

## Allegato 5

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi

CIG .....

### DICHIARAZIONE IMPEGNO COASSICURAZIONE/RTI

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

**(da inserire nella busta C – "offerta economica")**

Spett.le  
Ente

**OGGETTO:** Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi da aggiudicare mediante il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo ai sensi dell'art. 95, comma 2 del d.lgs. n. 50/2016

### 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 \_\_\_\_\_

## Allegato 5

\_\_\_\_\_ 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

- che la Compagnia Delegataria ritiene una quota maggioritaria del rischio oggetto della gara, rispetto alle altre singole coassicuratrici/deleganti, pari ad almeno il 60%, 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;
- che la delegataria sarà tenuta, in ogni caso, ad assolvere direttamente e per l'intero tutte le obbligazioni contrattuali assunte nei confronti del contraente e/o degli aventi diritto (salvi ed impregiudicati i rapporti interni tra le società assicuratrici);

#### 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.

### 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;
- 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 \_\_\_\_\_

## Allegato 5

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 \_\_\_\_\_

Allegare copia fotostatica non autenticata di un valido documento di riconoscimento del firmatario della dichiarazione e copia fotostatica della procura speciale nel caso in cui il firmatario sia un procuratore della Società.