



Polo Universitario della Provincia di Agrigento

Allegato C

Spett.le Polo Universitario della Provincia
di Agrigento

Via Quartararo, 6

92100 AGRIGENTO

OGGETTO: Procedura di COTTIMO FIDUCIARIO ai sensi dell'art 125
del D.Lgs. 163/2006 s.m.i. per l'affidamento della polizza assicurativa

- Lotto n. 1: Tutela Legale dell'Ente CIG: Z7718F214F
- Lotto n. 2: Infortuni Presidente – Consiglio di Amministrazione – Direttore
Amministrativo – Responsabili dei Settori- Revisori dei Conti CIG: ZBF18F2311
- Lotto n. 3: R.C.T./R.C.O. CIG: Z2E18F242F
- Lotto n. 4: Responsabilità Civile Patrimoniale e Responsabilità Amministrativa e Contabile
degli Amministratori e dei Dipendenti di Enti Pubblici CIG: Z9D18F24B0

- istanza di ammissione alla gara e connessa dichiarazione.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA 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 _____

con partita IVA n. _____

con codice attività n. _____



Polo Universitario della Provincia di Agrigento

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 _____
con partita IVA n. _____
con codice attività n. _____

3 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 _____
con partita IVA n. _____
con codice attività n. _____

Con la presente,

DICHIARANO

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 ATI

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



Polo Universitario della Provincia di Agrigento

stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

Si impegnano altresì a non modificare la composizione della associazione temporanea 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. 37 del D. Lgs. 16312006.

Che le parti del servizio che saranno eseguite dalle suindicate imprese sono:

impresa (mandataria): -----

impresa (mandante): -----

Impresa (mandante): -----

Le imprese, con la sottoscrizione della presente, si impegnano a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario. Dichiarazione di impegno irrevocabile alla costituzione di Associazione Temporanea d'Imprese/Coassicurazione garantiscono la sottoscrizione del 100% dei rischi.

Accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria, con indicazione della quota di rispettiva sottoscrizione del rischio/dei rischi, come segue:

1) _____ (delegataria)

2) _____ (coassicurata delegante)

3) _____ (coassicurata delegante)

4) _____ (coassicurata delegante)

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 _____

