



# ISTITUTO COMPRENSIVO

Gallo - Positano

Via Repubblica, 36/A4 - 70015 NOCI (BA) Tel./Fax 080/4977388

Cod. Scuola BAIC83700A

Codice fiscale: 91108170720 - codice univoco Ufficio UFSG4G

E-mail: [baic83700a@istruzione.it](mailto:baic83700a@istruzione.it) - Posta Cert: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) -

Sito: [www.icgallopositano2circolo.gov.it](http://www.icgallopositano2circolo.gov.it)



Unione  
Europea

Prot. n. 5474 C/14

Noci, 18 novembre 2019

All'Albo cartaceo

All'albo pretorio on line

Sito web-Amministrazione Trasparente

**Oggetto: Avviso pubblico per manifestazione di interesse, finalizzata alla individuazione degli operatori economici interessati a partecipare alla successiva procedura comparativa per l'affidamento del servizio di assicurazione -infortuni, responsabilità civile verso terzi, tutela legale, assistenza- in favore degli alunni e degli operatori scolastici dell'Istituto Comprensivo Gallo-Positano di Noci, a scuola ed in viaggio, nello svolgimento di tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche, che rientrino nel programma di studio e che siano regolarmente deliberate e realizzate dagli organismi scolastici competenti o organi autorizzati. CIG: ZE02AAE902**

**Scadenza: ore 13 del 2 dicembre 2019**

## IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**PREMESSO** che il presente avviso è finalizzato a ricevere manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione di operatori economici del settore, nel rispetto dei principi di economicità, efficacia, correttezza, libera concorrenza, non discriminazione, trasparenza, proporzionalità e pubblicità ex artt. 30, 34, 36, 42 del d. lgs. 50 del 2016 e ss.mm.ii.;

**PREMESSO** che con il presente avviso non è posta in essere alcuna procedura concorsuale, paraconcorsuale o di gara d'appalto di evidenza pubblica, ma viene dato corso esclusivamente, nel rispetto dei suddetti principi, alla ricerca di operatori economici in possesso dei requisiti necessari che manifestino interesse a partecipare, tramite invito della stazione appaltante, alla procedura citata in oggetto;

**PREMESSO** che con il presente avviso non è indetta alcuna procedura di affidamento e pertanto non sono previste graduatorie, attribuzione di punteggi o altre classificazioni di merito; esso ha l'unico scopo di far pervenire all'Istituto Comprensivo Gallo-Positano, da parte degli operatori economici interessati, la disponibilità ad essere invitati a presentare offerte relative all'affidamento del servizio in oggetto;

**TENUTO CONTO** della necessità di reperire il prodotto assicurativo più attinente e congruo rispetto alle necessità dell'Istituto Comprensivo Gallo-Positano;

**VISTA** la determina dirigenziale prot. n. 5473 del 18/11/2019;

**RILEVATA** l'assenza di convenzioni CONSIP attive per il servizio che si intende acquisire;





# ISTITUTO COMPRENSIVO

## Gallo - Positano

Via Repubblica, 36/A4 -70015 NOCI (BA) Tel./Fax 080/4977388

Cod. Scuola BAIC83700A

Codice fiscale: 91108170720 - codice univoco Ufficio UFSG4G

E-mail: [baic83700a@istruzione.it](mailto:baic83700a@istruzione.it) - Posta Cert: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) -

Sito: [www.icgallopositano2circolo.gov.it](http://www.icgallopositano2circolo.gov.it)



**Unione  
Europea**

### EMANA

il presente avviso pubblico per la manifestazione di interesse, al fine di individuare soggetti idonei, in base ai requisiti di cui all'art. 3 del presente avviso, per procedere all'affidamento dei servizi in oggetto secondo quanto di seguito dettagliato.

#### **ART. 1- Oggetto dell'avviso**

Oggetto del presente avviso è l'affidamento del servizio di assicurazione -infortuni, responsabilità civile verso terzi, tutela legale, assistenza- in favore degli alunni e degli operatori scolastici dell'Istituto Comprensivo Gallo-Positano di Noci, a scuola ed in viaggio, nello svolgimento di tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche, che rientrino nel programma di studio e che siano regolarmente deliberate e realizzate dagli organismi scolastici competenti o organi autorizzati.

