

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE CAPITOLATO O DI PROPOSTA VARIANTI

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

Spett.le
Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica
Piazza Tarquinia 5/d 00183 ROMA

Oggetto: Offerta tecnica per l'affidamento dei servizi assicurativi

ASSICURAZIONE RESPONSABILITA' PROFESSIONALE

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 le voci che interessano)

- Di aver letto, pienamente compreso e, conseguenzialmente di accettare integralmente **senza alcuna riserva, condizione, restrizione** tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale, dal bando e disciplinare di gara
- Di aver letto, pienamente compreso e, conseguenzialmente di accettare integralmente **senza alcuna riserva, condizione, restrizione** tutte le clausole e le condizioni previste dal Capitolato Speciale, dal bando e disciplinare di gara **ad eccezione delle modifiche indicate nel *Modello Offerta Tecnica* ".**

Per l'effetto, il capitolato debitamente sottoscritto viene allegato alla documentazione amministrativa.

A tal fine dichiara che l'offerta viene presentata:

- singolarmente
- in RTI costituendo/costituito con le imprese
- da consorzio costituendo/costituito con le imprese
- in coassicurazione (precisare di seguito le quote del riparto):

1) _____ quota

2) _____ quota

3) _____ quota

4) _____ quota

Luogo, data

Il dichiarante

(timbro, firma per esteso e leggibile)

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.