

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n. 6 di Modena
Mail moic84400a@pec.istruzione.it

OGGETTO : Manifestazione di interesse finalizzata alla stipula di contratto di assicurazione per i rischi di Responsabilità Civile Terzi (RCT) e Prestatori di Lavoro (RCO), Infortuni, Tutela Giudiziaria, Malattia e Assistenza in favore degli studenti, del personale docente e del personale a.t.a. di codesta Istituzione Scolastica per l'anno scolastico 2017/2018.

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____
in qualità di Legale Rappresentante della Ditta _____
con sede legale in _____ CAP _____ -- Via _____
P.IVA _____ Tel./Cell _____ Fax _____
E-Mail _____ Sito Web _____

P R E S E N T A

istanza di partecipazione alla selezione, tramite procedura ai sensi degli artt. 32-36 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm. e D.I. 44/2001, per la stipula di contratto di assicurazione per i rischi di Responsabilità Civile Terzi (RCT) e Prestatori di Lavoro (RCO), Infortuni, Tutela Giudiziaria, Malattia e Assistenza in favore degli studenti, del personale docente e del personale a.t.a. di codesta Istituzione Scolastica per l'anno scolastico 2017/2018 . A tale fine

D I C H I A R A

in qualità di legale rappresentante della ditta, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi, quanto segue:

- Che non sono state applicate sanzioni che comportano il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ alla seguente categoria _____;
- Di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola n. _____
- Di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola n. _____
- Di essere in regola con il documento unico di regolarità contributiva (DURC) circa l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L-convertito in legge n. 266/2002);

- che l'Impresa ha il seguente numero di partita I.V.A.: _____ ed il seguente codice fiscale: _____;
- Il possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura ;
- che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono _____ ovvero che non vi sono altri amministratori con potere di rappresentanza oltre al dichiarante (barrare la dicitura che non interessa);
- Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 così come modificato dal D.L. n. 187/2010, convertito in Legge n.217/2010 e che l'identificativo del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla vendita, è il seguente:

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N.CONTO

- Che le generalità e il codice fiscale della persona delegata ad operare su di esso è :

Cognome e Nome _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____

- Di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell'avviso;
- Che non si trova in alcuna delle posizioni o condizioni ostative previste dalla vigente legislazione in materia di lotta alla delinquenza di tipo mafioso;
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti di non aver subito condanne con sentenze passate in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla propria moralità professionale o per delitti finanziari;
- Che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che non ha in corso alcun procedimento;
- Che nulla risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;
- Che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione e di non essere a conoscenza della esistenza a proprio carico e dei propri conviventi di procedimenti in corso per l'applicazione delle misure di prevenzione di cui di cui all'art. 3 della legge 27/12/1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31/12/1965 n. 575 all'iscrizione negli albi di appaltatori o fornitori pubblici;
- Che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante da rapporti di lavoro;
- Di essere in regola, esentato o non obbligato con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, di cui alla legge 68/99, art.17 e di applicare a favore dei lavoratori dipendenti condizioni giuridiche retributive non inferiori a quelle risultanti dai Contratti di lavoro;
- Di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla selezione;

- Che non sub-appalterà lavorazioni di alcun tipo ad altre imprese partecipanti alla selezione – in forma singola o associata – ed è consapevole che, in caso contrario tali sub-appalti non saranno autorizzati
- Che la propria offerta sarà improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza;
- Di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
- Che in caso di aggiudicazione si obbliga espressamente a segnalare qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione del contratto, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla selezione in oggetto;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159;
- Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

Lì, ____/____/____

Timbro della Ditta

Firma del Titolare o Legale Rappresentante: _____