



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI** **pon**  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)

**ISTITUTO COMPRENSIVO DAVIDE MARIA TUROLDO**  
**Via Magnolie, 9 – 10151 TORINO**  
**Tel 011/7399425 – fax 011/4551236**  
**Distretto Scolastico 5 – Codice fiscale 97541030017**  
**E-Mail: TOIC810002@istruzione.it**

CIG: ZF123B47F2

**ALLEGATO 1**  
**- Dichiarazioni -**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSICURAZIONE IN FAVORE DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE SCOLASTICO A.S. 2018-2021**

La sottoscritta società ....., iscritta al R.U.I. (Registro Unico degli Intermediari) istituito con D.Lgs. 209/5 Codice delle Assicurazioni Private al n.....  
Con sede a ..... in via .....  
Partita IVA ..... tel .....  
Fax..... E-mail .....

**CHIEDE**

di partecipare alla gara per l’affidamento del servizio di assicurazione in favore degli alunni e del personale scolastico aa.ss. 2018-2021.

Inoltre si dichiara ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 18/12/2000 n. 445

- (I) Di aver esaminato le condizioni contenute nella lettera di invito (inclusi gli allegati) e di accettarle incondizionatamente ed integralmente senza riserva alcuna;
- (II) Di essere regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. con riferimento allo specifico settore di attività oggetto della gara, con indicazione degli estremi di iscrizione.....;
- (III) Che il legale rappresentante (o il procuratore speciale/agente) è il sig. .... nato a .....il ....., residente a ..... di nazionalità ..... codice fiscale .....
- (IV) di possedere tutte le iscrizioni per l’offerta assicurativa della presente gara, con indicazioni dei numeri di iscrizione al RUI ...../IVASS;
- (V) di rispettare quanto disciplinato dall’art. 30, comma 3, del regolamento n. 35/2010 dell’IVASS, presentando l’offerta corredata dalla documentazione prevista (Nota informativa completa, Condizioni di Polizza, Adeguatezza);
  - di allegare il Modello 7A;
  - di allegare il Modello 7B;

- di allegare Copia certificato iscrizione IVASS;
- (VI) la non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferite all'Impresa e a tutti i suoi Legali rappresentanti, nonché all'eventuale procuratore speciale;
- (VII) l'assenza di sanzioni o misure cautelari di cui al D.Lgs. 231/01 nei confronti dell'Impresa o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;
- (VIII) l'assenza di condanne penali o provvedimenti che riguardino l'attuazione di misure di prevenzione espressamente riferita ai soggetti dell'impresa di cui all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98 all'art. 2 comma 3 del DPR 252/98;
- (IX) l'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi dell'art. 2359 C.C., con altra impresa che partecipi alla gara, in forma singola o raggruppata o che per essa non sussistano forme di collegamento sostanziale con altra impresa concorrente. In caso contrario, l'impresa dovrà dichiarare che l'offerta è stata formulata autonomamente ovvero che la situazione di controllo non è influente sull'offerta economica ai sensi dell'art 80 del D.Lgs. 50/2016, indicando quali siano gli altri concorrenti per i quali sussistono detti rapporti di controllo;
- (X) l'assenza di procedure (anche in corso) di emersione del lavoro sommerso, ai sensi del D.L. 25/09/2002 n. 210 (coordinato e modificato dalla legge di conversione n. 266/2002) art. 1, comma 14;
- (XI) Il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro, degli obblighi sindacali integrativi, delle norme sulla sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro, degli adempimenti di legge nei confronti di lavoratori dipendenti e/o dei soci nel rispetto delle norme vigenti;
- (XII) Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99.

In caso di coassicurazione:

- a) *Che la partecipazione alla presente gara viene effettuata in coassicurazione con le seguenti imprese e in base alle seguenti quote:*

.....(Impresa) ..... quota rischio assicurato .....(%).....

.....(Impresa) ..... quota rischio assicurato .....(%).....

- b) *Che l'impresa designata quale Delegataria e alla quale viene conferito mandato irrevocabile con rappresentanza nei confronti dell'Ente per la stipula dai singoli Contratti di Assicurazione è:*

.....

- c) *Che le imprese coassicuratrici si impegnano a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti compiuti dalla delegataria per la gestione dei contratti assicurativi, attribuendo alla stessa ogni facoltà, ivi inclusa quella di incaricare in nome e per conto delle Assicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, ecc.)*
- d) *Che le imprese coassicuratrici si impegnano ad incaricare la delegataria dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti in dipendenza dei Contratti di Assicurazione, contro rilascio delle relative quietanze e, ove occorra, del certificato di assicurazione e del relativo contrassegno, fermo restando che, scaduto il termine contrattuale per il pagamento dei premi, la delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre coassicuratrici con la propria rilasciata in loro nome e per loro conto.*

Si allega la fotocopia di documento di identità in corso di validità del legale rappresentante dell'impresa assicuratrice e dell'agente procuratore speciale dell'Impresa che sottoscrive la dichiarazione ai sensi e per gli effetti dell' art. 38 del DPR n. 445/2000.

Data e luogo

Timbro e firma per accettazione da parte dell'offerente