ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Avviso per manifestazione di interesse alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di assicurazione TRIENNIO 2019/2022 ( dalle ore 24:00 del 09/10/2019 alle 24:00 del 31/08/2022).

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………, nato/a

a ( ) il

 / / C.F residente in

 Via

in qualità di rappresentante legale/titolare dell'Assicurazione:

CON SEDE LEGALE VIA N.CIVICO

PROVINCIA CAP

PARTITA IVA CODICE FISCALE

TELEFONO/CELLULARE

POSTA ELETTRONICA P.E.C.

Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura indetta con l'Avviso pubblico di indagine di mercato per la manifestazione di interesse per la individuazione degli operatori economici da invitare a procedura di acquisto negoziata di cui all'art. 36 d.lgs. 50/2016 mediante affidamento diretto di cui all'art.32 del D.Lgs 50/2016 così come modificato all'art.22 DLgs 56-2017 in vigore dal 20-5-2017 per l'affidamento del servizio di assicurazione a.s.2017/2018

A tal fine allega:

* fotocopia della carta di identità in corso di validità:
* Allegato 1;
* Allegato 2;
* l'Iscrizione all'Albo Imprese IVASS;
* l'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce l'affidamento;
* Certificato di Iscrizione alla CCIIAA non anteriore a 6 mesi.

Luogo e data Timbro e firma

del Legale Rappresentante

**Allegato 1**

**Al Dirigente Scolastico**

Dichiarazione sostitutiva ex art. 46 e 47 DPR 445/2000 e s.m.i.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | nato a | , |
| residente a | via | , n. , |
| in qualità di legale rappresentante d | dell'Assicurazione |  |
| Partita IVA/Codice fiscale n. |  | \_\_ ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 |

e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false e mendaci e/o di formazione di atti e documenti falsi e uso degli stessi,

**dichiara**

che questa Ditta è iscritta al numero del Registro delle Imprese di

 tenuto dalla C.C.I.A.A. di , con sede in

 via , n. c.a.p.

e che è iscritta alla sede INAIL competente di con matricola n. e

alla sede INPS di con matricola

**dichiara inoltre**

ai sensi dell'art. 38 del Decreto del Decreto Legislativo n.163/2006, come modificato dal D. L.vo n.113/2007, dalla Legge n.166/2009 e dalla Legge n.106/2011, sotto la propria responsabilità:

1. che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta e che non ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
2. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3della legge 27/12/1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31/12/1965 n. 575;
3. che, in riferimento al punto b), pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non risulta non aver denunciato i fatti alla autorità giudiziaria, salvo che non siano ricorsi i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689;
4. che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
5. che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19/03/1990, n. 55;
6. che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante da rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi forniture di cui all'art.7 della L. n. 163/2006;
7. che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara che non ha commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;
8. che non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
9. di essere in regola, esentato o non obbligato con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, di cui alla legge 68/99, art.17;
10. che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D.Lgs. in data 8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdettivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo n. 81 in data 9 aprile 2008;
11. di avere riportato le seguenti condanne penali comprese quelle per i quali ha beneficiato della non menzione;
12. di non aver presentato falsa dichiarazione e falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione SOA e di non risultare iscritto nel casellario informatico di cui all'art. 7 della L. n 163/2006;
13. che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi forniture di cui all'art.7 della L. n 163/2006;
14. di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economico finanziaria prescritta per le prestazioni di importo pari a quello oggetto della gara;
15. che è in regola con il documento unico di regolarità contributiva (DURC);
16. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della Legge n. 675 del 31 dicembre 1996, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito degli eventuali inviti ad offrire, nelle procedure negoziate;
17. che nei propri confronti non risulta iscrizione nel casellario informatico dell'Osservatorio dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi forniture di cui all'articolo 7 della Legge n.163/2006 per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara o affidamento di subappalti;

DICHIARA, INOLTRE

in ottemperanza alle disposizione della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari:

- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. e che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla vendita, sono i seguenti:

Banca/Ufficio Postale :

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e Nome nato/a il

C.F.

Cognome e Nome nato/a il

C.F. .

In Fede

(Timbro e Firma)

**Allegato 2**

Al Dirigente Scolastico

DICHIARAZIONE UNICA DI REGOLARITÀ' CONTRIBUTIVA (D.U.R.C.) DICHIARAZIONE

**sostitutiva DI CERTIFICAZIONE**art.4,comma 14-bis,D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011

Il/La sottoscritto/a

Nato a ( ) il C.F.

Residente a Via

ai sensi dell'art.4, comma 14-bis, D.L.n.70/2011 convertito con Legge n.106/2011ed ai sensi degli artt 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), in qualità di:

***(N.B. Barrare e compilare i campi di interesse)***

Legale Rappresentante della Società

(denominazione)

Titolare della Ditta

(denominazione)

P.IVA

C.F.

Sede Legale c.a.p. Comune

(Prov. )

n.

(Prov. )

n.

(Prov. )

n.

Via/Piazza

tel Fax e- mail

pec

Sede Operativa c.a.p. Comune

Via/Piazza n.

Via/Piazza

tel Fax e- mail

pec

Indirizzo Attività c.a.p. Comune

Via/Piazza

tel Fax e- mail

pec

Via/Piazza n. tel

C.C.N.L. APPLICATO

(specificare con esattezza)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che:

* L'organico della Ditta comprende n. dipendenti
* La Ditta non ha dipendenti

La Ditta è Iscritta/assicurata ai seguenti Enti Previdenziali:

* INPS Posizione Azienda Sede Competente di Matricola
* INPS: Posizione Contrib. Individuale (Titolare/soci imprese artig./agric.indiv. o familiare)

Sede competente

* INAIL Codice Ditta Sede Competente Cap:

Via

* Che non sono in corso controversie amministrative/giudiziali per l'esistenza di debiti contributivi.
* Che non esistono in atto inadempienze e rettifiche notificate, non contestate e non pagate.
* Che esistono in atto le seguenti contestazioni:

Ovvero

* Che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto adottato da parte dell'Ente interessato, i cui estremi sono:

Prot. documento n. data

Riferimento data

Codice identificativo pratica (C.I.P.)

La presente autocertificazione viene rilasciata con specifico riferimento:

* alla manifestazione di interesse di cui all'avviso prot. n. ;

Infine, si dichiara che:

eventuali variazioni alla situazione sopra riportata saranno tempestivamente comunicate a codesta amministrazione.

Luogo e data Firma del dichiarante

N.B.: Allegare fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della dichiarazione.

In Fede

(Timbro e Firma)