MOD. 4 – RTI costituito - ***DA INSERIRE NELLA BUSTA A***

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento del servizio di “copertura assicurativa per i rischi ……………………. Periodo 31.03.2017 – 31.03.2019**

**IL SOTTOSCRITTO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del costituito RTI/Consorzio/GEIE denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

**a)** di partecipare alla presente gara per le seguenti ditte raggruppate/consorziate e di eseguire i servizi nella seguente percentuale:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio : \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota parte del servizio : \_\_\_\_\_\_\_\_

e di assumere le seguenti quote di riparto del rischio:

**1)** Capogruppo Mandataria: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto: \_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** Impresa Mandante: (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: quota di riparto : \_\_\_\_\_\_\_\_

**b)** si impegna a non modificare successivamente la composizione del raggruppamento o del

consorzio ordinario o del GEIE;

**c)** si impegna a conformarsi alla disciplina prevista dall’art. 45 e successivi del D. Lgs. 50/2016 e ad ogni altra vigente disposizione di legge in materia

Allo scopo:

**(*barrare la casella che interessa)***:

□ allega mandato collettivo speciale con rappresentanza, conferito alla mandataria con scrittura privata autenticata, ovvero l’atto costitutivo in copia autentica del consorzio

***oppure***

□ dichiara che con scrittura privata autenticata del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato conferito all’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mandato collettivo speciale con rappresentanza.

**Data TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.

**1.** La scheda deve essere **sottoscritta** da un amministratore munito di poteri di rappresentanza (la sottoscrizione può essere effettuata anche da un procuratore munito di procura speciale, in questo caso allegare copia della procura) di ciascuna delle Imprese del raggruppamento;

**2.** Allegare alla presente scheda fotocopia del documento di identità dei sottoscrittori in corso di validità.