



Comune di Montesilvano



Comune di Pescara



Comune di Spoltore

Medaglia d'oro al Merito Civile
SETTORE GARE E CONTRATTI
Servizio Procedure Ordinarie di Gara
Ufficio Associato dei Comuni
di Pescara, Montesilvano e Spoltore per la gestione dei contratti pubblici

GARA SERVIZI ASSICURATIVI – COMUNE DI MONTESILVANO

SCHEDA VARIANTE TECNICA LIBERA POLIZZA RCT/O

(COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI SINGOLA VARIANTE LIBERA)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in via _____

n. _____ città _____ provincia _____

Cap _____ codice fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

pec _____

in qualità di: **(cancellare la parte che non interessa)**

- legale rappresentante
- institore
- procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta
(allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulta da visura camerale)
- procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta (allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulta da visura camerale)

- altro (specificare) _____

DELL'OPERATORE ECONOMICO

con sede in via _____

n. _____ città _____ provincia _____

cap _____ Partita IVA _____

codice fiscale _____ natura giuridica _____

Telefono _____ indirizzo e-mail _____

indirizzo pec _____

(DA COMPILARE DA PARTE DI TUTTI GLI OPERATORI ECONOMICI CHE PARTECIPANO ALLA PROCEDURA IN FORMA CONGIUNTA)

E

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in via _____

n. _____ città _____ provincia _____

Cap _____ codice fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

pec _____

in qualità di: **(cancellare la parte che non interessa)**

- legale rappresentante
- institore
- procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma disgiunta
(allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulta da visura camerale)

- procuratore speciale o generale con mandato di rappresentanza con firma congiunta della ditta che rappresenta (*allegare la procura, tranne nel caso in cui l'attribuzione dell'incarico risulta da visura camerale*)
- altro (specificare) _____

DELL'OPERATORE ECONOMICO

con sede in via _____

n. _____ città _____ provincia _____

cap _____ Partita IVA _____

codice fiscale _____ natura giuridica _____

Telefono _____ indirizzo e-mail _____

indirizzo pec _____

PROPONE LA SEGUENTE VARIANTE LIBERA:

PEGGIORATIVA

MIGLIORATIVA:

Testo di clausola

L'articolo denominato di
 pagina si intende

(BARRARE LE VOCI PRESELTE)

eliminato **integrato** **sostituito** dal
 seguente *capoverso* *articolo:*

data

Capogruppo/Mandataria

FIRMATO DIGITALMENTE PER CONFERMA
(del legale rappresentante o di procuratore fornito dei poteri necessari)

Coassicuratrice/Mandante

FIRMATO DIGITALMENTE PER CONFERMA
(del legale rappresentante o di procuratore fornito dei poteri necessari)

Coassicuratrice/Mandante

FIRMATO DIGITALMENTE PER CONFERMA
(del legale rappresentante o di procuratore fornito dei poteri necessari)

N.B.

- IN CASO DI COASSICURAZIONE IN PRESENZA DI DELEGA SARÀ SUFFICIENTE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA SOLA COMPAGNIA DELEGATARIA;
- IN CASO DI COASSICURAZIONE IN ASSENZA DI DELEGA SARÀ NECESSARIA LA SOTTOSCRIZIONE DI TUTTE LE COMPONENTI;
- IN CASO DI ATI GIÀ COSTITUITA SARA' SUFFICIENTE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA SOLA MANDATARIA;
- IN CASO DI ATI COSTITUENDA SARA' NECESSARIA LA SOTTOSCRIZIONE DI TUTTE LE COMPONENTI;
- IN CASO DI AGGREGAZIONI DI IMPRESE A RETE ISCRITTE AL REGISTRO IMPRESE, SARA' SUFFICIENTE LA SOTTOSCRIZIONE DELLA COMPAGNIA DESIGNATA QUALE MANDATARIA;
- IN CASO DI AGGREGAZIONI DI IMPRESE A RETE NON ISCRITTE AL REGISTRO IMPRESE, SARA' NECESSARIA LA SOTTOSCRIZIONE DI TUTTE LE COMPAGNIE FACENTI PARTE DELLA RETE;