

Su carta intestata dell'Organismo

Allegato 6

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Organismo \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cod.Fisc./ P. Iva : \_\_\_\_\_

DICHIARA

di impegnarsi a stipulare polizza di Assicurazione per la responsabilità civile verso terzi per danni di qualsiasi natura che possano derivare a persone e cose, derivante dalla realizzazione del servizio in qualsiasi ambito sia espletato, sollevando il Municipio Roma III da qualsiasi pretesa, azione, domanda, molestia od altro che possa derivare direttamente o indirettamente dalla gestione del servizio in oggetto.

Si impegna, quindi, a stipulare una Polizza Assicurativa per responsabilità civile verso terzi con massimale di copertura non inferiore ad € 1.500.000,00 a copertura dell'intero periodo.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_