

Facsimile

ALLEGATO 3)

**DICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE IN FORMA PLURIMA
(ATI/CONSORZI ORDINARI DI CONCORRENTI/SOCIETÀ IN COASSICURAZIONE)**

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Spett.le
Città di Canosa di Puglia
Piazza Martiri del 23 maggio, 13
76012 Canosa di Puglia (BT)

**Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi della Città di Canosa di Puglia – LOTTO/
N. _____ (indicare lotto/i per il quale si intende partecipare)**

I sottoscritti

Nome e Cognome _____ **nato a** _____ **il** _____

in qualità di _____ di _____

Nome e Cognome _____ **nato a** _____ **il** _____

in qualità di _____ di _____

Nome e Cognome _____ **nato a** _____ **il** _____

in qualità di _____ di _____

Nome e Cognome _____ **nato a** _____ **il** _____

in qualità di _____ di _____

DICHIARANO congiuntamente di partecipare alla gara come segue

1. Associazione temporanea d'Impresa (ATI) _____
2. Consorzio di cui all'art. 34 comma 1 lett. e) del Codice dei contratti

costituita dalle seguenti società:

- Capogruppo/mandataria (o consorziata equivalente)** _____
- _____
- _____
- _____

3. Coassicurazione

costituita dalle seguenti società:

- Delegataria** _____
- _____
- _____
- _____

(depenare la parte che non interessa)

1. 2. (da compilare per il caso di RTI o Consorzio) che le quote di partecipazione di ciascuna società al raggruppamento temporaneo di impresa/consorzio sono le seguenti

Denominazione ditta		% di partecipazione ed esecuzione della prestazione
Capogruppo/ Mandataria o consorziata equiparata		
Mandante /esecutrice 1		
Mandante/ esecutrice 2		
Mandante/ esecutrice 3		
Mandante/ esecutrice 4		
TOTALE		100%

DICHIARANO INOLTRE

di impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato collettivo alla impresa qualificata Capogruppo/Mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti e ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia di contratti pubblici con riguardo ai raggruppamenti temporanei di impresa o consorzi di concorrenti.

3. (da compilare per il caso coassicurazione) che il rischio di relativo alla/e copertura/e assicurativa/e sarà assunto, ai sensi dell' art. 1911 del c.c. , da ciascuna delle imprese coassicuratrici in base alle seguenti quote

Denominazione ditta		% quota rischio coassicurato
Delegataria coassicurazione	in	
Delegante coassicurazione 1	in	
Delegante coassicurazione 2	in	
Delegante coassicurazione 3	in	
TOTALE		100%

DICHIARANO INOLTRE

Che in caso di aggiudicazione le imprese coassicuratrici riconoscono come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti compiuti dalla Delegataria a norma di legge e secondo le modalità di cui alla clausola di coassicurazione inserita nei singoli contratti assicurativi.

Data

FIRMA Capogruppo/Delegataria

.....

FIRMA Capogruppo/Delegataria

.....

FIRMA Capogruppo/Delegataria

.....

FIRMA Capogruppo/Delegataria

.....

N.B.

- *La dichiarazione deve essere resa elidendo o depennando le parti non di interesse;*
- *La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità;*
- *In caso di sottoscrizione da parte di procuratore, dovrà essere allegata originale della procura o copia autentica della medesima;*
- *La società capogruppo/delegataria deve ritenere una quota maggioritaria del rischio, rispetto alle altre singole mandanti/coassicuratrici, pari ad almeno il 60%; le singole imprese mandanti/coassicuratrici dovranno ritenere una quota del rischio non inferiore al 20%.*