**FAC SIMILE ALLEGATO “D” -** Dichiarazioni in caso di partecipazione in forma di Raggruppamento

# Modulo 1) DICHIARAZIONI IN CASO DI R.T.C./CONSORZIO ORDINARIO/RIPARTO DI

**COASSICURAZIONE GIÀ COSTITUITO (e soggetti assimilati ex art. 48 D.Lgs 50/2016)**

*N.B: la parte relativa ai dati del dichiarante deve essere compilata per qualsiasi forma di raggruppamento.*

*In caso di RTC/Consorzio ordinario le dichiarazioni da rendere sono quelle previste ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 14 e 15.*

*In caso di coassicurazione le dichiarazioni da rendere sono quelle previste ai punti 1, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 e 15.*

Il sottoscritto

nato a il

residente a Via n.

in qualità di

della società con sede a (Prov. ) in Via n.

C.F./Partita I.V.A.

PEC

Ai fini della partecipazione in forma di raggruppamento alla PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI ASSICURATIVI A FAVORE DEL COMUNE DI SARROCH PER IL/I

LOTTO/I (*barrare il lotto/i lotti di interesse)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□ 1** | Polizza Responsabilità Civile R.C.T./R.C.O. | CIG: 810931419D |
| **□ 2** | ALL RISK | CIG: 8109328D27 |
| **□ 3** | INFORTUNI | CIG: 81093417E3 |
| **□ 4** | RCA/ARD | CIG: 81093520F9 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DICHIARA**

1. Che le seguenti Compagnie assicuratrici:

## Compagnia

con sede a in Via n.

C.F./Partita I.V.A.

TEL. TELEFAX PEC ;

## Compagnia

con sede a in Via n.

C.F./Partita I.V.A.

TEL. TELEFAX PEC ;

## Compagnia

con sede a in Via n.

C.F./Partita I.V.A.

TEL. TELEFAX PEC .

## (barrare e compilare le opzioni del caso)

si sono costituite in Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti/Consorzio ordinario ai sensi dell’art. 48 del D.Lgs 50/2016, con il seguente atto (scrittura privata/atto pubblico notarile) in data autenticato/rogitato dal Notaio in Rep. n. registrato il presso l’ufficio al n. , con cui è stato designato mandatario/ capogruppo del R.T.C./Consorzio il seguente operatore:

1. che nessuno dei componenti il suddetto R.T.C./Consorzio è componente di alcun altro diverso R.T.C./Consorzio che partecipa alla procedura aperta in oggetto;
2. che nessuno dei componenti il suddetto R.T.C./Consorzio partecipa alla gara in forma individuale;
3. che la mandataria/capogruppo eseguirà la seguente parte di servizio (ripartizione quota di rischio): ;
4. che le mandanti eseguiranno le seguenti parti di servizio (ripartizione quota di rischio) mandante parte di servizio ; mandante parte di servizio .
5. che nella busta telematica relativa alla documentazione amministrativa ciascun soggetto partecipante al raggruppamento trasmette la documentazione relativa al possesso dei requisiti di ammissione alla gara.

*Oppure (dichiarazioni in caso di riparto di coassicurazione)*

1. che le Compagnie assicuratrici di cui al punto 1) si sono costituite in riparto di coassicurazione ex art. 1911 del Codice Civile, con il seguente atto

in data , con cui è stata designata Delegataria la seguente

Compagnia: ;

1. che nessuno dei componenti il suddetto riparto di coassicurazione è componente di alcun altro diverso riparto di coassicurazione che partecipa alla procedura aperta in oggetto;
2. che nessuno dei componenti il suddetto riparto di coassicurazione partecipa alla gara in forma individuale;
3. che la percentuale di ripartizione del rischio tra le imprese facenti parte del riparto è il seguente:
   * Compagnia Delegataria percentuale di ripartizione %
   * Compagnia Delegante percentuale di ripartizione %
   * Compagnia Delegante percentuale di ripartizione %
4. che tutti gli atti di gestione del coassicuratore delegatario saranno riconosciuti validi ed efficaci da parte di tutte le delegatarie parti della ripartizione;
5. che tutte le compagnie appartenenti al riparto riconoscono sin d’ora validi ed efficaci gli obblighi assunti e le offerte tecniche ed economiche formulate dal coassicuratore delegatario e accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia;
6. che nella busta telematica relativa alla documentazione amministrativa ciascun soggetto partecipante al raggruppamento trasmette la documentazione relativa al possesso dei requisiti di ammissione alla gara.

