

PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITA’ CIVILE DELLA
CIRCOLAZIONE STRADALE E RISCHI DIVERSI DI ATAP SPA
ALLEGATO 15

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE RTI/COASSICURAZIONE

Spett.le
ATAP S.p.A.

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI RAGGRUPPAMENTO
TEMPORANEO DI IMPRESE / COASSICURAZIONE**

1) IMPRESA DELEGATARIA /MANDATARIA

Il sottoscritto

nato a ()

e residente in ()

via n.

nella sua qualità di *(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

della Società

con sede legale in ()

via n.

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

2) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE

Il sottoscritto

nato a ()

e residente in ()

via n.

nella sua qualità di *(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

della Società

con sede legale in ()

via n.

PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITA' CIVILE DELLA
CIRCOLAZIONE STRADALE E RISCHI DIVERSI DI ATAP SPA
ALLEGATO 15

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

3) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE

Il sottoscritto

nato a ()

e residente in ()

via n.

nella sua qualità di *(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

della Società

con sede legale in ()

via n.

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

4) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE

Il sottoscritto

nato a ()

e residente in ()

via n.

nella sua qualità di *(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)*

della Società

con sede legale in ()

via n.

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITA' CIVILE DELLA
CIRCOLAZIONE STRADALE E RISCHI DIVERSI DI ATAP SPA
ALLEGATO 15

con la presente

DICHIARANO

(barrare l'opzione prescelta)

IN CASO DI COASSICURAZIONE

di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del lotto *
per il quale è presentata offerta, a conferire apposita delega all'impresa sopraindicata al numero 1),
qualificata come delegataria la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle
deleganti. Si impegnano altresì a non modificare la composizione della coassicurazione.

IN CASO DI RTI

di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del lotto *
per il quale è presentata offerta, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza
all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come capogruppo/mandataria, la quale
stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.
Si impegnano altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo di imprese
da costituirsi sulla base del presente impegno e a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai
sensi delle vigenti disposizioni di pubblici appalti di servizi, così come prevista dell'art. 48 D.Lgs
50/2016

PER LE IMPRESE IN COASSICURAZIONE

Per il lotto * per il quale è presentata
offerta, le imprese, con la sottoscrizione della presente, si impegnano

- a) a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione della delegataria;
- b) a riconoscere validi ed efficaci gli obblighi assunti e le offerte tecniche ed economiche
formulate dalla delegataria;
- c) garantire la sottoscrizione del 100% dei rischi;
- d) accettare le quote di coassicurazione riservate dalla delegataria con indicazione della quota di
rispettiva sottoscrizione del rischio, come segue:

1. _____ (delegataria)
2. _____ (coassicurata delegante)
3. _____ (coassicurata delegante)
4. _____ (coassicurata delegante)

PER LE IMPRESE IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESA

Per il lotto * per il quale è presentata
offerta, le imprese dichiarano che le parti del servizio (percentuale di copertura del rischio) che
saranno eseguite dalle suindicate imprese sono:

1. _____ (impresa capogruppo/mandataria)

PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITA' CIVILE DELLA
CIRCOLAZIONE STRADALE E RISCHI DIVERSI DI ATAP SPA
ALLEGATO 15

2. _____ (impresa mandante)

3. _____ (impresa mandante)

4. _____ (impresa mandante)

La presente dichiarazione è sottoscritta in data

1. per l'impresa n. 1) da: (**)

in qualità di
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

2. per l'impresa n. 2) da: (**)

in qualità di
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

3. per l'impresa n. 3) da: (**)

in qualità di
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

4. per l'impresa n. 4) da: (**)

in qualità di
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITA' CIVILE DELLA
CIRCOLAZIONE STRADALE E RISCHI DIVERSI DI ATAP SPA
ALLEGATO 15

* *Indicare il lotto per cui si presenta offerta.*

** *Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma.*

Si allega

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto dichiarante
- In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della procura.