

## Area Tecnica Edilizia Interventi speciali

#### Determinazione numero 652 del 20/04/2022

OGGETTO: IIS L. SPALLANZANI SEDE DI CASTELFRANCO EMILIA (MO) - LAVORI DI AMPLIAMENTO PALAZZINA D (CASEIFICIO). LIQUIDAZIONE ANTICIPAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 35 COMMA 18 DEL D.LGS. 50/2016 - CUP G16B19008260001 - CIG 9018246C04.

### Il Dirigente VITA ANNALISA

Con Determinazione Dirigenziale n. 2048 del 23/12/2021 sono stati aggiudicati i lavori di ampliamento della "Palazzina D" adibita a caseificio dell'istituto Spallanzani sede di Castelfranco Emilia, all'impresa VINCENTI SRL con sede in Castelfranco (MO) via XXV Aprile,16 C.F./P.IVA 02578540367, che ha dichiarato di eseguirli (sull'importo a base di gara pari ad € 149.250,93) con un ribasso del 12,50% e quindi per un importo contrattuale di € 131.197,36 di cui € 126.374,99 per lavori ed € 4.822,37 per oneri della sicurezza) oltre a € 13.119,74 per IVA, al 10% , per un totale di € 144.317,10.

Tali lavori sono stati consegnati in data 31/03/2022 ed in pari data effettivamente iniziati, nel pieno rispetto delle prescrizioni del Capitolato Speciale di Appalto.

Ai sensi dell'articolo 35 comma 18 del D.Lgs. n. 50/2016 e dell'articolo 20 del Capitolato Speciale d'Appalto, è ammessa la corresponsione in favore dell'appaltatore di un'anticipazione del prezzo pari al 30% dell'importo contrattuale. L'importo dell'anticipazione è pertanto pari a € 39.359,21 oltre € 3.935,92 per IVA al 10%, quindi per un totale di € 43.295,13.

L'anticipazione viene erogata subordinatamente alla costituzione di una garanzia fidejussoria bancaria o assicurativa d'importo pari all'anticipazione, maggiorata del tasso d'interesse legale applicato al periodo necessario al recupero dell'anticipazione stessa secondo il cronoprogramma dei lavori.

L'impresa VINCENTI SRL ha trasmesso a mezzo PEC con nota assunta a prot. n. 10721 del 07/04/2022, la richiesta di erogazione di un'anticipazione del prezzo pari al 30%, di cui all'articolo 35 comma 18 del D.Lgs. n. 50/2016, unitamente alla garanzia fideiussoria n. 186035309 emessa dalla Unipol SAI Assicurazioni, Agenzia 40082 Modena CSI, emessa il 06/04/2022, la quale reca un importo, comprensivo degli interessi legali (tasso di interesse 1,25%) pari a complessivi € 43.339,59.

Si ritiene che sussistano le condizioni (inizio lavori ed acquisizione Polizza) per provvedere al pagamento della predetta anticipazione, ai sensi dell'articolo 35 comma 18 del D.Lgs. n. 50/2016.

Ai sensi dell'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 i pagamenti a favore dell'appaltatore saranno effettuati mediante bonifico bancario o postale ovvero con altri strumenti d'incasso o di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni.

Determinazione n. 652 del 20/04/2022 - pag. n. 1

L'appaltatore, a mezzo come sopra, assume espressamente gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla citata Legge n. 136/2010 e s'impegna ad inserire, nei contratti con subappaltatori e subcontraenti, apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume analoghi obblighi di tracciabilità, nonché a consentire alla Provincia la verifica di tale inserimento in qualsiasi momento.

Il Responsabile Unico del Procedimento è l'Ing. Annalisa Vita, Direttore Area Tecnica della Provincia di Modena.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, l'Ente Provincia di Modena, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire informazioni in merito all'utilizzo dei dati personali, consultabili nel sito internet dell'Ente:

https://www.provincia.modena.it/servizi/urp/accessibilita-e-note-legali-del-sito/privacy/ .

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l'Ente Provincia di Modena, nella persona del Presidente della Provincia pro-tempore, con sede in Modena, Viale Martiri della libertà n. 34, CAP 41121.

