

Allegato C)

Spett.le  
COMUNE DI DIANO MARINA  
Piazza Martiri della Libertà 3  
18013 Diano Marina (IM)

Pec protocollo@pec.comune.diano-marina.imperia.it

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALL'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI BROKERAGGIO ASSICURATIVO PER IL COMUNE DI DIANO MARINA (IM) PER IL PERIODO 01.01.2021 – 31.12.2024 - CIG N. 85110547F1**

Il sottoscritto.....  
nato il ..... a .....  
in qualità di .....  
della società .....  
con sede legale in.....  
e sede operativa in.....  
telefono n. .... fax n.....  
indirizzo PEC.....  
codice fiscale..... Partita Iva.....

**DICHIARA**

di applicare, nei confronti delle compagnie assicurative, in caso di affidamento del servizio in oggetto, le seguenti provvigioni espresse in percentuale sui premi assicurativi:

Percentuale di provvigione a carico delle Compagnie di assicurazione sulle polizze RCA e Kasko stipulate dal Comune di Diano Marina <u>(percentuale offerta non inferiore al 4%)</u>	.....% (.....per cento)
Percentuale di provvigione a carico delle Compagnie di assicurazione sulle polizze diverse da RCA e Kasko stipulate dal Comune di Diano Marina <u>(percentuale offerta non inferiore al 8%)</u>	.....% (.....per cento)

Luogo e data .....

Firma del legale rappresentante

Firma digitale (se inviato tramite PEC)

*N.B. Allegare Copia fotostatica leggibile del documento di identità, valido, di colui che sottoscrive il presente modulo" (art. 38, comma 3, DPR 445/2000).*