Allegato 1 — Modello Manifestazione di interesse

## *Al Dirigente Scolastico*

## dell’Istituto Comprensivo C.T. Bellini

**Via Vallauri n.4**

## 28100 Novara

## PEC:[noic82300l@pec.istruzione.it](mailto:noic82300l@pec.istruzione.it)

Avviso di indagine di mercato per la selezione successiva di Compagnie/Agenzie assicurative interessate a partecipare ad una procedura comparativa avente ad oggetto il servizio di assicurazione per Responsabilità Civile verso terzi, infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per il periodo 07/11/2023 – 30/08/2026 con pagamento del premio annuo.

Il sottoscritto

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. email

[ ] Amministratore/Procuratore dell'Agenzia

Con sede legale in via n.

# CODICE FISCALE PARTITA IVA

Tel. email

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli 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.

Manifesta il proprio interesse, e chiede di essere invitato, alla partecipazione per la selezione di una Compagnia/Agenzia assicurativa ai fini dell'affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale scolastico triennio aa.ss. 2023/2026, in qualità di

(specificare la voce di interesse: impresa singola; mandataria/mandante di RTI costituito/costituendo; delegataria/delegante di Compagnie in Coassicurazione)

A tal fine il sottoscritto allega la dichiarazione sostitutiva (Allegato 2) corredata dal documento di identità.

Luogo e data Timbro e firma del legale Rappresentante/Procuratore

Allegato 2 — Dichiarazione sostitutiva

## *Al Dirigente Scolastico*

## dell’Istituto Comprensivo C.T. Bellini

## Via Vallauri n.4

## 28100 Novara

## PEC: [noic82300l@pec.istruzione.it](mailto:noic82300l@pec.istruzione.it)

Avviso di indagine di mercato per la selezione successiva di Compagnie/Agenzie assicurative interessate a partecipare ad una procedura comparativa avente ad oggetto il servizio di assicurazione per Responsabilità Civile verso terzi, infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per gli aa.ss. 2023/26 con pagamento del premio annuo.

Il sottoscritto

Nato a Prov. il

e residente in via n.

Nella qualità di:

della

(Compagnia di Assicurazione-Agenti intermediari assicurativi)

Consapevole, ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevoli 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

Che l'esatta denominazione o ragione sociale della Compagnia/Agenzia è:

Con sede legale in via

n.

Codice fiscale /partita IVA

Tel. email

*Di possedere l'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce il presente avviso;

*Di essere iscritto alla Sezione A del RUI con numero di iscrizione riferito all'Agenzia offerente e iscrizione all'Albo imprese IVASS Sezione con numero di iscrizione riferito alla/e compagnia/e di assicurazione proposta/e;

**Che l'impresa è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso con n. . La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. espressamente riferita sia all'impresa/e di assicurazione proposta/e che ai suoi legali rappresentanti, sia — se del caso — al procuratore offerente;

*L'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata) ai sensi dell'art. 2359 c.c. con altra impresa che partecipi alla presente manifestazione di interesse, in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente;

*Di essere consapevole che all'atto della presentazione dell'offerta verranno valutati anche i requisiti di idoneità professionale, capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, ai sensi dell'art.100 del D. Lsg. 36/2023.

Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del firmatario (indicandone la qualità di Legale Rappresentante ovvero Procuratore) che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del DPR 445/2000, nonché copia della procura speciale/autorizzazione rilasciata dall'impresa mandante.

N.B. In caso di RTI, costituite e da costituirsi, o coassicurazione, la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna delle imprese raggruppate o raggruppande o in coassicurazione.

Luogo e data Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore

Allegati:

*

**

Copia carta d'identità legale rappresentante

Copia eventuale procura dichiarata conforme ai sensi dell'art. 19 DPR 445/2000 copia certificato iscrizione alla C.C.I.A.A