

PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART.71 c.1 DEL CODICE L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI RC AUTO E CVT DEI VEICOLI AZIENDALI -LIBRO MATRICOLA (G.AA.017/2024)

Spett.le ASIA BENEVENTO SPA

ALL#C DICHIARAZIONE COASSICURAZIONE

Le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell'atto di notorietà sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445

1) IMPRESA DELEGATARIA /MANDATARIA

Il sottoscritto _____

nato a _____

il _____

in qualità di (Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore) _____

dell'impresa/consorzio/aggregazione di imprese di rete/GEIE _____

con sede legale in _____

Stato _____

Via _____

n. _____

Tel. _____

PEC _____

E-mail _____

P. IVA _____

Codice Fiscale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese: N° _____

Provincia _____

oppure, solo per operatori stabiliti all'estero, iscrizione al registro professionale / commerciale _____

(eventuale) n. di iscrizione all'Albo delle Società cooperative: _____

2) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE

Il sottoscritto _____

nato a _____

il _____

in qualità di (Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore) _____

dell'impresa/consorzio/aggregazione di imprese di rete/GEIE _____

con sede legale in _____

Stato _____

Via _____

n. _____

Tel. _____

PEC _____ E-mail _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese: N° _____ Provincia _____

oppure, solo per operatori stabiliti all'estero, iscrizione al registro professionale / commerciale _____

_____ (eventuale) n. di iscrizione all'Albo delle Società cooperative: _____

3) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore) _____

dell'impresa/consorzio/aggregazione di imprese di rete/GEIE _____

con sede legale in _____ Stato _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

PEC _____ E-mail _____

P. IVA _____ Codice Fiscale _____

Iscrizione al Registro delle Imprese: N° _____ Provincia _____

oppure, solo per operatori stabiliti all'estero, iscrizione al registro professionale / commerciale _____

_____ (eventuale) n. di iscrizione all'Albo delle Società cooperative: _____

4) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

in qualità di (Titolare, Legale Rappresentante o Procuratore) _____

dell'impresa/consorzio/aggregazione di imprese di rete/GEIE _____

con sede legale in _____ Stato _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

PEC

E-mail

P. IVA

Codice Fiscale

Iscrizione al Registro delle Imprese: N°

Provincia

oppure, solo per operatori stabiliti all'estero, iscrizione al registro professionale / commerciale

(eventuale) n. di iscrizione all'Albo delle Società cooperative:

Consapevoli della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, avendo presentato istanza di partecipazione alla gara in oggetto, nella forma giuridica di coassicurazione:

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
ai sensi degli artt.46 e 47 del T.U. n.445/2000**

con riferimento alla parte III, sez.D del DGUE e al D.lgs 36/2023:

- che la Compagnia Delegataria ritiene una quota maggioritaria del rischio oggetto della gara, rispetto alle altre singole coassicuratrici/deleganti, pari al _____%, mentre le singole Coassicuratrici (Deleganti) ritengono una quota pari al _____%;
- 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;
- di impegnarsi a non modificare la composizione della coassicurazione;
- che la delegataria sarà tenuta, in ogni caso, ad assolvere direttamente e per l'intero tutte le obbligazioni contrattuali assunte nei confronti del contraente e/o degli aventi diritto (salvi e impregiudicati i rapporti interni tra le società assicuratrici);

**DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
ai sensi degli artt.46 e 47 del T.U. n.445/2000**

con riferimento alla parte III, sez.D del DGUE e al D.lgs 36/2023:

Che le Imprese, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, si impegnano a:

- riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario;
- riconoscono fin d'ora valide le offerte formulate dal coassicuratore delegatario;
- garantiscono la sottoscrizione del 100% dei rischi;
- accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria.

La presente dichiarazione è sottoscritta in data _____

per l'impresa **n.1)** da: _____ in qualità di _____;

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

per l'impresa **n.2)** da: _____ in qualità di _____ ;

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

per l'impresa **n.3)** da: _____ in qualità di _____ ;

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

per l'impresa **n.4)** da: _____ in qualità di _____ ;

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

allegando copia di un valido documento di riconoscimento dei firmatari della dichiarazione e copia della procura speciale nel caso in cui il firmatario sia un procuratore della Società.

FIRMA DIGITALE

Informativa ai sensi dell'art.13 del Reg. U.E. n.679/2016 sulla protezione dei dati personali

*Io sottoscritto, come innanzi generalizzato, **dichiaro** di essere informato che ai sensi dell'art.13 del Reg. U.E. n.679/2016, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della domanda sono necessari per le finalità di gestione della procedura di selezione e degli eventuali procedimenti di affidamento di incarico, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo da ASIA BENEVENTO Spa.*

Data _____

FIRMA DIGITALE