

ALLEGATO 2-DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CAPITOLATO O PROPOSTA VARIANTI

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi del Comune di Ospitaletto (BS)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

In qualità di _____

della Ditta _____

con sede in _____

Via _____ n. _____

C.a.p. _____

Telefono n. _____ Telefax n. _____

Mail _____ Pec _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. _____

in nome e per conto della Società offerente, nonché delle eventuali Società

Coassicuratrici/Mandanti

Lotto _____ **Ramo** _____

DICHIARA

(barrare la voce interessata)

- di accettare **senza alcuna riserva né restrizione** tutte le clausole e le condizioni

previste dal/i Capitolato/i Speciale/i

- di accettare tutte le clausole e le condizioni contenute nel/i Capitolato/i Speciale/i, **salvo**

le modifiche indicate nelle n. _____ "Schede di proposta di variante" allegate alla

Data _____ L'IMPRESA (Timbro e firma)