

Alla
Federazione Nazionale
Ordini della Professione di
Ostetrica
Roma, piazza Tarquinia 5/D,
00183

**All. n. 2.2 - DICHIRAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE
ALLA COSTITUZIONE DI ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA**

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di brokeraggio assicurativo

1) IMPRESA MANDATARIA (cancellare ciò di non pertinenza)

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa / società _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
con codice attività n. _____

2) IMPRESA MANDANTE (cancellare ciò di non pertinenza)

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa / società _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
con codice attività n. _____

3) IMPRESA MANDANTE (cancellare ciò di non pertinenza)

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)
dell'impresa / società _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____
con codice fiscale n. _____
con partita IVA n. _____
con codice attività n. _____

con la presente, **DICHIARANO (barrare la casella corrispondente)**

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui alla gara in oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa sopraindicata al numero 1), qualificata come mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

Si impegnano altresì a non modificare la composizione della associazione temporanea di impresa da costituirsi sulla base del presente impegno ed a perfezionare in tempo utile il relativo mandato, ai sensi delle vigenti disposizioni di pubblici appalti di servizi, così come prevista dell'art. 48 del D. Lgs. 50/2016.

Che le parti del servizio che saranno eseguite dalle sotto-indicate imprese (specificare le rispettive quote) sono:

impresa (mandataria): _____

impresa (mandante): _____

impresa (mandante): _____

La presente dichiarazione è sottoscritta in data _____,

per l'impresa n. 1) da:

(1)..... in

qualità di _____

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'impresa n. 2) da:

(1)..... in

qualità di _____

(specificare espressamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

per l'impresa n. 3) da:

(1)..... in

qualità di

.....(*specificare*

esplicitamente se titolare, legale rappresentante, procuratore)

sottoscrizione _____

(1) Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma.

Allegare, a pena di esclusione, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del firmatario della stessa e copia fotostatica della procura speciale nel caso in cui il firmatario sia un procuratore della Società.