L'Ente Provincia di Modena ha designato quale Responsabile della protezione dei dati la società Lepida S.c.p.A., contattabile tramite e-mail dpo-team@lepida.it oppure telefonicamente al numero 051/6338860.

L'Ente ha designato i Responsabili del trattamento nelle persone dei Direttori d'Area in cui si articola l'organizzazione provinciale, che sono preposti al trattamento dei dati contenuti nelle banche dati esistenti nelle articolazioni organizzative di loro competenza.

Per quanto precede,

#### DETERMINA

- di richiamare le premesse al presente atto quali parti integranti e sostanziali dello stesso, di liquidare per quanto in premessa esposto, ad esecutività del presente atto ed a presentazione di regolare fattura, la somma di € 39.359,21 oltre € 3.935,92 per IVA al 10%, per un totale di € 43.295,13 all'impresa VINCENTI SRL con sede in Castelfranco (MO) via XXV Aprile,16 C.F./P.IVA 02578540367;
- 2) di dare atto che l'anticipazione sarà gradualmente ed automaticamente recuperata sugli Stati Avanzamento Lavori;
- di dare atto che la somma è compresa nell'impegno di spesa di cui alla Determinazione Dirigenziale n. 2048 del 23/12/2021 e pertanto il relativo mandato di pagamento verrà emesso con imputazione al sub-imp. 421/2022 prenot. 950/2022 del Capitolo 3899 "Iniziative con la Fondazione Cassa di Risparmio di Modena Lavori" del Peg 2022;
- 4) di dare atto che l'opera è codificata nel programma di gestione dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture al n. 06-06-02 F819 (rif. Arch 470);
- 5) di dare atto che il presente atto non comporta impegno di spesa;
- 6) di provvedere alla pubblicazione del presente atto sul sito della Provincia di Modena, "Amministrazione trasparente, Provvedimenti" come prescritto dal D.Lgs. n. 33/2013.

Il Dirigente VITA ANNALISA

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)



1 003 00000 154874978

#### **SCHEMA TIPO 1.3** POLIZZA FIDEJUSSORIA PER L'ANTICIPAZIONE **SCHEDA TECNICA 1.3**

ai sensi dell'art. 35, comma 18, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i..

#### NUMERO POLIZZA 96/186035309

#### **AGENZIA 40082 MODENA CSI**

RILASCIATA DA

#### CODICE SUBAGENZIA

La presente Scheda Tecnica costituisce parte integrante della garanzia fideiussoria conforme allo Schema Tipo 1.3 di cui al D.M. n. 31 del 19.01.2018, pubblicato sulla G.U. n. 83 del 10.04.2018, e riporta i dati e le informazioni necessarie all'attivazione della garanzia fideiussoria di cui al citato Schema Tipo; la sua sottoscrizione costituisce atto formale di accettazione incondizionata di tutte le condizioni previste nello Schema Tipo 1.3 e di quanto disposto dall'art. 35 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i.. Tutti gli importi sono espressi in Euro.

#### POLIZZA FIDEIUSSORIA N. 186035309

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. domiciliata in Bologna (Italia), (in seguito denominata per brevità "Società" o "Garante"), con sede legale in Bologna, Via Stalingrado n. 45, autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni e iscritta alla Sez. I dell'Albo Imprese presso l'IVASS al n. 1.00006, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei Gruppi Assicurativi al n. 046, autorizzata all'esercizio del Ramo Cauzione con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 26/11/1984, pubblicato nel Suppl. Ord. N. 79 della Gazzetta Ufficiale n. 357 del 31/12/1984, in regola con quanto disposto dalla Legge 10 giugno 1982, n. 348 e s.m.i.