La proposta in oggetto deve soddisfare i requisiti tecnici minimi di seguito menzionati:

- La copertura deve comprendere, per gli assicurati a titolo oneroso (e cioè gli alunni iscritti alla scuola e tutti gli operatori scolastici- DS e DSGA, insegnanti di ruolo e non, docenti a TD con incarico annuale e temporaneo, collaboratori del Dirigente Scolastico, personale non docente di ruolo e non, siano essi dipendenti dello Stato, di Enti locali o di altri Enti, nello svolgimento delle mansioni previste dal CCNL e dai Regolamenti interni) e senza ulteriori oneri, le attività curriculari ed extracurriculari, i progetti PTOF, i progetti PON-FSE, i progetti finanziati dai genitori e/o da enti locali e/o dal MIUR, le visite didattiche/uscite didattiche/viaggi di istruzione. La copertura deve assicurare a titolo gratuito: gli alunni disabili; gli alunni e gli accompagnatori di altre scuole (anche stranieri) che siano temporaneamente ospiti dell'Istituto per attività scolastica e culturale; gli alunni privatisti; i partecipanti alle attività di orientamento; gli uditori; gli alunni esterni che partecipano a stage e attività organizzati dalla scuola, sempreché sia garantita la sorveglianza del personale preposto; gli ex studenti che partecipino a specifiche attività/progetti deliberati dagli organi competenti; il RSPP; i prestatori di lavoro socialmente utili o lavori di pubblica utilità; tutti gli operatori scolastici componenti le squadre di prevenzione e pronto intervento ai sensi di legge, quando partecipano all'attività di prevenzione; i tirocinanti; gli assistenti educatori siano essi dipendenti dello Stato o di Enti Locali o di qualunque Ente o società convenzionati con la scuola, nonché gli O.S.S. e gli O.S.A.; gli operatori/specialisti esterni che collaborano a qualunque titolo con l'istituto; gli esperti esterni che sottoscrivono contratti di prestazione d'opera occasionali per attività integrative o di ampliamento dell'offerta formativa con l'Istituto o che svolgono, a qualunque titolo, attività di collaborazione all'interno dell'Istituto; il medico competente esclusi i danni derivanti dalla responsabilità dell'esercizio della professione medica; il personale in quiescenza che svolge attività all'interno dell'Istituto, secondo quanto stabilito dalla Circolare Ministeriale 127 del 14/04/1994; il Presidente e i componenti della Commissione d'esame; i Revisori dei Conti in missione presso l'Istituto Scolastico capofila o scuole aggregate; i membri degli Organi Collegiali nello svolgimento delle loro funzioni; i genitori regolarmente identificati degli alunni quando concorrono ad iniziative, progetti, attività regolarmente deliberate e messe in atto dagli organi scolastici competenti, con esclusione delle attività alle quali partecipano in veste di corsisti (PON, POR, ecc); i genitori e/o esercenti la responsabilità genitoriale presenti all'interno dell'istituto scolastico per assistere medicalmente i propri figli o per ogni altra ragione connessa alla frequenza scolastica dei propri





# ISTITUTO COMPRENSIVO

## Gallo - Positano

Via Repubblica, 36/A4 - 70015 NOCI (BA) Tel./Fax 080/4977388

Cod. Scuola BAIC83700A

Codice fiscale: 91108170720 - codice univoco Ufficio UFSG4G

E-mail: [baic83700a@istruzione.it](mailto:baic83700a@istruzione.it) - Posta Cert: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) -

Sito: [www.icgallopositano2circolo.gov.it](http://www.icgallopositano2circolo.gov.it)

Unione  
Europea

figli; gli accompagnatori degli alunni disabili; i genitori degli alunni quando svolgono il ruolo di membri di diritto degli organi collegiali previsti dal d.lgs 297 del 1994 e ss.mm.ii. e i componenti della commissione mensa; i volontari che prestano l'attività a titolo gratuito, incaricati durante l'esecuzione di piccoli lavori di giardinaggio e di manutenzione del verde (esclusi potature ed abbattimento di alberi) per tutte le necessità della scuola (biblioteca, prescuola, doposcuola) e purché vi sia incarico scritto da parte dell'Istituto Scolastico.

