

(da inserire nella busta n. 3)

# Scheda di subentro

Alla CITTA' DI TORINO – SERVIZIO CENTRALE CONTRATTI, APPALTI ED ECONOMATO – SETTORE APPALTI A – FORNITURE DI SERVIZI, Piazza Palazzo di Città n. 1, 10122 - TORINO,

Per la gara con oggetto:

**Affidamento mediante procedura aperta in ambito U.E, in tre lotti, del servizio di copertura assicurativa di rischi vari del Comune di Torino per il periodo dalle ore 24 del 31 dicembre 2006 alle ore 24 del 31 dicembre 2011.**

## LOTTO 1

**Servizio di copertura assicurativa dei seguenti rischi del Comune di Torino: "Responsabilità Civile verso terzi e verso prestatori di lavoro.", per il periodo dalle ore 24 del 31 dicembre 2006 alle ore 24 del 31 dicembre 2011.**

### Note:

1. Si consiglia, prima di procedere alla compilazione del presente modulo di effettuare un'attenta lettura dello stesso nonché del Capitolato Speciale - parte generale - condizioni di partecipazione e del Capitolato speciale - parte speciale - contratto di assicurazione e nel caso di dubbi o difficoltà circa i contenuti di contattare l'Ufficio Assicurazione della Città di Torino, Piazza Palazzo di Città 7 10122 Torino, Dr.ssa Agata Grasso tel. 0114423549, Dr. Oronzo Clarizia tel. 0114422149, fax 0114421943 (orario 9.00/13.00-14.00/17.30) con esclusione della settimana compresa tra il 13 agosto 2006 ed il 20 agosto 2006.

Il sottoscritto.....nato a..... Prov. ....il

.....In qualità di (Carica sociale).....

Della Società (nome Società).....

con sede legale in via..... n.....Città.....

Prov.....Telefono..... Fax.....

Codice Fiscale/P.I.V.A.....

Indirizzo e-mail.....

Dichiara che la sopra citata società partecipa alla presente gara per il LOTTO 1  
Come (barrare il caso ricorrente):

a) **Impresa** singola :

b) **Capogruppo** del raggruppamento Temporaneo di Imprese formato dalle seguenti  
Società:

(indicare le generalità delle società):

1) .....

.....

.....

2) .....

.....

.....

3) .....

.....

.....

b.1) In caso di **avvalimento**, ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163, indicare denominazione, ragione sociale, sede legale della Società della quale si intende avvalersi, nonché aggiungere attestazioni e dichiarazioni richieste dal sopracitato art. 49 del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163

.....  
.....  
.....  
.....

c) **Impresa delegataria** con copertura del (indicare la percentuale non inferiore al 40%) .....del rischio in coassicurazione con le seguenti Società coassicuratrici:

**(indicare le generalità delle società e la rispettiva quota percentuale di rischio che non deve essere inferiore al 20%):**

1) .....  
.....  
.....- percentuale di rischio:.....

2) .....  
.....  
.....- percentuale di rischio:.....

3) .....  
.....  
.....- percentuale di rischio:.....

**TITOLARE DELLA CARICA E DEI POTERI PER RAPPRESENTARE LA SOCIETA', L'A.T.I. O IL RIPARTO IN COASSICURAZIONE SOPRA DESCRITTI,**

VISTO L'ART. 38 DEL CAPITOLATO SPECIALE – CONDIZIONI SPECIALI – CONTRATTO DI ASSICURAZIONE;

SI IMPEGNA A SUBENTRARE NELL'INTERA GESTIONE DEI SINISTRI SOTTO L'IMPORTO DELLA FRANCHIGIA, PREVIA RICHIESTA DEL CONTRAENTE DA NOTIFICARSI CON LETTERA RACCOMANDATA CON RICEVUTA DI RITORNO 60 GIORNI PRIMA DELLA DATA PREVISTA PER IL SUBENTRO, ALLE SEGUENTI CONDIZIONI ECONOMICHE:

€ ..... (IN CIFRE, PER SINISTRO GESTITO AL LORDO DELLE TASSE)

€ ..... (IN LETTERE, PER SINISTRO GESTITO AL LORDO DELLE TASSE)

IL CONTRAENTE POTRA' AVVALERSI DELLA RICHIESTA DI SUBENTRO PER UNA SOLA VOLTA DURANTE L'INTERO PERIODO ASSICURATIVO.

Allego alla presente copia fotostatica non autenticata del mio documento di identità

Data:.....

FIRMA

*Il Legale Rappresentante/Capogruppo A.T.I./Impresa Delegataria del riparto di coassicurazione*

---

In caso di A.T.I. o di riparto in coassicurazione il presente modulo dovrà essere firmato anche dai Legali Rappresentanti delle Società mandanti, o coassicuratrici che dovranno allegare alla presente copia fotostatica non autenticata del documento d'identità

*Mandante/i A.T.I.*

.....  
.....  
.....  
.....

*Società coassicuratore/trici*

.....  
.....  
.....  
.....

NOTE:

1. Il presente modulo dovrà essere siglato in ogni pagina e forma parte integrante del Capitolato speciale – condizioni speciali – CONTRATTO DI ASSICURAZIONE;
2. E' vietato modificare il testo delle dichiarazioni sopra riportate;
3. Il presente modulo dovrà essere inserito nella **Busta n. 3. L'impegno del Concorrente non comporta alcun onere per il Comune di Torino, che rimane libero di avvalersi o non avvalersi della clausola di subentro.**