

Spett.le  
**Centrale Unica di Committenza  
dell'Unione Tresinaro Secchia**  
Corso Vallisneri, n° 6/F  
42019 Scandiano (RE)

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI  
RELATIVI A RAMI DI RISCHI VARI DEI COMUNI DI CASTELLARANO E RUBIERA  
(ORE 24:00 DEL 31/12/2018 - ORE 24:00 DEL 31/12/2023) AI SENSI DELL'ART. 3  
COMMA 1 LETT.) SSS E ART. 60 DEL D. LGS. 50/2016 E S.M.I.**

**DICHIARAZIONE IMPEGNO COASSICURAZIONE/RTI/CONSORZI**  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

(da inserire nella busta A – "Documentazione amministrativa")

**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.  
\_\_\_\_\_

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: (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)

*Dichiarazione impegno coassicurazione/rti/consorzi*

sottoscrizione .....

per l'impresa n. 3) da: (1)

.....in qualità di

.....  
(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione .....

**n.b.: Allegare copia del/i documento/i di identità del/di sottoscrittori e/o eventuale procura.**