

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE DI OFFERTA GARA ID 4393

Pagina 1



Alla Città Metropolitana di Genova
Stazione Unica Appaltante
Piazzale Mazzini, 2
16122 GENOVA

GARA ID 4393

OGGETTO Servizi di consulenza e intermediazione assicurativa, gestione sinistri (brokeraggio).

Il sottoscritto

Nome e Cognome	
Data di nascita	
Codice fiscale	
In qualità di ¹	

dell'operatore economico

Ragione sociale	
-----------------	--

Dichiara di accettare le sotto riportate condizioni economiche relative alle provvigioni:

	Provvigione in cifra	Provvigione in lettere
Ramo auto	6%	Sei per cento
Altri rami	12%	Dodici per cento

Data, ² _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE ³

¹ Indicare se legale rappresentante o procuratore generale o speciale.

² La data non deve essere anteriore a quella di pubblicazione del bando/lettera di invito.

³ In caso di associazioni temporanee di imprese e di consorzi non ancora costituiti l'offerta deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici singoli o consorziati, riportando il soggetto capogruppo.