

Allegato 1

MODELLO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Da compilare in ogni parte pena esclusione

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Capena

Il sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante _____

sita in _____ cap _____ Via _____

n. _____ tel. _____ cell. _____

presenta domanda di manifestazione di interesse per partecipare all'individuazione di operatori economici per la procedura comparativa ai fini dell'affidamento del "Servizio assicurativo Infortuni e Responsabilità Civile Terzi e assistenza legale" per gli alunni ed il personale di questo istituto relativo al periodo:
06/11/2017 – 31/10/2019

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e successive integrazioni e modificazioni, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

1) che l'Impresa è iscritta alla Camera di Commercio I. A. A. di _____, dal _____

Codice Descrizione dell'attività inerenti alla fornitura _____

2) che l'Impresa ha il seguente numero di partita I.V.A.: _____ ed il seguente codice fiscale: _____;

3) Il possesso dell'autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell'IVASS all'esercizio dell'attività assicurativa nei rami cui si riferisce la procedura;

4) che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza sono _____
ovvero che non vi sono altri amministratori con potere di rappresentanza oltre al dichiarante (barrare la dicitura che non interessa);

5) di non aver subito condanne penali e che non vi siano in corso procedimenti che impediscono la partecipazione a gare /procedure di affidamento pubbliche (l'indicazione è riferita al titolare dell'impresa individuale o a tutti i soci se trattasi di Società);

6) che l'Impresa non si trova in stato di liquidazione o fallimento e che non vi sono procedimenti fallimentari e/o concordati preventivi in corso;

7) che procedure di fallimento o di concordato non si sono verificate nei cinque anni precedenti alla data della gara;

8) che non esistono condizioni che impediscono l'assunzione di pubblici appalti ai sensi della vigente normativa antimafia;

- 9) di essere in regola con gli obblighi contributivi, assistenziali e previdenziali nei confronti dei lavoratori dipendenti;
- 10) di non trovarsi, con altri concorrenti alla procedura, in una situazione di controllo o di collegamento di cui all'art. 2359 del codice civile;
- 11) che i lavoratori dipendenti addetti alla preparazione e somministrazione dei pasti sono in possesso dei requisiti e relative certificazioni sanitarie di legge;
- 12) di essere in regola ai fini fiscali ai sensi dell'art. 80 c.4 del D.Lgvo 50/2016 con allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità datato e firmato dal legale rappresentante;
- 13) di essere in regola con i versamenti dovuti ad Equitalia ai sensi del D.M. n. 40/2008;
- 14) di ottemperare alle disposizioni dell'art. 3 L. 136/2010 in materia di flussi finanziari;
- 15) di essere iscritto all'INPS sede di _____ matricola n. _____;
- 16) di essere iscritto all'INAIL sede di _____ matricola n. _____;
- 17) che nulla risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;
- 18) di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla selezione per limitare od escludere in alcun modo la concorrenza;
- 19) di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;
- 20) che in caso di individuazione si obbliga espressamente a segnalare qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura e/o durante l'esecuzione del contratto, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla selezione in oggetto;
- 21) di obbligarsi a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale.

Allega alla presente:

Fotocopia documento di identità del legale rappresentante in corso di validità

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante
