

## DICHIARAZIONE POSSESSO COPERTURA ASSICURATIVA

Il sottoscritto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con funzioni di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

del soggetto<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ P.IVA/CF \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. ed ii, consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, DPR n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità

### D I C H I A R A

che il soggetto che rappresento è in possesso di copertura/e assicurativa/e con rischio assicurato, caratteristiche e massimali idonei a coprire eventuali danni che dovessero manifestarsi durante l'intero periodo contrattuale come espressamente richiesto dalla Stazione Appaltante per l'appalto:

rif. \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_.

### D I C H I A R A I N O L T R E

che si impegna a mantenere tale copertura per tutto il periodo di valenza contrattuale rinnovando o stipulando idonea/e polizza/e assicurativa/e e pagando i relativi premi e, che qualora si verificassero uno o più sinistri di entità superiore ai massimali ed agli eventuali sottolimiti previsti in polizza, il soggetto che rappresento si impegna al risarcimento dell'importo per l'eccedenza degli stessi.

Resta inteso che, a semplice richiesta della Stazione Appaltante, il soggetto che rappresento esibirà entro 48 ore dalla richiesta, copia/e integrale/i della/e copertura/e assicurativa/e richiesta/e per l'appalto sopra citato.

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il sottoscrittore deve essere un legale rappresentante;

<sup>2</sup> Indicare la carica ricoperta all'interno del soggetto di cui si presta dichiarazione;

<sup>3</sup> Indicare denominazione e la ragione sociale del soggetto di cui si presta dichiarazione;