

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

Luogo e data,

Spettabile  
ATER TREVISO  
Via G. D'Annunzio, 6  
31100 Treviso

**OGGETTO: Procedura aperta ex art. 60 D.Lgs. 50/2016 per l'affidamento dei servizi assicurativi a favore dell'ATER di Treviso – CIG.....**

**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 n. \_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_

con codice attività n. \_\_\_\_\_

**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 n. \_\_\_\_\_

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 n. \_\_\_\_\_

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 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. 48 del D. Lgs. 50/2016

### **PER LE IMPRESE IN ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA**

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

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

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

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

### **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.
- 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)

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 \_\_\_\_\_

**(1) Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma.**

- Allegata copia fotostatica della carta d'identità del sottoscrittore.
- Allegato originale o copia autentica della procura (in caso di sottoscrizione di un procuratore fornito dei poteri necessari).