

## **ALLEGATO 3**

### **FACSIMILE MODELLO IMPEGNO COSTITUZIONE IMPRESE IN COASSICURAZIONE**

***(N.B. la presente dichiarazione deve essere prodotta da ciascuna delle Imprese Coassicurate)***



## DICHIARAZIONE DEL CONCORRENTE RESA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/00

Spett.le  
**Consip S.p.A.**  
Via Isonzo, 19/E  
00198 ROMA

\_I\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov.  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C  
odice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ Legale  
Rappresentante avente i poteri necessari per impegnare il concorrente nella presente procedura /  
Procuratore dell'Impresa \_\_\_\_\_  
sede legale in: Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici,

### FORMULA LA PRESENTE DICHIARAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL/AI SEGUENTE/I LOTTO/I:

Lotto 1 ☐; Lotto 2 ☐; Lotto 3 ☐



### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente dalle seguenti imprese:

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_;

*(indicare denominazione e ruolo all'interno della Coassicurazione: Impresa coassicurata/Impresa Delegataria);*

- che, a corredo dell'offerta congiunta sottoscritta da tutte le Imprese in Coassicurazione, la quota di rischio assunta all'interno della Coassicurazione stessa è la seguente:
- 1. \_\_\_\_\_ (denominazione Impresa) – Impresa Delegataria \_\_\_\_\_  
quota rischio assicurato \_\_\_\_\_ (%)
- 2. \_\_\_\_\_ (denominazione Impresa) – Impresa Coassicurata \_\_\_\_\_  
quota rischio assicurato \_\_\_\_\_ (%)
- 3. \_\_\_\_\_ (denominazione Impresa) – Impresa Coassicurata \_\_\_\_\_  
quota rischio assicurato \_\_\_\_\_ (%)

Ciò posto, la scrivente Impresa in caso di aggiudicazione

### SI IMPEGNA

c) ad assumere con tutte le Imprese coassicurate nei confronti della/e Amministrazione/i la responsabilità solidale, in esplicita deroga al citato art. 1911 del Codice civile, per le obbligazioni assunte con la stipula del Contratto Generale;

d) a conferire all'impresa qualificata Delegataria mandato collettivo speciale con rappresentanza nei confronti della/e Amministrazione/i per la stipula del Contratto Generale nonché per tutto quanto concerne i rapporti scaturenti dal Contratto Generale e/o dai singoli Contratti di Assicurazione che saranno stipulati della/e Amministrazione/i;

e) a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti compiuti dalla impresa qualificata Delegataria per la gestione del Contratto Generale e dei singoli Contratti di Assicurazione, attribuendo alla stessa ogni facoltà, ivi inclusa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, ecc.);

f) ad incaricare l'impresa qualificata Delegataria dell'esazione dei premi o degli importi comunque

---

Classificazione del documento: Consip Public

Pag. 3 di 4

Appalto Specifico indetto da Consip S.p.A. per la prestazione dei servizi inerenti le coperture assicurative dei rischi connessi alla circolazione dei veicoli e dei natanti delle amministrazioni dello Stato nell'ambito dello SDA della Pubblica Amministrazione per la prestazione di servizi assicurativi – ID 1769

Allegato 3- Modello impegno costituzione Imprese in Coassicurazione



dovuti in dipendenza del Contratto Generale e dei singoli Contratti di Assicurazione, contro rilascio delle relative quietanze e, ove occorra, del certificato di assicurazione e del relativo contrassegno, fermo restando che, scaduto il termine contrattuale per il pagamento dei premi, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Questo documento non ha valore se privo della sottoscrizione a mezzo firma digitale**