

Servizio di Brokeraggio Assicurativo – Triennio 07-2026-07-2029

cerano@pec.comune.cerano.no.it

PEC _____

[illegible]

6. ☐ aver in copertura
☐ di impegnarsi a stipulare
una polizza per Responsabilità Civile per l'attività svolta, che contempli le coperture rischi e un massimale non inferiore a Euro 2.000.000,00 previsti dall'art. 110 comma 3 del D.Lgs. 209/2005;
7. ☐ di essere abilitato
☐ di impegnarsi ad abilitarsi
al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione per il bando attivo nel M.E.P.A. bando "Servizi" iniziativa "Servizi di supporto specialistico", sollevando l'Amministrazione comunale per ogni difformità sulla procedura od il mantenimento dell'iscrizione
8. di aver preso visione del disciplinare di incarico e di accettarne integralmente le condizioni.

INDICA le provvigioni annue richieste

Polizza	Premio Annuo Lordo attuale (€)	Provvigione annua richiesta (%)	Note
RCT/O	9.177,65	_____ %	
All Risks	13.445,51	_____ %	
RCA – LM	5.905,71	_____ %	

Le provvigioni sono da intendersi comprensive di ogni onere e compenso per tutte le attività di brokeraggio previste dall'avviso.

ALLEGA alla presente

- Progetto di gestione del servizio di brokeraggio assicurativo;
- Curriculum del broker e/o della struttura proposta.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 per le finalità connesse alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del codice penale.

[Luogo], [data]

Firma del Legale Rappresentante / Procuratore Speciale

N.B.: La firma deve essere apposta in calce al documento o con firma digitale valida. In caso di firma olografa allegare copia di documento di identità in corso di validità del firmatario.