

Luogo e data .....

Spettabile  
Romagna Acque –  
Società delle Fonti S.p.A.  
Sede Legale  
Piazza Orsi Mangelli n. 10  
47122 Forlì FC

**OGGETTO:** Procedura Aperta per le coperture assicurative di Romagna Acque - Società delle Fonti S.p.A. da aggiudicarsi secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ex art. 95 e ss.mm.ii. D.l.g.s. 50/2016.

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI RAGGRUPPAMENTO  
TEMPORANEO DI IMPRESE / COASSICURAZIONE**

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

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

**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 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 previsto dell'art. 48 del D. Lgs. 50/2016.

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

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

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

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

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

#### 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 tecnica ed economica 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) ritenzione rischio \_\_\_\_\_%



2. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante) ritenzione rischio \_\_\_\_%
3. \_\_\_\_\_ (coassicurata delegante) ritenzione rischio \_\_\_\_%

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 \_\_\_\_\_

Inoltre il sottoscritto ..... nella sua qualità sopra menzionata attesta di prestare il proprio consenso, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, al trattamento dei dati forniti per le finalità connesse all'espletamento della gara ed all'eventuale stipula del contratto.

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

Allegare, a pena di esclusione, **DGUE firmato digitalmente** e copia fotostatica non autenticata di un documento riconoscimento del firmatario della stessa

**ROMAGNA ACQUE**  
**SOCIETA' DELLE FONTI S.p.A.**  
P.zza Orsi Mangelli, 10 - 47122 FORLÌ  
Tel. 0543.38411 - Fax 0543.38400  
C.F. e P.IVA 00337870406

