

Spett.le
 COMUNE DI ISOLA VICENTINA
 Via Marconi, 14
 36033 ISOLA VICENTINA (VI)

OGGETTO: offerta economica per il servizio di brokeraggio assicurativo per il Comune di Isola Vicentina 01/02/2019-31/12/2021 CIG n. ZD825A2D83 – elemento economico (provvigione applicata)

Il/la sottoscritto/a _____,
 nato/a a _____ il _____
 - codice fiscale _____ in qualità di _____ dell'impresa _____, con sede legale a _____ in via _____ n° _____ - codice fiscale _____ P.I. _____ iscritta al Registro delle Imprese di _____ con n. _____ - matricola e/o posizione contributiva Inps n. _____ sede competente Inps _____ - codice ditta Inail n. _____ - posizione assicurativa territoriale Inail n. _____ - CCNL applicato (comparto) _____ - numero dipendenti _____ - telefono n. _____ - fax n. _____ - indirizzo _____
 P.E.C. _____

DICHIARA

di applicare, nei confronti delle compagnie assicurative, in caso di affidamento del servizio, le seguenti provvigioni espresse in percentuale:

Commissioni poste a carico delle Compagnie sulla polizza assicurativa del ramo RCA	_____ % (in lettere: _____/per cento)
Commissioni poste a carico delle Compagnie sulle polizze assicurative diverse dal ramo RCA	_____ % (in lettere: _____/per cento)

Luogo e data

L'IMPRESA
 (Firma del legale rappresentante)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Allegati:

- fotocopia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (art. 38, comma 3, DPR n. 445/2000);
- atto di procura generale/speciale qualora il sottoscrittore non coincida con il legale rappresentante dell'impresa.