

AL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO  
 SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO  
 PIAZZA DELLA LIBERTA' 2  
 30028 SAN MICHELE AL TAGLAIMENTO

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ESECUZIONE DI SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO PER IL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO – 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 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)*

**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.