

DICHIARAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE DELLA POLIZZA ASSICURATIVA

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di Presidente
e/o legale rappresentante del _____

dichiara

che è stata sottoscritta la polizza assicurativa n. _____ con la compagnia
_____ avente scadenza il _____ per
responsabilità civile per danni a cose e persone derivanti dallo svolgimento dell'attività. La polizza
di assicurazione contratta contiene la clausola di rinuncia all'azione di rivalsa nei confronti del
Comune di Carate Brianza.

Carate Brianza, _____

in fede _____

All. A: POLIZZA ASSICURATIVA contenente clausola di rinuncia all'azione di rivalsa nei confronti del Comune di Carate Brianza.