

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA PER  
STUDENTI E OPERATORI DEL CONSERVATORIO DI MUSICA "A. CASELLA"  
LETTERA INVITO Prot. n. 0004453/6-I dell' 11/09/2017- CIG: ZC71F7123E

**Allegato 1**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
- nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della compagnia di assicurazioni  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e Partita IVA  
\_\_\_\_\_,  
- Amministratore/Procuratore dell'Agenzia \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
Partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 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 consapevole 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**

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

**AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

- A.** Che l'esatta denominazione o ragione sociale della compagnia di assicurazioni è  
.....con sede legale in .....,  
codice fiscale ....., partita IVA .....,  
Tel.....Cell ....., l'indirizzo e-mail .....
- B.** che la compagnia è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di  
..... al numero .....
- per la seguente attività:  
.....
- C.** che il legale rappresentante (o il procuratore speciale) è il Sig./ra .....  
nato/a a ..... il ....., residente a..... prov. ....  
Via..... n° ....., di nazionalità .....,  
codice fiscale.....;

- D. che la compagnia di assicurazioni è in possesso dell'autorizzazione IVASS (o del Ministero dell'Industria o dell'autorità competente dello Stato appartenente all'U.E) all'esercizio dei rami assicurativi oggetto di gara .....
- E. La non sussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, espressamente riferita sia alla compagnia di assicurazione proposta e ai suoi legali rappresentanti sia all'eventuale procuratore;

OVVERO

che i soggetti (*specificare dati anagrafici*)

.....  
indicati all'art.80 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n.50, compresi quelli cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito alla presente gara, hanno riportato le seguenti condanne penali, comprese quelle per cui abbiano beneficiato della non menzione:

.....  
e che nei confronti dei quali sono state adottate le seguenti misure di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata (indicare le misure adottate):

.....

- F. che la compagnia di assicurazioni non partecipa alla procedura in più di un raggruppamento temporaneo o in più riparti di coassicurazione, ovvero che non partecipa alla procedura anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla procedura stesa nella forma di RTI o in coassicurazione;
- G. di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla lettera invito e di approvarne incondizionatamente il contenuto;
- H. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla lettera invito e ne approva incondizionatamente il contenuto;
- I. che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente gara, ai sensi dell'art.76 D.Lgs.50/2016, potrà essere inviata esclusivamente: via e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria: **protocollo@consaq.it** oppure tramite PEC all'indirizzo: **protocollo@pec.consaq.it**.
- J. Di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi previdenziali, assistenziali e assicurativi;
- K. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;
- L. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Luogo e Data .....

*Timbro e firma del Legale Rappresentante*

Allegati:

Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante

Eventuale procura rilasciata dalla compagnia di assicurazione mandante.