Codice Fiscale

Agenzia

00818570012

Indirizzo PEC cauzioni@pec.unipolsai.it

CONTRAENTE (OBBLIGATO PRINCIPALE)

CODICE FISCALE

VINCENTI SRL - VIA 25 APRILE 1945, 16 - 41013 PIUMAZZO (MO)

02578540367

STAZIONE APPALTANTE (BENEFICIARIO) PROVINCIA DI MODENA

C.F. E P.I. 01375710363

### SEDE VIALE JACOPO BAROZZI 340, 41124 MODENA

DESCRIZIONE OPERA/SERVIZIO/FORNITURA:

LAVORI DI AMPLIAMENTO DELLA PALAZZINA D (CASEIFICIO) DELL'I.I.S. L. SPALLANZANI, SEDE DI CASTELFRANCO EMILIA (MO). CUP G16B19008260001 -CIG 9018246C04

LUOGO DI ESECUZIONE: CASTELFRANCO EMILIA

COSTO COMPLESSIVO PREVISTO OPERA

VALORE CAPITALE DELL'ANTICIPAZIONE CONCESSA (SOMMA **GARANTITA IN LINEA CAPITALE)** 

43,339,59

TASSO DI INTERESSE: TASSO LEGALE VIGENTE PER IL PERIODO NECESSARIO AL RECUPERO DELL'ANTICIPAZIONE SECONDO IL CRONOPROGRAMMA DEI LAVORI

> II Garante UnipolSali Assicurazioni S.p.A. procuratore)

## (EURO QUARANTATREMILATRECENTOTRENTANOVE/59)

Il Contraente ed il Garante, con la sottoscrizione della presente scheda tecnica, accettano le condizioni previste nella garanzia fideiussoria alla quale la presente Scheda risulta allegata

	LIQUIDAZIONE DEL	PREMIO
PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE
577,78	72,22	650,00

ciale tv. Euro 2.031.456.338,00 di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

Protocollo n. 10721 del 07/04/2022 09:57:31

Copia informatica per consultazione



# SCHEMA TIPO 1.3 SCHEDA TECNICA 1.3 POLIZZA FIDEJUSSORIA PER L'ANTICIPAZIONE

ai sensi dell'art. 35, comma 18, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i..

NUMERO POLIZZA 96/186035309 AGENZIA 40082 MODENA CSI

Emessa in quattro copie ad un solo effetto il

Il pagamento del premio è stato effettuato il

06/04/2022

L'incaricato

CODICE SUBAGENZIA





# SCHEMA TIPO 1.3 SCHEDA TECNICA 1.3 POLIZZA FIDEJUSSORIA PER L'ANTICIPAZIONE

ai sensi dell'art. 35, comma 18, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i..

NUMERO POLIZZA 96/186035309 AGENZIA 40082 MODENA CSI

CODICE SUBAGENZIA

CODICE FISCALE

CONTRAENTE (OBBLIGATO PRINCIPALE)

# A) CONDIZIONI CHE REGOLANO IL RAPPORTO TRA LA STAZIONE APPALTANTE (BENEFICIARIO) E IL GARANTE

#### ART. 1 - OGGETTO DELLA GARANZIA

Il Garante si impegna nei confronti della Stazione appaltante, nei limiti della somma garantita indicata nella Scheda Tecnica, alla restituzione, totale o parziale, dell'anticipazione non recuperata mediante trattenute nel corso dei lavori, compresa la maggiorazione degli interessi legali calcolati al tasso vigente, a seguito di provvedimento di decadenza dell'anticipazione stessa assunto in conformità all'art. 35, comma 18, del Codice.

### ART. 2 - DURATA DELLA GARANZIA

L'efficacia della garanzia:

- a) decorre dalla data di erogazione dell'anticipazione;
- b) cessa alla data del recupero totale dell'anticipazione secondo il cronoprogramma dei lavori e, comunque, alla data di ultimazione degli stessi, risultante dal relativo certificato, allorché si estingue ad ogni effetto.

La liberazione anticipata della garanzia rispetto alle scadenze di cui alla lettera b) del comma precedente può aver luogo solo con la restituzione al Garante da parte della Stazione appaltante dell'originale della garanzia stessa con annotazione di svincolo o con comunicazione della Stazione appaltante al Garante.

Il mancato pagamento del premio non può essere opposto alla Stazione appaltante.

#### **ART. 3 - SOMMA GARANTITA**

La somma garantita, così come riportata nella Scheda Tecnica, è pari al valore dell'importo dell'anticipazione erogata, maggiorato degli interessi legali calcolati al tasso vigente per il periodo necessario al recupero dell'anticipazione stessa secondo il cronoprogramma dei lavori.

L'importo della somma garantita in linea capitale è indicato nella Scheda Tecnica.

