**(da inserire nella busta B – "OFFERTA TECNICA")**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dichiarazione di accettazione capitolato o di proposta varianti** | | | | | | | | | | |
| **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN APPALTO DEI**  **SERVIZI ASSICURATIVI – PERIODO DAL 15/09/2020 AL 31/12/2023** | | | | | | | | | | |
| **CIG: 826016689D** | | | | | | | | | | |
| Il sottoscritto | | |  | | | | | | | |
| Nato a | | |  | | | | | | | |
| Residente in | | |  | | | | Via/Piazza |  | | |
| Codice Fiscale | | |  | | | | | | | |
| in qualità di | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* | | | |  | | | | |
| della ditta/impresa: | | | |  | | | | | | |
| sede | *(comune italiano o stato estero)* | | | |  | | | | Provincia |  |
| indirizzo | | |  | | | | | | | |

# DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

* di accettare integralmente **senza alcuna riserva, né restrizione** tutte le clausole e le condizioni previste dal/i Capitolato/i Speciale/i
* di accettare tutte le clausole e le condizioni contenute nel/i Capitolato/i Speciale/i, **salvo le modifiche indicate nel/i “Modulo Offerta Tecnica”** allegate alla presente.

A tal fine dichiara che l’offerta viene presentata:

* singolarmente
* in RTI costituendo con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in RTI costituito con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da consorzio costituito con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* da consorzio costituendo con le imprese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in coassicurazione (precisare di seguito le quote del riparto):

1) quota

2) quota

3) quota

Luogo, data Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## (timbro, firma per esteso e leggibile)

***N.B. Nel caso di Coassicurazione e di R.T.I. già costituito la dichiarazione deve essere firmata dalla sola impresa delegataria/mandataria, mentre nel caso di R.T.I. non ancora formalmente costituito la stessa dichiarazione deve essere sottoscritta da ciascun rappresentante legale delle Compagnie raggruppande o da loro procuratore, allegando copia fotostatica di documento di riconoscimento del dichiarante e, nel caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della procura.***