- Garanzia "kasko occhiali" (per tutti gli assicurati) anche in assenza di infortunio e/o responsabilità di terzi e senza applicazione di degrado sull'occhiale rotto.
- Le garanzie della sezione infortuni devono essere sempre operanti e senza esclusioni.
- Il massimale catastrofale dovrà essere adeguato alla copertura dell'intera popolazione scolastica.
- Il premio annuo lordo pro capite deve essere compreso tra € 4,00 e € 5,00 per alunni e operatori scolastici. Il numero indicativo di alunni è pari a 760 ; il numero indicativo di operatori scolastici è pari a 110; il valore presunto della fornitura del servizio assicurativo è quantificato in € 4.350,00 annuo, nei limiti della tolleranza prevista, poiché sarà determinato sulla base delle effettive adesioni degli alunni e degli operatori scolastici.
- La decorrenza è annuale, dal 5 gennaio 2020 al 4 gennaio 2021.

### ART. 2- Procedura e criterio di aggiudicazione

La procedura prevede, ai sensi dell'art. 36, comma 2 lettera a) del d. lgs. 50 del 2016 e ss.mm.ii., quanto segue: pubblicazione sul sito web dell'Istituto di avviso per la manifestazione di interesse, aperta a tutti gli operatori del settore; individuazione degli operatori economici interessati a partecipare alla procedura comparativa inerente l'affidamento dei servizi assicurativi in oggetto, nel numero di massimo 5 unità; richiesta di preventivi mediante lettera di invito inviata via PEC. Qualora gli operatori economici del settore che manifesteranno il loro interesse alla procedura saranno più di cinque, si procederà al sorteggio pubblico in data 3 dicembre alle ore 10.00, presso gli Uffici di Presidenza del plesso Gallo- Scuola Secondaria di I Grado, via della Repubblica 36/a, Noci. A seguito di valutazione comparativa dei preventivi presentati, il criterio di scelta sarà quello dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ex art. 95 del d. lgs. 50 del 2016 e ss.mm.ii., sulla base dei seguenti valori percentuali: 60% valore tecnico dell'offerta; 40% valore economico dell'offerta. A parità di punteggio, si procederà al sorteggio pubblico, la cui data e ora saranno tempestivamente comunicate agli operatori economici interessati.

L'Istituto scolastico procederà anche in presenza di una sola manifestazione di interesse, ma si riserva la facoltà di non aggiudicare il servizio, nel caso in cui non vi siano preventivi ritenuti idonei al soddisfacimento delle esigenze della scuola. Si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, purché ritenuta valida e congrua rispetto alle esigenze dell'Istituto.

La ricezione delle manifestazioni di interesse non vincola in alcun modo l'Amministrazione e non costituisce diritti o interessi legittimi a favore dei soggetti partecipanti.





# ISTITUTO COMPRENSIVO

## Gallo - Positano

Via Repubblica, 36/A4 -70015 NOCI (BA) Tel./Fax 080/4977388

Cod. Scuola BAIC83700A

Codice fiscale: 91108170720 - codice univoco Ufficio UFSG4G

E-mail: [baic83700a@istruzione.it](mailto:baic83700a@istruzione.it) - Posta Cert: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) -

Sito: [www.icgallopositano2circolo.gov.it](http://www.icgallopositano2circolo.gov.it)



Unione  
Europea

### ART. 3 - Requisiti per la partecipazione

La partecipazione alla manifestazione di interesse è riservata a tutti i soggetti in possesso dei requisiti di carattere generale sottostanti:

- Autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce il presente avviso;
- Iscrizione all'Albo Imprese IVASS per le compagnie di assicurazione proposte e iscrizione alla Sezione A del RUI (registro Unico degli Intermediari) per le agenzie intermediari assicurativi;
- Iscrizione nel Registro Imprese c/o la competente C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso;
- La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d. lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- L'assenza di rapporti di controllo (come controllante o controllata), ai sensi 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.