La garanzia è gradualmente ed automaticamente ridotta nel corso dei lavori in rapporto al progressivo recupero dell'anticipazione da parte della Stazione appaltante.

#### **ART. 4 - ESCUSSIONE DELLA GARANZIA**

Il Garante corrisponderà l'importo dovuto dal Contraente a titolo di residua anticipazione non recuperata, oltre ai relativi interessi legali, entro il termine di 15 giorni dal ricevimento della semplice richiesta scritta della Stazione appaltante - inviata per conoscenza anche al Contraente – recante l'indicazione del provvedimento di decadenza assunto dalla Stazione appaltante ai sensi dell'art. 35, comma 18, del Codice e della somma dovuta a tale titolo.

Tale richiesta dovrà pervenire al Garante entro i termini di cui all'art. 2 ed essere formulata in conformità all'art. 6.

Il Garante non godrà del beneficio della preventiva escussione del debitore principale di cui all'art.1944 c.c. e rinuncia all'eccezione di cui all'art. 1957 c.c., comma 2.

Resta salva l'azione di ripetizione verso la Stazione appaltante per il caso in cui le somme pagate dal Garante risultassero parzialmente o totalmente non dovute dal Contraente o dal Garante.



UnipolSai Assicurazioni S.n.A

CHE STATE

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pecunipol.it - tal. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046



# SCHEMA TIPO 1.3 SCHEDA TECNICA 1.3 POLIZZA FIDEJUSSORIA PER L'ANTICIPAZIONE

ai sensi dell'art. 35, comma 18, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i..

NUMERO POLIZZA 96/186035309 AGENZIA 40082 MODENA CSI

CODICE SUBAGENZIA

## ART. 5 - SURROGAZIONE - RIVALSA

Il Garante, nei limiti delle somme pagate, è surrogato alla Stazione appaltante in tutti i diritti, ragioni ed azioni verso il Contraente, i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo.

Il Garante ha altresì diritto di rivalsa verso il Contraente per le somme pagate in forza della presente garanzia.

La Stazione appaltante faciliterà le azioni di recupero fornendo al Garante tutti gli elementi utili in suo possesso.

### ART. 6 - FORMA DELLE COMUNICAZIONI

Tutte le comunicazioni e le notifiche al Garante, dipendenti dalla presente garanzia, per essere valide, devono essere fatte esclusivamente con lettera raccomandata o tramite PEC agli indirizzi indicati nella Scheda Tecnica.

#### **ART. 7 - FORO COMPETENTE**

In caso di controversia fra il Garante e la Stazione appaltante, il foro competente è quello determinato ai sensi dell'art. 25 cod. proc. civ.

#### ART. 8 - RINVIO ALLE NORME LEGGE

Per tutto quanto non diversamente regolato, valgono le norme di legge.

# B) CONDIZIONI CHE REGOLANO ESCLUSIVAMENTE IL RAPPORTO TRA IL GARANTE E IL CONTRAENTE

#### **ART. 9 - PREMIO**

Il premio indicato in polizza o nelle eventuali successive appendici di proroga è dovuto in via anticipata ed in unica soluzione ed è integralmente e definitivamente acquisito al Garante. É facoltà del Garante consentire il pagamento del premio con frazionamento annuale.

### ART. 10 - OBBLIGO DI DOCUMENTAZIONE, INFORMATIVA E CONTROLLO.

Il Contraente si impegna irrevocabilmente a trasmettere a stretto giro al Garante, o ai soggetti dallo stesso incaricati, ogni documentazione significativa inerente il contratto di appalto sotteso al rilascio della presente garanzia fideiussoria. In particolare il Contraente si impegna a trasmettere, entro 30 giorni dal rilascio, copia degli stati avanzamento lavori e dei relativi certificati di pagamento inerenti i lavori garantiti dalla presente polizza.

