedura.
- M. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Timbro e Firma
del Legale Rappresentante/Procuratore

Allegati:

Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante

Eventuale procura rilasciata dalla compagnia di assicurazione mandante.