

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO SINO AL 31/12/2011 DEL
SERVIZIO DI CONSULENZA ED ASSISTENZA ASSICURATIVA
(BROKERAGGIO)**

**All’Azienda Ospedaliero-Universitaria
“Ospedali Riuniti” di Foggia
Area gestione del Patrimonio
Viale Pinto, s.n.
71100 - FOGGIA**

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
residente in _____,
in qualità di _____ dell’impresa

con sede legale in _____,
codice fiscale _____, partita IVA _____,

che partecipa alla gara in oggetto in qualità di:

- partecipante in forma singola,
 capogruppo mandataria di R.T.I.,

ai sensi degli articoli 46, 47 e segg. del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dall’articolo 76 del medesimo decreto,

INDICA

come segue le provvigioni che, in caso di aggiudicazione, saranno poste a carico delle compagnie di assicurazione sui contratti intermediati a favore dell’Azienda ospedaliero-universitaria “Ospedali Riuniti” di Foggia

sui premi relativi a contratti del ramo RCA	%
sui premi relativi a contratti di altri rami assicurativi diversi da RCA	%

e si impegna fin d'ora, in caso di aggiudicazione, ad indicare le percentuali di cui sopra e le modalità di calcolo delle provvigioni sulle bozze di capitolati d'oneri per l'affidamento di contratti assicurativi a favore dell'Azienda ospedaliero-universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia, e a riportarle successivamente sul testo contrattuale definitivo, per tutta la durata di vigenza dell'incarico.

_____, li _____

Timbro e firma