

MODELLO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
da compilare in ogni parte pena esclusione

All'IIS Medi – Barcellona P.G.

Il sottoscritto _____
titolare/legale rappresentante della Ditta _____
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 01 Gennaio 2021 –31 Dicembre 2023.

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 _____,
- 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 incorso;
- 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) 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;
- 12) di essere in regola con i versamenti dovuti ad Equitalia ai sensi del D.M. n.40/2008;
- 13) di ottemperare alle disposizioni dell'art. 3 L. 136/2010 in materia di flussi finanziari;
- 14) di essere iscritto all'INPS sede _____ di matricola n. _____
- 15) di essere iscritto all'INAIL sede _____ di matricola n. ; _____

16) che nulla risulta a proprio carico nel casellario giudiziale generale alla Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____;

17) 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;

18) di impegnarsi a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza;

19) 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;

Allega alla presente:

Fotocopia documento di identità del legale rappresentante in corso di validità

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante
