

**OGGETTO: APPALTO PER AFFIDAMENTO QUADRIENNALE DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO
– CIG. Z7027367DD5**

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ domiciliato per
la carica presso la sede societaria ove appresso, in qualità di _____

(selezionare l'opzione che interessa)

legale rappresentante

procuratore (allegare copia conforme all'originale della procura)

dell'impresa _____

con sede in _____ Via _____

codice fiscale n _____ partita IVA n _____

telefono _____

pec _____

DICHIARA:

che in caso di conferimento dell'incarico, le commissioni poste a carico delle compagnie assicuratrici saranno le seguenti:

– Commissioni riferite al rischio RC Auto (indicare la percentuale) **MAX 9%**

In Cifre _____

In Lettere _____

– Commissioni riferite a rischi diversi da RC Auto (indicare la percentuale) **MAX 16%**

In Cifre _____

In Lettere _____

DATA _____

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE

Allegati:

- ❖ in caso di sottoscrizione da parte di procuratore diverso rispetto al sottoscrittore di altre dichiarazioni o dell'offerta tecnica, copia conforme all'originale della procura.