Il Contrente riconosce altresì irrevocabilmente al Garante, o ai soggetti dallo stesso incaricati, il diritto di esercitare - durante la vigenza della presente polizza - il controllo tecnico, finanziario e contabile sull'esecuzione del contratto di appalto. Al fine di agevolare tale controllo, il Contraente irrevocabilmente si impegna a consentire al Garante ogni ispezione e verifica necessaria, autorizzando essa o i suoi incaricati ad eseguire, tra le altre, le seguenti operazioni elencata a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo:

- a) verifica della documentazione necessaria per valutare gli stati di avanzamento lavori;
- b) accesso ai cantieri, i luoghi di esecuzione delle attività contemplate dal contrato di appalto e presso la sede del Contraente per ispezioni, verifiche contabili e collaudi del realizzato;
- c) interpello dei tecnici, delle maestranze, dei subappaltatori, dei fornitori, dei soggetti incaricati del monitoraggio dei lavori e dei revisori contabili del Contraente;
- d) interpello degli Enti Previdenziali e di Assistenza per verifiche sulla regolarità dei pagamenti obbligatori;
- e) interpello delle competenti autorità comunali e di vigilanza anche per valutare il rispetto delle prescrizioni e delle norme di competenza;
- f) esame della contabilità generale ed analitica del Contrente.



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingarda, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pecunipol.it - tel. +39 05 507/111 - fax +39 05 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A.511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta
all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046



#### **SCHEMA TIPO 1.3** POLIZZA FIDEJUSSORIA PER L'ANTICIPAZIONE **SCHEDA TECNICA 1.3**

ai sensi dell'art. 35, comma 18, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i..

NUMERO POLIZZA 96/186035309 AGENZIA 40082 MODENA CSI

CODICE SUBAGENZIA

Fermo restando il diritto del Garante di effettuare le verifiche sopra esposte, il Contraente si obbliga irrevocabilmente a fornire al Garante tutta la documentazione che da questa verrà richiesta e che sarà dal Garante ritenuta utile per svolgere correttamente o per integrare il diritto di controllo sulla regolare esecuzione del contratto.

La richiesta di documentazione sarà formulata dal Garante a mezzo raccomandata A.R. o a mezzo posta elettronica certificata (PEC) ed il Contraente fornirà al Garante la documentazione entro e non oltre 30 giorni dalla ricevimento della richiesta, salvo giustificati motivi da documentare opportunamente.

Il mancato corretto adempimento del Contraente agli obblighi derivanti dal presente articolo comporta il diritto del Garante di pretendere dal Contrente e dai suoi coobbligati, ai sensi e nelle forme di cui al successivo art. 12, anche con azione giudiziale, un importo pari alla somma massima garantita.

Ispezioni e verifiche saranno eseguite con un preavviso di almeno 15 giorni e condotte in modo da ostacolare il meno possibile l'attività del Contrente.

## ART. 11 - LIBERAZIONE DELLA GARANZIA E OBBLIGO DI VERSAMENTO DEI MASSIMALI IN VIA **ANTICIPATA**

Fermo quanto disposto dall'art. 1953 c.c., il Garante potrà richiedere al Contraente la liberazione della presente polizza o pretendere dallo stesso e dai suoi eventuali coobbligati, anche con azione giudiziale, il versamento immediato di un importo pari alla somma massima assicurata nei seguenti casi:

- a) Chiamata in garanzia da parte del Beneficiario o di altri Enti garantiti dal Garante o da altro fideiussore, per altre polizze stipulate nell'interesse del Contraente o di una delle imprese costituenti il Contraente;
- b) protesti, sequestri cautelari, ingiunzioni di pagamento, pignoramenti immobiliari o mobiliari, iscrizioni di ipoteche giudiziali, legali o derivanti da norme amministrative su immobili di proprietà e qualunque altra manifestazione esterna del possibile stato di crisi o di insolvenza a carico del Contraente o di uno dei coobbligati;
- c) inizio di qualunque forma di trattativa con i creditori da parte del Contraente o di una delle imprese costituenti il Contraente, volta a realizzare un accordo di moratoria/ristrutturazione del debito, o di sua riduzione concordataria in qualunque forma previsa (stragiudiziale o giudiziale);
- d) sequestri penali anche per equivalente, commissariamento o nomina di un amministratore giudiziario per il Contraente o per uno dei coobbligati;
- e) liquidazione, trasformazione, fusione, scissione, cessazione dell'attività o cessione/affitto di un ramo d'azienda del Contraente o di uno dei coobbligati;
- modifica significativa dell'assetto societario del Contraente, o di uno dei coobbligati, esistente all'atto della sottoscrizione della presente polizza o della coobbligazione, senza la preventiva approvazione del Garante;
- g) mancato e/o ritardato pagamento, da parte del Contraente o di una delle imprese costituenti il Contraente, dei dipendenti o degli enti previdenziali e di assistenza;
- h) mancato adempimento agli obblighi di informativa e di documentazione, come specificati all'art. 11 delle Condizioni che regolano i rapporti tra il Garante ed il Contraente;
- mancato pagamento dei premi riferiti alla presente polizza o ad altre polizze fideiussorie stipulate dal Contraente con il Garante
- rescissione e/o risoluzione in danno del Contraente o di una delle imprese costituenti il Contraente di un contratto pubblico, anche se garantito da altro Garante;
- k) inadempienza del Contraente o di una delle imprese costituenti il Contraente in ordine al rimborso di somme pagate dal Garante o da altro fideiussore in esecuzione di garanzie analoghe a quella prestata con la presente o di altre polizze fideiussorie.



