

AII. 3

DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CAPITOLATO

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi del Consorzio 4 Basso Valdarno - POLIZZA Lotto.....

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____
Via _____ n. _____
In qualità di _____
della Ditta _____
con sede in _____
Via _____ n. _____
C.a.p. _____
Telefono n. _____ Telefax n. _____
Mail _____ Pec _____
Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. _____

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società Coassicuratrici/Mandanti

DICHIARA

(barrare la voce interessata)

☐ di accettare **senza alcuna riserva né restrizione** tutte le clausole e le condizioni previste dal/i Capitolato/i Speciale/i

☐ di accettare tutte le clausole e le condizioni contenute nel Capitolato Speciale, **salvo le modifiche indicate nelle n. _____ "Schede di proposta di variante"** allegate alla presente.

A tal fine dichiara che l'offerta viene presentata:

- o singolarmente
- o in ATI (precisare di seguito le parti del servizio)

1)	_____	quota _____	%
2)	_____	quota _____	%
3)	_____	quota _____	%

o in coassicurazione (precisare di seguito le parti del servizio)

- 1) _____ quota _____ %
2) _____ quota _____ %
3) _____ quota _____ %

Nel caso di partecipazione a titolo individuale ovvero in Coassicurazione o R.T.I. già formalmente costituito

Data _____

(Documento firmato digitalmente)

Nel caso di partecipazione in R.T.I. non formalmente costituito è necessaria la sottoscrizione da parte di ogni impresa appartenente al gruppo