

MODULO DI INCARICO FIDUCIARIO DI BROKERAGGIO	
<p>TIMBRO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA</p> <p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA ISTITUTO SUPERIORE STATALE "LORENZO ROTTA" CALOZZILOCORTE Via Laveio, 17 - 23901 CALOZZILOCORTE (LC) - www.lerotta.gov.it Cod. Fisc. 020528650139 - Cod. Mecc. LCIS008004 E-mail lcis008004@istruzione.it - lcis008004@pec.istruzione.it</p>	<p>Spett.le Logica Insurance Broker Srl Piazza Amendola, 3 20149 Milano (MI) <u>logicabroker@logicabroker.com</u></p>
<p>DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI STRUMENTI TELEMATICI</p> <p>Ai sensi e per gli effetti della vigente disciplina normativa e regolamentare il sottoscritto autorizza Logica Insurance Broker Srl a trasmettere tutta la documentazione, inclusa la corrispondenza, le informazioni di cui al processo di adeguatezza dei contratti, l'informativa precontrattuale e i documenti contrattuali, utilizzando i seguenti strumenti informatici:</p> <ul style="list-style-type: none"> • area riservata https://areariservata.logicabroker.com • indirizzo di posta elettronica istituzionale (codice meccanografico@istruzione.it); • altro indirizzo di posta elettronica _____. <p>L'autorizzazione è conferita per tutti i contratti intermediati.</p> <p>Dichiara, inoltre, di essere stato informato da Logica Insurance Broker Srl che la presente autorizzazione è revocabile in qualunque momento.</p>	
<p>Data _____ / _____ / _____ /Prot. n° _____</p>	<p>Il Dirigente Scolastico</p> <p>IL DIRIGENTE SCOLASTICO DOTT.SSA CARMELA TEODORA CARLINO</p> 