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Ontpoiser Assicurazioni 3-p.a.

Sede Leggie: via Stalingradu, 45- 40128 Bologna (Italia) - unipoisaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00

Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012- R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta
all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046



#### **SCHEMA TIPO 1.3** POLIZZA FIDEJUSSORIA PER L'ANTICIPAZIONE **SCHEDA TECNICA 1.3**

ai sensi dell'art. 35, comma 18, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i..

NUMERO POLIZZA 96/186035309 AGENZIA 40082 MODENA CSI

**CODICE SUBAGENZIA** 

#### ART. 12 - RIVALSA

Il Contraente si impegna a versare al Garante, entro 15 giorni dalla data della semplice richiesta, tutte le somme che questo fosse chiamato a pagare in forza della presente polizza per capitali, interessi e spese, con espressa rinuncia a qualsiasi eccezione, comprese quelle previste dall'art. 1952 cod. civ.. Gli oneri di qualsiasi natura che il Garante dovesse sostenere per il recupero delle somme versate o comunque derivanti dalla presente polizza sono a carico del Contraente.

## ART. 13 - CESSIONE CONVENZIONALE DELL'AZIONE DI RIPETIZIONE

Il Contraente, in caso di mancata soddisfazione delle ragioni di credito del Garante, cede sin da ora irrevocabilmente allo stesso Garante il diritto di agire in ripetizione verso il Beneficiario, ove le somme pagate dal Garante in forza della presente polizza fossero totalmente o parzialmente non dovute in dipendenza del rapporto principale. Tale cessione di credito futuro ed eventuale e il suo azionamento da parte del Garante non incidono in alcun modo sul diritto di regresso del Garante come sopra convenuto, restando il Garante stesso libero di tutelare le proprie ragioni di credito.

## ART.14 - MANCATA ACCETTAZIONE DELLA GARANZIA DA PARTE DEL BENEFICIARIO

Il Garante ha predisposto la Scheda Tecnica sulla scorta dei dati forniti dal Contraente. Il Contraente è tenuto, prima del suo deposito, a controllarne la completezza e conformità al bando, all'atto di aggiudicazione ed a quanto previsto dal Beneficiario ed a richiedere al Garante le eventuali integrazioni o modifiche che riterrà necessarie. L'eventuale mancata accettazione della polizza da parte del Beneficiario ed i provvedimenti conseguenti non possono costituire responsabilità alcuna a carico del Garante.

#### **ART. 15- IMPOSTE E TASSE**

22.

Le imposte, le tasse, i contributi e tutti gli altri oneri stabiliti per legge, presenti e futuri, relativi al premio, agli accessori, alla polizza ed agli atti da essa dipendenti, sono a carico del Contraente, anche se il pagamento ne sia stato anticipato dal Garante.

#### ART.16 - FORMA DELLE COMUNICAZIONI AL GARANTE

Tutte le comunicazioni e notifiche al Garante dipendenti dalla presente polizza, per essere valide, dovranno essere fatte esclusivamente con lettera raccomandata alla sede della sua Direzione risultante in premessa o a mezzo di posta elettronica certificata (PEC).

