

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione possesso requisiti di partecipazione per all'affidamento diretto, previa Valutazione Comparativa, del Servizio di Assicurazione Lotto 1 e 2 del Conservatorio di Musica "Luigi Cherubini" di Firenze, per il periodo 2017 – 2020, conformemente al Regolamento di Amm.ne, Finanza e Contabilità dell'Istituto e ai sensi dell'art. 36, Comma 2 lett.a), del Decreto legislativo 50/2016.

P.zza delle Belle Arti n.2
50122 FIRENZE
RUP DIRETTORE AMMINISTRATIVO D.SSA ROSANNA SCALZO

CODICE CIG: Z1C2037BEF

Denominazione e ragione sociale _____

con sede in _____

in persona del legale rappresentante p.t. _____

domiciliato presso la sede della stessa, in via _____

Tel. n° _____, Fax n° _____ email _____

Email pec _____

con codice fiscale n° _____

con partita IVA n° _____

posizione inps n° _____

posizione inail n° _____

Per ditte individuali codice CPI INPS _____

Presenta ISTANZA

di partecipazione alla procedura sopra indicata.

A tal fine, ai sensi del DPR 28.12.2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali ivi previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA a pena di esclusione

1. di non trovarsi nelle condizioni previste dall'articolo 80 del D.lgs 50/2016;

2. di non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art.1 bis, comma 14, della legge n.383/2001.

DICHIARA, altresì, ai fini di valutazione dell'istanza

A. Idoneità professionale:

1.di essere iscritta nel registro della C.C.I.A.A., alla data del presente bando per la categoria dei suddetti servizi, di (Indicare il luogo)_____ per la seguente attività_____ ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione_____
- data di iscrizione_____
- forma giuridica_____
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (**indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza**)

2.di essere 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 della compagnia di assicurazioni proposta, ed attesta i seguenti dati:

- numero _____
- data e luogo_____

B. Capacità economica e finanziaria: di aver maturato un fatturato globale annuo negli ultimi due anni pari ad €_____

C. Capacità tecniche e professionali: esperienza maturata nel tempo e attestata dall'aver espletato il servizio assicurativo _____(indicare quelli richiesti per lotto 1 o 2 o per entrambi) de qua per almeno 2 anni consecutivi in favore di Istituzioni Afam, Scuole e/o Università Statali

Denominazione_____ **SEDE**_____ **ANNO**_____

Denominazione_____ **SEDE**_____ **ANNO**_____

DICHIARA, inoltre

di aver preso visione ed accettato le condizioni indicate nel relativo avviso e si impegna a riportarle nel contratto di assicurazione;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA, infine

Di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura a mezzo la seguente PEC _____, o in alternativa a mezzo fax _____ o email _____ impegnandosi in questi ultimi due casi a dare formale riscontro di ricezione all'Amministrazione e comunque sollevando il Conservatorio della mancata ricezione delle comunicazioni per cause non addebitabili al medesimo Conservatorio.

allega i seguenti documenti:

a) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del rappresentante legale partecipante debitamente sottoscritta, o del soggetto munito dei necessari poteri di firma.

Data, _____

FIRMA