

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

**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

con partita IVA

**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

con partita IVA

### **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

con partita IVA

#### **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

con partita IVA

con la presente

#### **DICHIARANO**

*(barrare l'opzione prescelta)*

#### **in caso di coassicurazione**

di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del Lotto *Copertura assicurativa della responsabilità civile patrimoniale della Pubblica Amministrazione, della responsabilità civile professionale dei dipendenti pubblici incaricati della progettazione di lavori, della responsabilità civile professionale dei dipendenti pubblici incaricati della verifica della progettazione* per il quale è presentata offerta, 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 Lotto *Copertura assicurativa della responsabilità civile patrimoniale della Pubblica Amministrazione, della responsabilità civile professionale dei dipendenti pubblici incaricati della progettazione di lavori*, per il quale è presentata offerta, 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 COASSICURAZIONE**

Le imprese, con la sottoscrizione della presente, si impegnano

- a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario;
- a riconoscere 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, per il Lotto *Copertura assicurativa della responsabilità civile patrimoniale della Pubblica Amministrazione, della responsabilità civile professionale dei dipendenti pubblici incaricati della progettazione di lavori*, per il quale è presentata offerta con indicazione della quota di rispettiva sottoscrizione del rischio, come segue:

1. \_\_\_\_\_ (delegataria)
2. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)
3. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)
4. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante)

#### **□ PER LE IMPRESE IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESA**

Per il Lotto *Copertura assicurativa della responsabilità civile patrimoniale della Pubblica Amministrazione, della responsabilità civile professionale dei dipendenti pubblici incaricati della progettazione di lavori*, per il quale è presentata offerta, le imprese dichiarano altresì che le parti del servizio (percentuale di copertura del rischio) che saranno eseguite dalle suindicate imprese sono:

1. \_\_\_\_\_ (impresa mandataria)
2. \_\_\_\_\_ (impresa mandante)
3. \_\_\_\_\_ (impresa mandante)
4. \_\_\_\_\_ (impresa mandante)

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.*