

**Allegato B) - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE
DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE / COASSICURAZIONE**

Spett.le
PROVINCIA DI TERAMO
Via Milli, 1
64100 TERAMO (TE)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi a favore della Provincia di Teramo.

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI
ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE / COASSICURAZIONE**

1) IMPRESA DELEGATARIA /MANDATARIA

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

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

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. _____

**Allegato B) - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE
DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE / COASSICURAZIONE**

4) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE

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 coassicurazione

- 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
Si impegnano altresì a non modificare la composizione della coassicurazione

In caso di ATI

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio 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.

Si impegnano altresì a non modificare la composizione della associazione temporanea 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. 37 del D. Lgs. 163/2006.

PER LE IMPRESE IN ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA

Che le parti del servizio che saranno eseguite dalle suindicate imprese sono:

impresa (mandataria): _____

impresa (mandante): _____

impresa (mandante): _____

**Allegato B) - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE
DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE / COASSICURAZIONE**

PER LE IMPRESE IN COASSICURAZIONE

- le imprese, con la sottoscrizione della presente si impegnano a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario.
- riconoscono fin d'ora validi ed efficaci gli impegni assunti e le offerte formulate dal coassicuratore delegatario.
- garantiscono la sottoscrizione del 100% dei rischi.
- accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria, con indicazione della quota di rispettiva sottoscrizione del rischio/dei rischi, come segue:

1. _____ (delegataria)

2. _____ (coassicurata delegante)

3. _____ (coassicurata delegante)

4. _____ (coassicurata delegante)

La presente dichiarazione è sottoscritta in data _____,

per l'impresa n. 1) da:

(1)_____ in qualità

di _____

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'impresa n. 2) da:

(1)_____ in qualità

di _____

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'impresa n. 3) da:

(1)_____ in qualità

di

_____ (spe

cificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

**Allegato B) - DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE
DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESE / COASSICURAZIONE**

per l'impresa n. 4) da:

(1).....in qualità
di(spe
cificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)
sottoscrizione _____

(1) Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma.

Allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del firmatario della stessa e
copia fotostatica della procura speciale nel caso in cui il firmatario sia un procuratore della Società.