DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DI LEGGE

**OGGETTO: *AFFIDAMENTO SERVIZIO ASSICURATIVO POLIZZA RCT/RCO 2023-2026***

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………….……, nato a ………………………………..…………, il ………/………/………………, con Codice Fiscale n. ………………………………………………………………………., che agisce in qualità di………………………………………….…………………………………………………………. della Compagnia di Assicurazioni: …………………………………………………………………, con sede in …………………………………………………………,

partita I.V.A. ………………………………………………………………….

**DICHIARA:**

* di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del Dlgs 50/2016
* di non essere stata temporaneamente esclusa dalla presentazione di offerte in pubblici appalti;
* di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione vigente;
* che negli ultimi 5 anni non ha subito dichiarazione di fallimento, liquidazione amministrativa coatta, ammissione in concordato o amministrazione controllata, né che risultano in corso tali procedure;
* di non avere subito condanna con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale o per delitti finanziari;
* di non aver commesso errori gravi nella propria attività inerente la fattispecie;
* che la Compagnia di Assicurazioni è regolarmente autorizzata all’esercizio delle assicurazioni, ed è iscritta nei relativi registri, od analogo registro professionale dello Stato di appartenenza aderente all’U.E.;
* di aver stipulato nel triennio 2020/2021/2022 premi assicurativi nel ramo danni per un importo almeno pari all’importo a base di gara;
* di aver regolarmente eseguito nel triennio 2020/2021/2022 almeno tre contratti nel ramo oggetto di affidamento;
* di essere in regola con la Disciplina del Diritto al Lavoro dei Disabili ai sensi della Legge n. 68/1999.
* di accettare le condizioni del capitolato di polizza e del disciplinare di gara, dichiarando che non vi sono circostanze né generali né particolari che possono influire sulla determinazione del premio e delle condizioni di contratto o che possono influire sull’esecuzione del servizio;

e **SI IMPEGNA** in caso di aggiudicazione della gara:

- a tenere in regolare e totale copertura del rischio la polizza dalle ore 00.00 del giorno di efficacia della copertura assicurativa, indicata nel capitolato di polizza ed in attesa della redazione definitiva del contratto assicurativo e del conseguente pagamento del premio della prima rata di polizza.

- a comunicare all’Amministrazione Contraente l’avvenuta copertura del rischio.

- a consegnare all’Amministrazione Contraente i documenti contrattuali.

**”Il dichiarante è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più corrispondenti a verità”**

Luogo e Data, In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( Timbro e Firma leggibile )

Allegata: fotocopia di documento di identità del sottoscrittore