

**MODELLO D
DICHIARAZIONE ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI COASSICURAZIONE**

Spettabile
Napoli Servizi S.p.A.
Centro Direzionale Isola C1
80143 Napoli

Oggetto: Procedura aperta per la copertura assicurativa RCTO e Infortuni della Napoli Servizi S.p.A. indetta ai sensi del D.Lgs. 50/2016

Il sottoscritto.....
Nato a
il.....residente nel Comune di
Provincia..... Via/Piazza.....,
in qualità di.....
dell'Impresa.....
con sede in.....
Provincia..... Via/Piazza..... n.....,C.A.P.....
Codice Fiscale..... P.I.....
tel..... fax..... e-mail.....

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/00 e successive modificazioni consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

- che è stata individuata come Impresa Delegatariaalla quale, pertanto, in caso di aggiudicazione della procedura, sarà conferita apposita delega (qualora già non conferita);
- che la quota di partecipazione al rischio è pari a.....%;
- di non partecipare alla procedura, relativamente al lotto in questione, in qualsiasi altra forma;

DATA

FIRMA
