



---

**In caso In caso di Coassicurazione, la presente può essere sottoscritta dalla sola delegataria.  
In caso di R.T.I. la presente deve essere sottoscritta, a pena di esclusione, da ogni singola impresa  
facente parte del raggruppamento.**

Impresa/Società

Legale Rappresentante

Firma

Procuratore

<hr/>	<hr/>	<hr/>

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**NB:**

**Alla presente deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.**

**Qualora la dichiarazione venga sottoscritta da procuratore, dovrà essere allegata copia della relativa procura generale o speciale.**