

**Manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di Compagnie/Agenzie assicurative da invitare a presentare preventivo/offerta ai sensi dell'art. 34 del D. L. n. 44/2001 per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale per l'a.s. 2018/2019 periodo 02/09/2018 - 02/09/2019**

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella qualità di:

Rappresentante legale/procuratore della Compagnia \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Amministratore/Procuratore dell'Agenzia \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Recapito presso il quale deve essere inviata qualsiasi comunicazione inerente la gara:

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Manifesta il proprio interesse e chiede di essere invitato a partecipare alla selezione di Compagnie/Agenzie assicurative da invitare a presentare preventivo-offerta, ai sensi dell'art. 34 del D.l. n. 44/2001, **per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale per l'a.s. 2018/2019 periodo 02/09/2018 - 02/09/2019, coperture assicurative Infortuni, Responsabilità Civile e Assistenza**. Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 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 Compagnia/Agenzia decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

### DICHIARA

- di accettare, senza riserva alcuna, i termini, le modalità di partecipazione e le prescrizioni contenute nell'avviso esplorativo di codesta Istituzione scolastica, prot. n. 5565/B12 del 15.06.2018;
  - di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 80 D.lgs. n. 50/2016 e ss. mm. ii.;
  - che la Compagnia/Agenzia risulta regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto dell'avviso esplorativo, con i seguenti estremi di iscrizione:
- 
- 

che la Compagnia/Agenzia possiede tutte le iscrizioni, autorizzazioni e/o abilitazioni necessarie per l'esercizio dell'attività di assicurazione per i rami oggetto dell'avviso esplorativo;

- che la Compagnia/Agenzia è iscritta nel Registro delle Compagnie di Assicurazione e, nel caso di stipulazione tramite Agenti Procuratori, allega copia della procura.

Lì, \_\_\_\_\_

IL TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE  
Timbro e firma del legale rappresentante

*Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta e presentata all'Istituzione scolastica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore*