

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

Spett.le  
**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
DELLA PROVINCIA DI ISERNIA**  
Via Papa Giovanni XXIII, 113  
86170 ISERNIA

**LE SOTTOSCRITTE IMPRESE**

al fine di partecipare alla procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi INCENDIO-RCT.

**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**