**ALLEGATO 4 – CIG 876820145D-**

Spett.le

Dirigente Scolastico

I.P.S.E.O.A. “R. Drengot”

Aversa (CE)

**Oggetto: Dichiarazione** attestante il possesso dell’autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell’IVASS all'esercizio dell’attività assicurativa nei rami cui si riferisce la gara: Costituzione elenco di fornitori da invitare alla procedura negoziata indetta, ai sensi dell’art. 36 comma 2 lettera b del decreto legislativo 50/2016, per l’affidamento del servizio assicurativo contro i rischi di infortunio nonché contro le conseguenze economiche derivante da danni provocati involontariamente a terzi dagli studenti iscritti e frequentanti l’istituto professionale per i servizi per l’enogastronomia e l’ospitalità alberghiera “Rainulfo Drengot” di cui al Decreto Dirigenziale n.213 del 24/05/2021 CIG **876820145D**

II sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. civ.\_\_\_legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via / piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con partita I.V.A. numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con espresso riferimento alla Ditta che rappresenta, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità civili e penali in cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

Dichiara

* Di essere in possesso dell’autorizzazione del Ministero dell'Industria o dell’IVASS all'esercizio dell’attività assicurativa nei rami cui si riferisce la gara

A tal fine allega:

* Autorizzazione del Ministero dell'Industria
* Autorizzazione dell’IVASS all'esercizio dell’attività assicurativa nel ramo Infortunio e RCA

**Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Timbro e Firma**