Il sottoscritto dichiara inoltre, in nome e per conto del suddetto raggruppamento di operatori economici/riparto di coassicurazione:

1. di essere a conoscenza che l'offerta degli operatori economici raggruppati determina la loro responsabilità solidale nei confronti della stazione appaltante, nonché nei confronti del subappaltatore e dei fornitori come previsto dall’art. 48 c. 5 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;
2. di ben conoscere e di rispettare tutte le disposizioni previste dall’art. 48 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., nonché tutte le ulteriori disposizioni in materia di partecipazione alle gare d’appalto in forma di raggruppamento temporaneo di concorrenti.

, lì

Firma digitale (CAPOGRUPPO/MANDANTARIA/DELEGATARIA)

# Modulo 2) DICHIARAZIONI IN CASO DI R.T.C./CONSORZIO ORDINARIO DA COSTITUIRE

**(e soggetti assimilati ex art. 48 D.Lgs 50/2016)**

Il sottoscritto

nato a il

residente a Via n. in qualità di della società con sede a (Prov. ) in Via n. C.F./Partita I.V.A. PEC

*(N.B. Indicare i dati richiesti di ciascuna delle imprese partecipanti al Raggruppamento Temporaneo di Concorrenti).*

e

Il sottoscritto

nato a il

residente a Via n. in qualità di della società con sede a (Prov. ) in Via n. C.F./Partita I.V.A. PEC

e

Il sottoscritto

nato a il

residente a Via n. in qualità di della società con sede a (Prov. ) in Via n. C.F./Partita I.V.A. PEC

## (barrare l’opzione di interesse)

Intendono partecipare in forma di:

* Raggruppamento Temporaneo di concorrenti
* Consorzio ordinario

da costituire alla PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI ASSICURATIVI A

FAVORE DEL COMUNE DI CASTELCOVATI PER IL/I LOTTO/I (*barrare il lotto/i lotti di interesse)*

# e a tal fine DICHIARANO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□ 1** | Polizza Responsabilità Civile R.C.T./R.C.O. | CIG: 810931419D |
| **□ 2** | ALL RISK | CIG: 8109328D27 |
| **□ 3** | INFORTUNI | CIG: 81093417E3 |
| **□ 4** | RCA/ARD | CIG: 81093520F9 |
| **□ 5** | KASKO | CIG: 8109356445 |
|  |  |  |

1. che in caso di aggiudicazione, prima della stipula del contratto, si costituiranno formalmente in Raggruppamento Temporaneo di Imprese/Consorzio Ordinario ai sensi dell’art. 48 del D.Lgs 50/2016 e conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza alla Mandataria/Capogruppo , che stipulerà il contratto in nome e per conto del R.T.C./Consorzio e delle suddette mandanti;
2. che nessuno dei suddetti operatori è componente di alcun altro diverso R.T.C./Consorzio costituito o costituendo che partecipa alla procedura aperta in oggetto;
3. che nessuno dei suddetti operatori partecipa alla gara individualmente;
4. che la mandataria/capogruppo eseguirà la seguente parte di servizio (ripartizione quota di rischio):

;

1. che le mandanti eseguiranno le seguenti parti di servizio (ripartizione quota di rischio):
   * mandante parte di servizio

;

* + mandante parte di servizio

;

1. che nella busta telematica relativa alla documentazione amministrativa ciascun soggetto partecipante al raggruppamento trasmette la documentazione relativa al possesso dei requisiti di ammissione alla gara;

i suddetti operatori economici dichiarano inoltre:

1. di essere a conoscenza che l'offerta degli operatori economici raggruppati determina la loro responsabilità solidale nei confronti della stazione appaltante, nonché nei confronti del subappaltatore e dei fornitori come previsto dall’art. 48 c. 5 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;
2. di ben conoscere e di rispettare tutte le disposizioni previste dall’art. 48 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., nonché tutte le ulteriori disposizioni in materia di partecipazione alle gare d’appalto in forma di raggruppamento temporaneo di concorrenti.

