

Al
 COMUNE DI SAN STINO DI LIVENZA
 Servizio Economico-finanziario
 Piazza Aldo Moro 1
 30029 San Stino di Livenza (VE)

OGGETTO: Manifestazione di interesse all'esecuzione di servizio di brokeraggio assicurativo per il Comune di San Stino di Livenza. 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. ____
 Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____, iscritta al Registro delle
 Imprese di _____ con n. _____, ed iscritta all'Albo degli Intermediari
 Assicurativi con n. _____, Telefono n. _____, Fax n.
 _____, Indirizzo P.E.C. _____,
 in relazione al servizio di cui all'oggetto

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)