

AL COMUNE DI FONTE NUOVA

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

Cod.fisc. _____, P. IVA _____;

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

Luogo e data

L'IMPRESA
Firmato digitalmente