Si precisa 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.83 del d.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

In caso di affidamento, l'operatore aggiudicatario dovrà presentare tutti i certificati relativi alle eventuali dichiarazioni, pena la mancata stipula del contratto.

### ART. 4 - Termini e modalità di presentazione della domanda

La manifestazione di interesse dovrà pervenire entro le ore 13:00 del 02/12/2019 esclusivamente via PEC, in file formato PDF, al seguente indirizzo: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it)

Per una corretta identificazione delle candidature dovrà essere apportata la seguente dicitura nell'oggetto della mail: "Procedura per manifestazione di interesse AFFIDAMENTO SERVIZIO DI ASSICURAZIONE".

Per il rispetto dei termini, farà fede l'attestazione di ricezione da parte del gestore PEC del mittente.

La manifestazione di interesse dovrà essere redatta in carta semplice, esclusivamente secondo il modello allegato (Allegato n. 1), e dovrà essere corredata dalla dichiarazione sostitutiva (Allegato n. 2) e dalla fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del titolare/rappresentante legale sottoscrittore che manifesta l'interesse.

Domande e/o richieste di chiarimenti potranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata : [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) dell'Istituto Comprensivo Gallo-Positano:

### ART. 5 - Esclusione delle manifestazioni di interesse:

Saranno escluse le manifestazioni d'interesse:

- a) pervenute dopo la data di scadenza, fermo restando il fatto che l'Istituto non si assume alcuna responsabilità per la eventuale dispersione di comunicazioni dovute ad errata o incompleta indicazione di recapito;
- b) mancanti anche di uno solo degli allegati previsti;
- c) mancanti dei requisiti previsti dall'art. 3 del presente avviso;
- d) recanti offerte tecniche o economiche;
- e) i cui allegati siano privi della firma del titolare/rappresentante legale;
- f) mancanti del documento d'identità (che occorre allegare in copia) o con copia di documento di identità privo di validità.



ISTITUTO COMPRENSIVO

Gallo - Positano

Via Repubblica, 36/A4 -70015 NOCI (BA) Tel./Fax 080/4977388

Cod. Scuola BAIC83700A

Codice fiscale: 91108170720 - codice univoco Ufficio UFSG4G

E-mail: [baic83700a@istruzione.it](mailto:baic83700a@istruzione.it) -Posta Cert: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) -

Sito: [www.icgallopositano2circolo.gov.it](http://www.icgallopositano2circolo.gov.it)



Unione  
Europea

#### ART. 6 –Stipula del contratto

La stipula del contratto avverrà mediante corrispondenza secondo l'uso del commercio, consistente in un apposito scambio di lettere anche tramite Posta Elettronica Certificata (PEC).

Ai sensi dell'art.32, comma 10, lettera b), non verrà applicato il termine dilatorio.

Della sottoscrizione dell'eventuale contratto verrà data evidenza sul sito internet dell'istituto nella sezione "Amministrazione trasparente".

#### ART. 7 - Informativa sul trattamento dei dati personali

Si specifica che i dati forniti dagli operatori economici e quelli acquisiti dall'amministrazione, in occasione della partecipazione al presente procedimento ed al successivo rapporto contrattuale, saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale dell'amministrazione, così come espressamente disposto dall'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016. Essi saranno trattati anche con strumenti informatici. Ai fini del trattamento dei dati personali, i titolari potranno esercitare i diritti previsti dal Regolamento Europeo. Il Titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico, Chiara d'Aloja.

#### ART. 8 - Responsabile del procedimento

Ai sensi dell'art. 31 del d. lgs 50 del 2016 e ss.mm.ii. è individuato quale RUP il Dirigente Scolastico, Chiara d'Aloja.

