

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI IN FAVORE DI
ARAP Abruzzo**

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CAPITOLATO O DI PROPOSTA VARIANTI

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

(da inserire nella busta B – Offerta economica)

LOTTO N. _____
CIG _____

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____ Residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari dell’impresa offerente

DICHIARA
(barrare la voce che interessa)

☐ di accettare integralmente **senza alcuna riserva, né restrizione** tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale

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
(firma digitale)

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.