

**ALLA STAZIONE UNICA APPALTANTE DELL'UNIONE MONTANA
POTENZA ESINO MUSONE**

Viale Mazzini n. 29, 62027 - San Severino Marche (MC)

**DICHIARAZIONE DI
ACCETTAZIONE DEL CAPITOLATO O DI PROPOSTA VARIANTI**

LOTTO N. _____ POLIZZA _____

In caso di partecipazione in forma singola

Il sottoscritto _____ in qualità di **(eventualmente)**
con giusta procura generale/speciale rep. _____ del _____
della Compagnia/Agenzia.....

In caso di partecipazione in Coassicurazione

Il sottoscritto.....in qualità di **(eventualmente)** con giusta procura
generale/speciale rep. _____ del _____,
della Compagnia/Agenzia.....in qualità di delegataria

In caso di partecipazione in R.T.I. già costituito

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
(eventualmente) con giusta procura generale/speciale rep. _____ del _____,
della Compagnia/Agenzia _____ Capogruppo del Raggruppamento Temporaneo di
Imprese con _____

In caso di partecipazione in R.T.I. non costituito

I sottoscritti

- _____ in qualità di _____ **(eventualmente)** con giusta procura
generale/speciale rep. _____ del _____

della Compagnia/Agenzia _____

- _____ in qualità di _____ **(eventualmente)** con giusta procura
generale/speciale rep. _____ del _____

della Compagnia/Agenzia _____

che partecipano in Raggruppamento Temporaneo

DICHIARA/DICHIARANO (barrare la casella che interessa)

- ☐ per il lotto n. _____ Polizza _____, di **accettare** integralmente il Capitolato Tecnico così come proposto dalla Stazione appaltante. Pertanto gli articoli non modificati dall'Impresa, si considerano accettati integralmente così come riportati nel Capitolato Tecnico;
- ☐ ferme le "Condizioni Generali di Polizza", di **apportare le varianti** specificate nel Modello 6 bis-Proposta di variante;

A tal fine,

DICHIARA/DICHIARANO (barrare la casella che interessa)

che l'offerta viene presentata:

(barrare obbligatoriamente la casella che interessa)

☐ come **IMPRESA SINGOLA**;

OPPURE

☐ in **R.T.I.** (costituito o da costituire) fra le seguenti imprese:

Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Attività e/o Servizi	Quota %
IL SOGGETTO MANDATARIO E'				

OPPURE

☐ in **COASSICURAZIONE** fra le seguenti imprese:

	Denominazione o ragione sociale	Forma giuridica	Sede legale	Quota %
1.				
2.				
IL SOGGETTO DELEGATARIO E'				

Luogo e Data _____

Firme

In caso di Impresa singola

Impresa/Società	Legale rappresentante	Timbro e Firma

In caso di R.T.I. già costituito, la presente può essere sottoscritta dalla sola Capogruppo

Impresa/Società	Legale rappresentante	Timbro e Firma

In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria

Impresa/Società	Legale rappresentante	Timbro e Firma

In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa facente parte del raggruppamento.

Impresa/Società	Legale rappresentante	Timbro e Firma

NB:

Alla presente deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/dei soggetto/i firmatario/i.

Qualora la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore, dovrà essere allegata copia della relativa procura generale o speciale.