VINCENTI SILCGOGIETA LUNIPERSONALE

SEDE: VIA XXV APRILE, 16 MAGAZZINO: VIA DEL LAVORO, 20 41013 CASTELFRANCO EMILIA/MO) TEL 159.931305 - FAX 059.9583255

COD.FISC, e P.IVA 02578540367
Il Contraente dichiara di aver ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, la Nota Informativa di cui all'art. 185 del D.Lgs. n. 209/05 (Codice delle Assicurazioni Private)

**VINCENTI S.R.L SOCIETA' UNIPERSONALE** 

sicurazioni S.p./

kocuratore)

UnipolSai 2

Il Contraente dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03c00xiste in mome o per cente degli eltri intercessi a di intercessi dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati, e di impegnarsi a consegnare loro una copia e acconsente al trattamento dei dati personali nei limiti delle finalità indicate nell'informativa.

> VINCENTI S.R.L. SOCIETA' UNIPERSONALE SEDE MA XXV APRILE, 16 MACAZZINO: MA DEL LAVORO 20 41013 CASTEL FRANCO EMILIA (MO) TEL 059.931305 - FAX 059.9593255 COD.FISC. e P.IVA 02578540367

le Legale: via Stalingrado, 45-40]28 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Sede Legare: via Diamigradi, 45° 40120 0010gria (Italia) - Unipolesassicul acromerpecua inputit. - Italia - 23° 20° 100 100 - 23° 20° 100 - 20° 10

arte a sing



#### **SCHEMA TIPO 1.3** POLIZZA FIDEJUSSORIA PER L'ANTICIPAZIONE **SCHEDA TECNICA 1.3**

ai sensi dell'art. 35, comma 18, del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i..

NUMERO POLIZZA 96/186035309 **AGENZIA 40082 MODENA CSI** 

**CODICE SUBAGENZIA** 

Agli effetti degli articoli 1341 e 1342 cod. civ. il sottoscritto dichiara di conoscere e approvare specificamente le disposizioni degli articoli seguenti:

Art 9 – Premio; Art. 10 – Obbligo di documentazione informative e controllo; Art. 11 – Liberazione della garanzia e obbligo di versamento dei massimali in via anticipata; Art. 12 - Rivalsa; Art. 13 - Cessione convenzionale dell'azione di ripetizione; Art. 14 - Mancata accettazione della garanzia da parte del beneficiario; Art. 15 -Imposte e tasse; Art. 16 - Forma delle comunicazioni al Garante.

> VINCENTI S.R.L. SOCIETA UNIPERSONALE SEDE OR VIO HERLE, 16 MAGAZINO: VIA DEL LAVORO, 20 41013 CASTELFRANCO EMILIA (MO) TEL 059.931305 - FAX 059.9593255

COD.FISC. e P.IVA 02578540367

Il Contraente dichiara inoltre, di approvare ed accettare il testo come predisposto.

VINCENTI S.R. E-SCRETIA UNIPERSONALE SEDE/VIA XXV APRILE, 16 MAGAZZINO: VIA DEL LAVORO, 20 41013 CASTEL FRANCO EMILIA (110) TEL 059.831305 - FAX 059.9332255 COD.FISC. e P.IVA 02578540367

> · . . . : : 3.3

Emessa il

Riservato al garante

Aut.:

MAN PER

Unipol

Sede Legale via Stalingrad, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pecunipol.it - tel. +39 051 5077111 - fex +39 051 7096584 - Capitale Sociale iv. Euro 2031.456 338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511.469 - Società soggetta all'altività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. 1 al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

The second of the second of the second



## Allegato a Polizza N. 186035309

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DA RENDERSI AI SENSI PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 47,75 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 DA PARTE DEL FIDEJUSSORE

Il sottoscritto Piccinini Antonello nato a Castelfranco Emilia (MO) il 04/02/1983, residente a Nonantola (MO) in via nove gennaio 1950, 17 int. 3 - CODICE FISCALE: PCCNNL83B04C107A nella propria qualità di Agente della Compagnia Unipolsai Assicurazioni S.p.A. corrente in Modena Via P. Giardini 470/C, consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

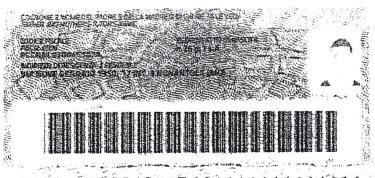
#### **DICHIARA**

Che in forza della Procura Speciale N. 18326 rilasciata a me medesimo in data 23/02/2021 e registrata a Bologna presso il Registro delle Imprese il 12/02/2021 al n. 6919 serie 1T; è legittimo ad emettere fidejussione per tipologie ed importi richiesti.

