

**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. \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_, numero di telefono \_\_\_\_\_, numero di fax \_\_\_\_\_, 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. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, 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 gara in più di un raggruppamento temporaneo o in più riparti in coassicurazione, ovvero che non partecipa alla gara anche in forma individuale qualora abbia partecipato alla gara medesima nella forma di RTI o in coassicurazione;
- G. che la compagnia di assicurazioni ha piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e ne approva incondizionatamente il contenuto;
- H. che ogni comunicazione attinente lo svolgimento della presente gara, ai sensi dell'art.76 D. Lgs. 50/2016, potrà essere inviata esclusivamente: all'indirizzo E Mail xxxx@yyyy.it (in alternativa al Fax n°.....)
- I. che la compagnia di assicurazioni autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse esclusivamente all'indirizzo di cui sopra;
- J. di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010;
- K. 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.
- L. di allegare l'elenco dei principali servizi assicurativi prestati negli ultimi anni a favore di destinatari pubblici e/o istituzioni scolastiche per servizi analoghi a quelli della presente procedura

Luogo e data

Timbro e Firma  
del Legale Rappresentante/Procuratore

---

*Allegati:*

*Copia Documento identità in corso di validità del dichiarante*

*Eventuale procura rilasciata dalla compagnia di assicurazione mandante.*