, lì

Firme (apporre firme digitali) CAPOGRUPPO e MANDANTE/I

# Modulo 3) DICHIARAZIONI IN CASO DI RIPARTO DI COASSICURAZIONE DA COSTITUIRE

Il sottoscritto

nato a il

residente a Via n. in qualità di della società con sede a (Prov. ) in Via n. C.F./Partita I.V.A. PEC

e

Il sottoscritto

nato a il

residente a Via n. in qualità di della società con sede a (Prov. ) in Via n. C.F./Partita I.V.A. PEC

e

Il sottoscritto

nato a il

residente a Via n. in qualità di della società con sede a (Prov. ) in Via n. C.F./Partita I.V.A. PEC

# (Indicare le informazioni di cui sopra per ciascuna delle imprese partecipanti al Riparto di Coassicurazione).

## (barrare l’opzione di interesse)

Intendono partecipare in forma di:

* Raggruppamento Temporaneo di concorrenti
* Consorzio ordinario

da costituire alla PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI ASSICURATIVI A

FAVORE DEL COMUNE DI SARROCH PER IL/I LOTTO/I (*barrare il lotto/i lotti di interesse)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **□ 1** | Polizza Responsabilità Civile R.C.T./R.C.O. | CIG: 810931419D |
| **□ 2** | ALL RISK | CIG: 8109328D27 |
| **□ 3** | INFORTUNI | CIG: 81093417E3 |
| **□ 4** | RCA/ARD | CIG: 81093520F9 |
| **□ 5** | KASKO | CIG: 8109356445 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# e a tal fine DICHIARANO

1. che in caso di aggiudicazione sarà conferito all’impresa Delegataria

mandato irrevocabile con rappresentanza nei confronti del Comune di Sarroch per la stipula del Contratto nonché per tutto quanto concerne i rapporti scaturenti dal Contratto, nonché il potere di rappresentanza processuale passiva delle imprese coassicuratrici

1. che nessuno dei suddetti operatori è componente di alcun altro diverso raggruppamento/riparto di coassicurazione costituito o costituendo che partecipa alla procedura aperta in oggetto;
2. che nessuno dei suddetti operatori partecipa alla gara individualmente;
3. che la ripartizione del rischio tra le imprese facenti parte del riparto costituendo è il seguente
   * Compagnia Delegataria percentuale di ripartizione %
   * Compagnia Delegante percentuale di ripartizione %
   * Compagnia Delegante percentuale di ripartizione %
4. Che le imprese deleganti e delegataria, con la sottoscrizione della presente dichiarazione:
5. si impegnano a riconoscere validi ed efficaci gli atti di gestione del coassicuratore delegatario;
6. riconoscono fin d’ora validi ed efficaci gli impegni assunti dal coassicuratore delegatario;
7. garantiscono la sottoscrizione del 100% dei rischi;
8. accettano le quote di coassicurazione come sopra specificato;
9. che nella busta telematica relativa alla documentazione amministrativa ciascun soggetto partecipante al raggruppamento trasmette la documentazione relativa al possesso dei requisiti di ammissione alla gara;

i suddetti operatori economici dichiarano inoltre:

1. di essere a conoscenza che l'offerta degli operatori economici raggruppati determina la loro responsabilità solidale nei confronti della stazione appaltante, nonché nei confronti del subappaltatore e dei fornitori come previsto dall’art. 48 c. 5 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;
2. i ben conoscere e di rispettare tutte le disposizioni previste dall’art. 48 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., nonché tutte le ulteriori disposizioni in materia di partecipazione alle gare d’appalto in forma di raggruppamento temporaneo di concorrenti.

, lì

Firme (apporre firme digitali) CAPOGRUPPO e MANDANTE/I