

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi

CIG

DICHIARAZIONE IMPEGNO COASSICURAZIONE/RTI/CONSORZI

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

n.b. va inserito nell'apposito spazio "Doc. gara" - "Ulteriore"

Spett.le
Federazione Nazionale Ordini dei TSRM e delle
professioni sanitarie tecniche, della
riabilitazione e della prevenzione
Via Magna Grecia 30A
00183 - ROMA

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI
RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE /
COASSICURAZIONE / CONSORZIO ORDINARIO non ancora costituito**

1) IMPRESA DELEGATARIA / MANDATARIA/CAPOGRUPPO

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di _____

(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

dell'impresa / società _____

con sede legale in _____

via _____ n. _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

con codice attività n. _____

2) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE/CONSORZIANDA

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

in qualità di _____

(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

dell'impresa / società _____

con sede legale in _____

via _____ n. _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

con codice attività n. _____

3) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE/CONSORZIANDA

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa / società _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
con codice attività n. _____

4) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE/CONSORZIANDA

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa / società _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
con codice attività n. _____

con la presente,

DICHIARANO

In caso di RTI

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio assicurativo di cui alla gara in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come Mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti;
- di impegnarsi a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo di impresa da costituirsi sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai sensi delle vigenti disposizioni di pubblici appalti di servizi, così come prevista dell'art. 48 del d.lgs. 50/2016

In caso di consorzio

- di impegnarsi in caso di aggiudicazione a costituire il consorzio

In caso di coassicurazione

- che la Compagnia Delegataria ritiene una quota maggioritaria del rischio oggetto della gara, rispetto alle altre singole coassicuratrici/deleganti, pari ad almeno il 40%, mentre le singole Coassicuratrici (Deleganti) ritengono una quota pari ad almeno il 20%;

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, 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;
- di impegnarsi a non modificare la composizione della coassicurazione;
- le Compagnie coassicuratrici si impegnano a mantenere per tutta la durata contrattuale la copertura del 100% del rischio.
- che la delegataria sarà tenuta, in ogni caso e comunque, senza condizioni ed eccezioni, ad assolvere direttamente e per l'intero tutte le obbligazioni contrattuali assunte nei confronti del contraente e/o degli aventi diritto garantendo in ogni caso la copertura del 100% del rischio (salvi ed impregiudicati i rapporti interni tra le società assicuratrici);

PER LE IMPRESE IN COASSICURAZIONE

Che le Imprese, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, si impegnano a:

- riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario;
- riconoscono fin d'ora valide le offerte formulate dal coassicuratore delegatario;
- garantiscono la sottoscrizione del 100% dei rischi (garantito, in ogni caso e comunque, dalla delegataria);
- accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria.

La presente dichiarazione è sottoscritta in data _____ ,

per l'impresa n. 1) da: _____ in
qualità di _____
(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)
firma

per l'impresa n.2) da: _____ in
qualità di _____
(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)
firma

per l'impresa n. 3) da: _____ in
qualità di _____
(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)
firma

per l'impresa n. 4) da: _____ in
qualità di _____
(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)
firma
