

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

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CAPITOLATO O DI MODIFICHE COME INDICATE NEL
MODULO OFFERTA TECNICA**
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000
(da inserire nella busta B – Offerta tecnica)

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
- di accettare tutte le clausole e le condizioni contenute nel/i Capitolato/i Speciale/i, **salvo le modifiche indicate nel Modulo di Offerta Tecnica.**

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.