

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ESECUZIONE DI SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO
PER IL COMUNE DI SANT'OMERO – ELEMENTO ECONOMICO (PROVVIGIONE APPLICATA)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
 _____ il _____
 Cod.fisc. _____, in qualità di _____
 Dell'impresa _____
 Con sede legale in _____ Via _____ n° _____
 Cod.fisc. _____ 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 PEC _____

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 sulle polizze assicurative % (in lettere: /per cento)	
--	--

Luogo e data _____

L'IMPRESA

(Firma del legale rappresentante)