

**ALLEGATO 2 – ISTANZA E DICHIARAZIONI INTEGRATIVE**

Spett.le  
**ISTITUTO COMPRENSIVO GIACOMO GAGLIONE**  
Codice Ministeriale: CEIC83000V  
Indirizzo: Via Dante, 26 81020 – Capodrise (CE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

- nella sua qualità di rappresentante legale/procuratore della Compagnia \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale e Partita IVA \_\_\_\_\_,

oppure

- Rappresentante Legale/Procuratore dell'Agenzia \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
Partita IVA \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_, autorizzata dalla/e Compagnia/e \_\_\_\_\_ a  
formulare il presente preventivo ed ad impegnare la stessa per l'offerta presentata,

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 istanza la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**CHIEDE**

di ammettere alla valutazione il proprio preventivo per l'affidamento del servizio assicurativo Responsabilità Civile, Infortuni, Assistenza e Tutela Legale per il periodo dal 28/10/2019 al 28/10/2022 - in qualità di:

(BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)

Impresa singola;

ovvero

Mandataria di Raggruppamento Temporaneo di tipo orizzontale/verticale/misto costituito/costituendo;

ovvero

Mandante di un Raggruppamento Temporaneo di tipo orizzontale/verticale/misto costituito/costituendo;

ovvero

Delegataria di Compagnie in coassicurazione

ovvero

Delegante di Compagnie in coassicurazione

**ALLEGATO 2 – ISTANZA E DICHIARAZIONI INTEGRATIVE**

**DICHIARA  
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ  
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

di aver preso visione e accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme, condizioni e disposizioni contenute nella documentazione pubblicata e nei suoi allegati, con particolare riferimento al Capitolato di Polizza – Allegato 1;

di aver preso piena conoscenza e di possedere i requisiti richiesti e specificati nella documentazione pubblicata, nel Capitolato di Polizza – Allegato 1 - e nei relativi allegati.

di accettare tutte le norme che regolano l'indagine di mercato, le eventuali fasi di affidamento e ed esecuzione del relativo contratto e di impegnarsi ad osservare integralmente dette norme in caso di affidamento;

di aver valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del preventivo, nonché tutte le condizioni contrattuali e le circostanze, generali e particolari, che possono influire sull'esecuzione del servizio oggetto dell'indagine di mercato e di averne tenuto conto nella formulazione del preventivo ;

di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo (c.d.Regolamento Generale Sulla Protezione dei dati) , che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGA**

- copia fotostatica del proprio documento di identità, in corso di validità;
- Eventuale procura

[luogo e data] \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante:**

\_\_\_\_\_  
[firma]

N.B.:

- LA PRESENTE ISTANZA DEVE ESSERE CORREDATA - **OBBLIGATORIAMENTE** - DA FOTOCOPIA, NON AUTENTICATA, DI DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE, IN CORSO DI VALIDITA'.

## **ALLEGATO 2 – ISTANZA E DICHIARAZIONI INTEGRATIVE**

- NEL CASO IN CUI LA PRESENTE ISTANZA SIA SOTTOSCRITTA DA UN PROCURATORE, È **OBBLIGATORIO** ALLEGARE LA RELATIVA PROCURA, IN ORIGINALE O IN COPIA DICHIARATA CONFORME AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.P.R. 445/2000.
- IN CASO DI R.T.I. (COSTITUITE O DA COSTITUIRSI) O COASSICURAZIONE LA PRESENTE ISTANZA DOVRÀ ESSERE PRESENTATA DA CIASCUNA DELLE IMPRESE RAGGRUPPATE O RAGGRUPPANTE O IN COASSICURAZIONE.
- IN CASO DI COMPAGNIE IN REGIME DI LIBERA PRESTAZIONE DI SERVIZI, LA PRESENTE ISTANZA DOVRA' ESSERE REDATTA IN LINGUA ITALIANA E SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA COMPAGNIA STESSA.