

Allegato 3 - Domanda di partecipazione e dichiarazione per Coassicurazioni

Spett.

**Automobile Club
d'Italia
Servizio Attività
Sportive
Via Solferino, 32
00185 Roma**

**OGGETTO : PROCEDURA APERTA N. 1/2013 PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI
COPERTURA ASSICURATIVA PER L’AUTOMOBILE CLUB D’ITALIA/SERVIZIO
ATTIVITA’ SPORTIVE
CIG n.....**

Lotto 1: Servizio di copertura assicurativa infortuni obbligatoria e responsabilità civile per i tesserati sportivi dell’Automobile Club CIG n.....

Lotto 2: Servizio di copertura assicurativa tutela legale per i titolari di licenza speciale ed i componenti degli Organi sportivi dell’ACI CIG n.....

Il/I Sottoscritto/i
(*cancellare le parti che eventualmente non interessino*)

1.....nato/a
..... (.....) ilin qualità di (*carica sociale*)
..... della società

sede legale sede operativa

n. telefono n. fax

Codice Fiscale Partita IVA

Numero di iscrizione al registro delle imprese di

Nella qualità di **delegatario** del;

2.....nato/a
..... (.....) ilin qualità di (*carica sociale*)
..... della Società

sede legale sede operativa

n. telefono n. fax

Codice Fiscale Partita IVA

Numero di iscrizione al registro delle imprese di

3.....nato/a
..... (.....) il in qualità di (*carica sociale*)
..... della Società

sede legale sede operativa

n. telefono n. fax

Codice Fiscale Partita IVA

Numero di iscrizione al registro delle imprese di

CHIEDONO

che la società delegataria e le società deleganti siano ammesse **a partecipare**, sotto forma di **Coassicurazione**, alla procedura indicata in oggetto.

A tal fine dichiarano:

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire apposita delega all'impresa sopraindicata al n°1), qualificata come delegataria la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delel deleganti;
- si impegnano altresì a non modificare la composizione della coassicurazione ;
- 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 formulate dal coassicuratore delegatario;
- garantiscono la sottoscrizione del 100% rischi;
- accettano le quote di coassicurazione riservate dalla compagnia delegataria, con indicazione della quota di rispettiva sottoscrizione del rischio come segue :

1. _____(delegataria)

2. _____(coassicurata delegante)

3. _____(coassicurata delegante)_

4. _____(coassicurata delegante)

Referente per la gara Nome e Cognome

Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:

Via Città Cap

tel. fax

n. cell..... indirizzo e-mail

Ai sensi dell'art. 79, comma 5-quinquies del D.Lgs n. 163/2006 e s.m.i. elegge domicilio per le comunicazioni in Posta elettronica certificata (PEC):

n. di fax: Ai fini dell'invio delle comunicazioni di cui all'art. 79 comma 5 del D.Lgs n. 163/2006, autorizza espressamente l'utilizzo in via esclusiva dell'indirizzo di PEC e del numero di fax sopra indicato. In nome e per conto della predetta Società, autorizza l'ACI, a richiedere ad Enti privati o pubblici conferma delle dichiarazioni rese ed esprime il proprio consenso, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, al trattamento dei dati personali in relazione allo svolgimento delle procedure di gara.

La presente dichiarazione è sottoscritta in data

per l'impresa n.1) da :

_____ in qualità di

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'impresa n.2) da:

_____ in qualità di

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'impresa n.3) da:

_____ in qualità di

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'impresa n.4) da:

_____ in qualità di

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

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

***Nota Bene :** la presente dichiarazione deve essere sottoscritta da tutti i soggetti partecipanti in Coassicurazione e ad essa deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto*

(Luogo e data)

(timbro e firma leggibile)

Nota Bene:

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del soggetto firmatario.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal procuratore/i della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (generale o speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza

Le dichiarazioni di cui agli allegati 1 e 4 dovranno essere rese da tutti i soggetti che compongono i Raggruppamenti Temporanei di Imprese.