#### ART.9 – Forme di pubblicità

Il presente avviso viene reso pubblico in data odierna, 18 novembre 2019, per un periodo di 15 (quindici) giorni, mediante pubblicazione all'albo cartaceo e sul sito web dell'Istituto Comprensivo Gallo-Positano di Noci.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Chiara d'Aloja

Allegati:

- Allegato 1 - Modello di manifestazione di interesse
- Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva





# ISTITUTO COMPRENSIVO

## Gallo - Positano

Via Repubblica, 36/A4 -70015 NOCI (BA) Tel./Fax 080/4977388

Cod. Scuola BAIC83700A

Codice fiscale: 91108170720 - codice univoco Ufficio UFSG4G

E-mail: [baic83700a@istruzione.it](mailto:baic83700a@istruzione.it) -Posta Cert: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) -

Sito: [www.icgallopositano2circolo.gov.it](http://www.icgallopositano2circolo.gov.it)



Unione  
Europea

### Allegato 1 – Modello di manifestazione interesse

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Gallo - Positano di Noci

**Oggetto:** manifestazione di interesse, finalizzata alla individuazione degli operatori economici interessati a partecipare alla successiva procedura comparativa per l'affidamento del servizio di assicurazione - infortuni, responsabilità civile verso terzi, tutela legale, assistenza- in favore degli alunni e degli operatori scolastici dell'Istituto Comprensivo Gallo-Positano di Noci, a scuola ed in viaggio, nello svolgimento di tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche, che rientrino nel programma di studio e che siano regolarmente deliberate e realizzate dagli organismi scolastici competenti o organi autorizzati.

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. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ 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 od 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 degli operatori scolastici (durata annuale), in qualità di:

(specificare la voce di interesse: Impresa singola; Mandataria/mandante di RTI costituito/constituendo;  
Delegataria/delegante di Compagnie in coassicurazione)

A tal fine il sottoscritto allega la Dichiarazione sostitutiva (Allegato 2) corredato dal documento d'identità.

Luogo e data

Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore



# ISTITUTO COMPRENSIVO

Gallo - Positano

Via Repubblica, 36/A4 - 70015 NOCI (BA) Tel./Fax 080/4977388

Cod. Scuola BAIC83700A

Codice fiscale: 91108170720 - codice univoco Ufficio UFSG4G

E-mail: [baic83700a@istruzione.it](mailto:baic83700a@istruzione.it) - Posta Cert: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) -

Sito: [www.icgallopositano2circolo.gov.it](http://www.icgallopositano2circolo.gov.it)



Unione  
Europea

Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Gallo - Positano di Noci

Oggetto: Avviso pubblico per manifestazione di interesse, finalizzata alla individuazione degli operatori economici interessati a partecipare alla successiva procedura comparativa per l'affidamento del servizio di assicurazione - infortuni, responsabilità civile verso terzi, tutela legale, assistenza- in favore degli alunni e degli operatori scolastici dell'Istituto Comprensivo Gallo-Positano di Noci, a scuola ed in viaggio, nello svolgimento di tutte le attività scolastiche, parascolastiche, extrascolastiche e interscolastiche, che rientrino nel programma di studio e che siano regolarmente deliberate e realizzate dagli organismi scolastici competenti o organi autorizzati.

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

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 od 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 e': \_\_\_\_\_

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

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

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





# ISTITUTO COMPRENSIVO Gallo - Positano

Via Repubblica, 36/A4 - 70015 NOCI (BA) Tel./Fax 080/4977388  
Cod. Scuola BAIC83700A

Codice fiscale: 91108170720 - codice univoco Ufficio UFSG4G

E-mail: [baic83700a@istruzione.it](mailto:baic83700a@istruzione.it) - Posta Cert: [baic83700a@pec.istruzione.it](mailto:baic83700a@pec.istruzione.it) -

Sito: [www.icgallopositano2circolo.gov.it](http://www.icgallopositano2circolo.gov.it)



**Unione  
Europea**

- 
- Che l'impresa è regolarmente iscritta alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività assicurativa cui si riferisce il presente avviso (n. \_\_\_\_\_);
- La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 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. 83 del d.lgs. 50/2016.

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 del DPR n. 445/2000, nonché copia della procura speciale/autorizzazione rilasciata dall'impresa mandante.

N.B. in caso di RTI, costituite o da costituirsi, o co-assicurazione, la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascuna delle imprese raggruppate o raggruppande o in co-assicurazione.

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