

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ prov. _____ e residente in _____
 via _____ n. _____ nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore
 della Società _____,
 iscritta al R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari) istituito dal D.Lgs. n. 209/05 Codice delle Assicurazioni
 Private ó al n. _____
 con sede legale in _____ prov. _____
 Via _____ n. _____ Tel. _____
 Fax _____ e-mail _____
 Partita IVA _____ Codice Attività _____

CHIEDE

di partecipare alla gara per l'affidamento del servizio assicurativo dell'istituto - Lotto Unico - per l'a.s.
 _____.

E a tal fine, 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**

1. L'esatta denominazione o ragione sociale dell'Impresa, la sede legale, il codice fiscale, partita IVA, il numero di telefono e fax, codice attività;
2. di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera invito e di accettarle integralmente, incondizionatamente e senza riserva alcuna;
3. di non essere broker assicurativo;
4. di essere regolarmente iscritta nei registri della C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara - Estremi di iscrizione: _____;
5. di possedere tutte le iscrizioni per l'offerta assicurativa della presente gara ó n. di iscrizione al RUI: _____;
6. di essere autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa per i rami oggetto della gara;
7. di essere iscritta nel Registro delle Compagnie di Assicurazioni;
8. che la Società non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alla gara di cui all'art. 29, Direttiva CEE 92/50;
9. di possedere il certificato di iscrizione ISVAP all'esercizio dei rami assicurativi (si allega copia certificato di iscrizione dell'Agenzia e della persona che seguirà la scuola);
10. di autorizzare espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
11. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;

12. 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;
13. di rispettare le condizioni minime previste nel bando, pena l'esclusione, e precisamente:

	Indicare SI/NO
Durata delle coperture: La Polizza avrà durata di anni ____ (_____) a far data dalla stipulazione del contratto che comunque non è soggetto al tacito rinnovo né al rinnovo espresso (art. 23 L. n. 62/2005)	
Esonero denuncia sinistri precedenti e Clausola di Buona Fede: La Società esonera il Contraente/Assicurato dal fornire notizie in merito ai sinistri precedenti e dichiara che l'omissione da parte del Contraente/Assicurato di una circostanza eventualmente aggravante il rischio, così come le inesatte e/o incomplete dichiarazioni all'atto della stipulazione del contratto o durante il corso dello stesso, non pregiudicano il diritto al risarcimento dei danni, sempreché tali omissioni o inesatte dichiarazioni siano avvenute in buona fede (quindi esclusi i casi di dolo o colpa grave). Restano ferme le altre previsioni degli artt. 1892 e 1893 CC Art. e pag. Condizioni di Polizza: _____	
Foro Competente: In caso di qualsiasi controversia in merito all'esecuzione del contratto si stabilisce che, in via esclusiva, il foro competente deve essere quello del luogo di residenza del beneficiario/assicurato. Art. e pag. Condizioni di Polizza: _____	
Figura del Contraente Assicurato: In ottemperanza alla C.M. 2170 del 30.05.96, relativamente alle Sezione Responsabilità Civile e Tutela Giudiziaria, la qualità di "Soggetto Assicurato" deve spettare anche all'Amministrazione Scolastica. La garanzia, cioè, deve essere prestata anche a favore dell'Istituzione Scolastica in quanto facente parte dell'Amministrazione Scolastica (MIUR) e, dunque, non solo a favore degli Alunni e/o degli Operatori Scolastici. Art. e pag. Condizioni di Polizza: _____	
Validità territoriale: Italia/Mondo Intero Art. e pag. Condizioni di Polizza: _____	
Ambito di operatività della Polizza: Le garanzie assicurative richieste dovranno essere valide, a pena di esclusione, per ogni iniziativa e/o attività organizzata e/o gestita e/o effettuata e/o autorizzata e/o deliberata dagli Organi dell'Istituto, in relazione sia all'attività scolastica che extra scolastica, sia didattica che di altra natura, comprendente manifestazioni sportive, ricreative, culturali, stages di alternanza scuola-lavoro, gite scolastiche e di istruzione, ecc. sia in sede che fuori sede, nonché tutte le attività previste dal Piano dell'Offerta Formativa realizzate dall'Istituto Scolastico in collaborazione con soggetti esterni (così come ulteriormente specificati nel Bando di Gara ó pag. 1 e 2) Art. e pag. Condizioni di Polizza: _____	
Soggetti cui è rivolta la Polizza: La Polizza dovrà essere operante nei confronti dei soggetti espressamente indicati nel Bando di gara alle voci "Assicurati a titolo oneroso" e "Assicurati a titolo gratuito" (pag. 2). Art. e pag. Condizioni di Polizza: _____	
Elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi anni in favore di destinatari pubblici ó Si allega elenco	

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a gara della fornitura di ogni tipologia di servizi.

Allegati:
Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante
Eventuale procura

Luogo e data

Timbro e Firma del
Legale Rappresentante/Procuratore