

PROCEDURA APERTA TRAMITE PIATTAFORMA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELLA SOCIETA' LARIO RETI HOLDING SPA**IMPRESA DELEGATARIA /MANDATARIA**

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____ Via _____

in qualità di _____

(Indicare la carica o la qualifica del dichiarante e nel caso di procuratore allegare copia della procura)

dell'operatore economico _____

(indicare denominazione e forma giuridica)

con sede in _____ CAP _____ Via _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Numero telefono _____

E-mail _____

PEC _____

IMPRESA COASSICURATRICE/MANDANTE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____ Via _____

in qualità di _____

(Indicare la carica o la qualifica del dichiarante e nel caso di procuratore allegare copia della procura)

dell'impresa _____

(indicare denominazione e forma giuridica)

con sede in _____ CAP _____ Via _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Numero telefono _____

E-mail _____

PEC _____

IMPRESA COASSICURATRICE/MANDANTE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____ Via _____

in qualità di _____

(Indicare la carica o la qualifica del dichiarante e nel caso di procuratore allegare copia della procura)

dell'impresa _____

(indicare denominazione e forma giuridica)

con sede in _____ CAP _____ Via _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Numero telefono _____

E-mail _____

PEC _____

IMPRESA COASSICURATRICE/MANDANTE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

residente a _____ Via _____

in qualità di _____

(Indicare la carica o la qualifica del dichiarante e nel caso di procuratore allegare copia della procura)

dell'impresa _____

(indicare denominazione e forma giuridica)

con sede in _____ CAP _____ Via _____

con codice fiscale n. _____ partita IVA n. _____

Numero telefono _____

E-mail _____

PEC _____

assumendo piena responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARANO

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio oggetto della procedura, a conferire apposita delega all'impresa sopraindicata, 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;
- di impegnarsi a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicurazione delegatario;
- di garantire la sottoscrizione del 100% dei rischi;
- di accettare le quote di assicurazione riservate dalla compagnia delegataria e come sotto indicate:

_____ (delegataria)
 _____ (coassicurata delegante)
 _____ (coassicurata delegante)
 _____ (coassicurata delegante)

Il presente documento deve essere sottoscritto digitalmente dalla delegataria e dalle deleganti e caricato in piattaforma secondo le modalità previste dal Disciplinare di gara.