

Asmel Consortile S.C. a r.l.
ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA)
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli
P.IVA – C.F. 12236141003
<http://asmecomm.it> – portale di committenza pubblica
COMUNE DI CASERTA (CE)

Allegato 3)

OGGETTO: - Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi per CITTA' DI CASERTA

CIG: _____

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO 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. _____

DICHIARANO

In caso di coassicurazione

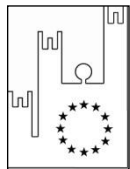
di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire apposita delega all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come delegataria la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle deleganti

Si impegnano altresì a non modificare la composizione della coassicurazione

In caso di RTI

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 dell'associazione temporanea di impresa da costituirsi sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai



Asmel Consortile S.C. a r.l.
ASMEL - Via Carlo Cattaneo,9 – 21013 GALLARATE (VA)
Sede Operativa: Centro Direzionale - Isola G1 - Napoli
P.IVA – C.F. 12236141003
<http://asmecomm.it> – portale di committenza pubblica
COMUNE DI CASERTA (CE)

sensi delle vigenti disposizioni di pubblici appalti di servizi, così come prevista dell'art. 48 del D. Lgs. 50/2016.

PER LE IMPRESE IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE

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

impresa (mandataria): _____

impresa (mandante): _____

impresa (mandante): _____

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)

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
..... (specificare
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 del documento d'identità dei sottoscrittori, e, in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della relativa procura