



Allegato 4 - Dichiarazione di Impegno a Sottoscrivere la Polizza Assicurativa per responsabilità civile

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ (____) , in qualità di legale rappresentante/ titolare della ditta _____ con sede legale in _____, iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al numero _____ P.iva. _____

con la presente dichiara di impegnarsi a sottoscrivere una polizza assicurativa che copra la responsabilità civile per danni provocati a persone o cose nell'esercizio della concessione del servizio di ristoro, con massimali di copertura congrui e in linea con le normative vigenti. La polizza sarà stipulata prima dell'inizio del servizio e garantirà la copertura per tutto il periodo di durata del contratto di concessione.

Data e Luogo: _____

Firma del Legale Rappresentante: _____