

## RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE

Utilizzo dell'Istituto del **Raggruppamento Temporaneo di Imprese** ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs 50/2016.

**OGGETTO: Affidamento in appalto del servizio di copertura assicurativa del rischio furto-  
Codice CIG ZA51CD5AA3.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia Assicuratrice \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia Assicuratrice \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia Assicuratrice \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_  
della Compagnia Assicuratrice \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_

Con riferimento alle disposizioni contenute nella lettera d'invito

### Dichiarano

Di concorrere alla presente gara come Raggruppamento Temporaneo di Compagnie ai sensi degli articoli 45 e 47 del D. Lgs. 50/2016 e che, in caso di aggiudicazione, parteciperanno alla copertura del servizio in oggetto secondo la sottoelencata suddivisione delle parti del servizio:

compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_ quota \_\_\_\_\_ /100

Che in caso di aggiudicazione, conferiranno mandato collettivo speciale con la rappresentanza alla Compagnia Assicuratrice \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ designata quale Capogruppo e si impegnano a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di gestione della polizza compiuti dalla Capogruppo, per conto comune, e che i rapporti con il Comune di Selargius ed il Broker incaricato, saranno tenuti esclusivamente dalla Mandataria.

**Dichiarano inoltre**

Che le Compagnie sopra indicate non concorrono all'appalto per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa in oggetto indicato, singolarmente o in coassicurazione o in raggruppamento temporaneo con altre compagnie.

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

Firma (digitale)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N.B. Allegare copia fotostatica di un documento di identità del firmatario – per ogni impresa mandante e della mandataria, ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000.**