

## Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi

LOTTO..... CIG .....

### **DICHIARAZIONE IMPEGNO COASSICURAZIONE/RTI/CONSORZI**

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

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

Spett.le  
**Federazione Nazionale Collegi Professionali  
Tecnici Sanitari di Radiologia Medica  
Via Magna Grecia 30A  
00183 - ROMA**

### **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)

sottoscrizione \_\_\_\_\_

per l'impresa n. 3) da: (1) \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_

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

sottoscrizione \_\_\_\_\_