


	<p><i>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</i></p> <p><b>ISTITUTO STATALE di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE</b></p> <p><b>"GREGORIO RONCA"</b></p> <p>Sede centrale Solofra - Via Melito 8/A</p> <p>Sezione staccata Montoro – via Cappella Cerrato</p>	
	<p>I.T.E. - Amministrazione Finanza e Marketing (indirizzo generale) – articolazioni: Sistemi Informativi Aziendali e Relazioni Internazionali per il Marketing – ITAF Corso di Istruzione per Adulti (Serale)</p> <p>I.T.T. - Chimica, materiali e biotecnologie – articolazione: Chimica e materiali (opzione: Tecnologie del Cuolo), Sistemi e moda – articolazione: calzature e moda</p> <p>I.P.S.E.O.A. - Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera – articolazioni: Enogastronomia (opzioni Cucina e Prodotti dolciari, artigianali e industriali), Servizi di sala e di vendita e Accoglienza turistica</p> <p>Tel. centralino: 0825/1643844 - Fax: 0825/1643842 – Cod. Fisc. 92003650642 - Tel. sede di Montoro: 0825503583 (IPSEO.A) – 0825502104 (ITE)</p> <p>E-mail: <a href="mailto:avis01100r@istruzione.it">avis01100r@istruzione.it</a> pec: <a href="mailto:avis01100r@pec.istruzione.it">avis01100r@pec.istruzione.it</a></p> <p>Sito web: <a href="http://www.issronca.gov.it">www.issronca.gov.it</a></p>	 <p><b>EC DL</b></p> <p>PATENTE EUROPEA DEL COMPUTER</p>

Allegato 1 – Modello manifestazione interesse.

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.S.I.S.S. " G. Ronca"  
Via Melito 8/A  
83029 Solofra(AV)  
[avis01100r@pec.istruzione.it](mailto:avis01100r@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 responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per l' anno scolastico 2019/20 con pagamento del premio annuale.

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale/ partita IVA \_\_\_\_\_  
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 del personale scolastico per a. s. 2019/2020, 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 di identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e firma del Legale Rappresentante/Procuratore

## Allegato 2 – Dichiarazione sostitutiva

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.S.I.S.S." G. Ronca"  
Via Melito 8/A  
83029 Solofra(AV)  
[avis01100r@pec.istruzione.it](mailto:avis01100r@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 responsabilità civile verso terzi e prestatori di lavoro (RCO), infortuni, tutela giudiziaria, malattia e assistenza in favore degli alunni e del personale per l'anno scolastico 2019/2020.

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 è: \_\_\_\_\_ 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;
- 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 dell'art. 38 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 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