

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n. 6
Via Valli, 40
40125 – Modena

Manifestazione di interesse finalizzata all'individuazione di Compagnie/Agenzie assicurative da invitare a presentare preventivo/offerta ai sensi dell'art. 44 del D. l. n. 129/2018 per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale per l'a. s. 2019/2020 - periodo 02/09/2019 - 02/09/2020

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. 44 del D.l. n. 129/2018, **per l'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale per l'a.s. 2019/2020 periodo 02/09/2019 - 02/09/2020, 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. 4465/4.1.m del 30.05.2019;
 - 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
In alternativa, la dichiarazione potrà essere sottoscritta con firma digitale il cui certificato sia in corso di validità, senza che sia necessario allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore