

Allegato 1 - DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE (coassicurazione SI/NO)

(DA INSERIRE NELLO SPAZIO RISERVATO ALLA "DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA" DEL ME.PA.)

(barrare e compilare solo la parte interessata)

NO COASSICURAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ e residente in _____, in qualità di _____ della Compagnia di Assicurazioni _____ con sede in _____:

dichiara di

voler presentare offerta, impegnandosi a sottoscrivere i rischi nella misura del 100%

SI COASSICURAZIONE

i sottoscritti:

1) _____ nato a _____ e residente in _____, in qualità di _____ della Compagnia di Assicurazioni _____ con sede in _____;

2)

dichiarano di voler presentare offerta in forma di coassicurazione e di

◇ conferire, in caso di aggiudicazione dell'appalto, la posizione di capogruppo (delegataria) alla Spettabile _____, che accetta,

◇ sottoscrivere i rischi nelle seguenti posizioni e quote:

N.	Compagnia	Quota %	Posizione (Del./Coass.)
1)			Delegataria
2)			Coassicuratrice
3)			Coassicuratrice

Luogo e data

Firme

Compagnia _____

Compagnia _____

Allegato: copia fotostatica di un documento di identità del/i firmatario/i in corso di validità

N.B.

- In caso di sottoscrizione della presente dichiarazione da parte di un procuratore della Compagnia, dovranno essere indicati gli estremi della relativa idonea procura e/o esserne allegata copia, fermo restando l'obbligo da parte del concorrente di produrne valida copia a semplice richiesta della stazione appaltante.