

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE RTI/COASSICURAZIONE – ALLEGATO 4

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.

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.

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)

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 _____

* *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 del soggetto dichiarante**
- In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della procura.