

**ALLEGATO N. 2 – DICHIARAZIONI PER LE ASSOCIAZIONI TEMPORANEE DI  
IMPRESE / COASSICURAZIONE**

**Alla REGIONE MOLISE  
SERVIZIO CENTRALE UNICA  
DI COMMITTENZA  
Via XXIV Maggio 130  
86100 CAMPOBASSO**

**LE SOTTOSCRITTE IMPRESE**

al fine di partecipare alla procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi RCT/O, ALL RISK, INFORTUNI CUMULATIVA, RAC/ARD A LIBRO MATRICOLA E RC PATRIMONIALE.

**DICHIARANO**

**(contrassegnare la voce che interessa)**

- di voler costituire un'Associazione temporanea di imprese di tipo ORIZZONTALE;
- di voler costituire una coassicurazione

che le Imprese costituenti il raggruppamento / coassicurazione sono:

CAPOGRUPPO: \_\_\_\_\_

Parte del servizio che eseguirà

Quota di partecipazione al raggruppamento

Parte del servizio che eseguirà	Quota di partecipazione al raggruppamento

MANDANTE: \_\_\_\_\_

Parte del servizio che eseguirà

Quota di partecipazione al raggruppamento

Parte del servizio che eseguirà	Quota di partecipazione al raggruppamento

Che in caso di aggiudicazione della gara, le imprese conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza a \_\_\_\_\_, qualificata come capogruppo.

---

**TIMBRO E FIRMA DEI LEGALI RAPPRESENTANTI DI TUTTE LE IMPRESE COSTITUENTI IL RAGGRUPPAMENTO / COASSICURAZIONE**