

Spettabile
CITTA' DI TORINO
UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE
DELLA CITTÀ DI TORINO
SERVIZIO CENTRALE CONTRATTI,
APPALTI ED ECONOMATO
SETTORE APPALTI A
FORNITURE DI SERVIZI, Piazza
Palazzo di Città n. 1, 10122 – TORINO

Allegato R.T.I./Coassicurazione

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

***SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA DELLA RESPONSABILITA' CIVILE
PATRIMONIALE DEL COMUNE DI TORINO E PER LA RESPONSABILITA' CIVILE
PROFESSIONALE DEL VERIFICATORE INTERNO***

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 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 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. 37 del d.lgs. 163/2006 s.m.i..

PER LE IMPRESE IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESA

Le imprese dichiarano altresì che le parti del servizio (percentuale di copertura del rischio) che saranno eseguite dalle suindicate imprese sono:

impresa mandataria

impresa mandante

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;
- riconoscere fin d'ora validi ed efficaci gli impegni assunti e le offerte formulate dal coassicuratore delegatario;
- garantire la sottoscrizione del 100% dei rischi;
- accettare le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria, con indicazione della quota di rispettiva sottoscrizione del rischio, come segue:

1. _____ (delegataria)

2. _____ (coassicurata delegante)

3. _____ (coassicurata delegante)

4. _____ (coassicurata delegante)

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 nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma.

*Si allega copia fotostatica, non autenticata, del documento d'identità del sottoscrittore.
In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della procura.*