

**MODELLO B  
(Busta A)**

**Modello per dichiarazione di impegno**

Spettabile  
Holding Ferrara Servizi srl  
Via Borso, 1  
44121 FERRARA FE

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione a procedura aperta per aggiudicazione del servizio assicurativo polizza RCT/O ex art. 53 e 55 D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. – per Holding Ferrara Servizi srl - periodo dal 30.06.2015 al 30.06.2016  
Dichiarazione di impegno alla coassicurazione/raggruppamento temporaneo di impresa.

**1) IMPRESA DELEGATARIA / MANDATARIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare: legale rappresentante o procuratore speciale)  
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**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare: legale rappresentante o procuratore speciale)  
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**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare: legale rappresentante o procuratore speciale)  
dell'impresa / società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
con codice attività n. \_\_\_\_\_

### **4) IMPRESA COASSICURATRICE / MANDANTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare: legale rappresentante o procuratore speciale)  
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**

- 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 delegataria/mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.  
Si impegnano altresì a non modificare la composizione della coassicurazione/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 uniformarsi alla disciplina vigente in materia di pubblici appalti di servizi.

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

#### **DICHIARANO CHE**

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

impresa (mandataria): \_\_\_\_\_ %

impresa (mandante): \_\_\_\_\_ %

impresa (mandante): \_\_\_\_\_ %

impresa (mandante): \_\_\_\_\_ %

**PER LE IMPRESE IN COASSICURAZIONE**

**DICHIARANO CHE**

- le imprese, con la sottoscrizione della presente, si impegnano a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario.
- riconoscono fin d'ora validi ed efficaci gli impegni assunti e le offerte formulate dal coassicuratore delegatario.
- 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)

per l'impresa delegataria/mandataria  
sottoscrizione \_\_\_\_\_

per l'impresa coassicuratrice/mandante  
sottoscrizione \_\_\_\_\_

per l'impresa coassicuratrice/mandante  
sottoscrizione \_\_\_\_\_

per l'impresa coassicuratrice/mandante  
sottoscrizione \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è sottoscritta in data \_\_\_\_\_

***N.B. Allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità dei firmatari.***