In fede









## Polizza Fideiussoria

									1	003 (	00000 ]	L54874978
D. AG. COD. SUBAC	1	NUMERO POLIZ		N. ARCH. AC	1	ODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	REG. PR. GRU	PPI D.P.		O E NUMERO)
0082   100	96	186035				097		2022	0	0		
FETTO POLIZZA 1/04/2022	SCADENZA PO		SCADENZA PR		1	ATEAZIONE ANNUAI	Æ		01/04/		SCADENZ	A VINCOLO
ONTRAENTE	02/01/		102/01/		ripo cliente		ONV.PR.PR	ODUTT.	ZONA		ISCALE DEL CO	ONTRAENTE
INCENTI SRL					5	6400				0257	854036	57
DIRIZZO	T 10/E	1.6			C.A.P. 41013	LOCALITÀ		MO			1	PROV. RISCHIO
'IA 25 APRIL REMI	E 1945	10			41013	PIUMA	1220	MO				MO
EMIO NETTO	ACCESS	SORI	PRE	MIO TASSABILI	3	TASSE		то	TALE PREMIO PE	IMA RATA		
WWW.W. C.		*****			577 <b>,</b>	78	7	72,22		6	50,00	
EMIO NETTO	ACCESS	SORI	PRE	MIO TASSABILI		TASSE		1	TALE PREMIO RA	-		COMBINAZIONE
DLIZZA SOSTITUITA (AG./RAM	MO/NUMERO)	POLIZZA SO	OSTITUITA (AG.	/R AMO/NUMER	577,			72,22 AMO/NUMERO)	219		49,95 E(AG/RAMO/N	IIIMERO)
	nonve.mento/	I ODIZZA SC				L. KISCING COM	L	AMO/IVE MERO)		.mo como.	LIAGIKAMON	CMERO)
	OTA UNIPOLSA SICURAZIONI %	AI	CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODIC	E QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICE	E QUOTA %
DELEGA UNIPOLSAI ASSICURAZIONI		QUOTA DELLE COASSICURATRI	ıcı									
DEL DELEGA ALTRUI	EGATARIA	-			1	CONVENZION	Е	•	•	1 1	COD. CONV.	COD. PAG.
	DARTICOLARIA	ALIDE BED CREC	EICO BICH 112									921
ONDIZIONI AGGIUNTIVE EVO	FARTICOLARI V.	ALIDE PER SPECI	FICO KICHIAMO	<u></u> .					<u></u>			
ICEDVATO ATTA	COMPAC		CONTR. TIP		N. AUTORIZ	ZAZIONE CO			N. COOBBL.	TIPO COO		
ISERVATO ALLA	COMPAGE	INLA .	5	3			NO	SI	1		J	J50055
A PRESENTE POLIZ ELL'OPERAZIONE								PAGIN	E, CONTE	NENTI L	ESATTA I	DESCRIZIONE
1 <del>9/05 (Codice delle</del> A	ssicurazion	vii Private).	minato, prii	ma della so	ottoscrizio	ne del presi	ente con	tratto, la N	ota Informa	COD.FI	SC. e P.IVA	AX 059 <b>959325</b> 3 02578 <b>5403</b> 67
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN	lla firma è s FIFICATIV in caso di d	<i>ii Private).</i> stato pagato <u>/I DELLA G</u> lifformità qu	il GARANZIA	<b>\</b> AD USO AMN	IINISTRATIVO	) (RISERVATO A			VINCE	COD.FI	L SOCIET VANXO NO: VIA DI TELFRAN	AX 059.953325 02578540367 (A' UNIPERS APRILE, 16 EL AVORO 20 EMILIA (MAX 059.953325) 02578540367
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI M	lla firma è s FIFICATIV in caso di d IEFICIARIO MODENA	ni Private). stato pagato /I DELLA G lifformità qu )	il GARANZIA	<b>\</b> AD USO AMN	IINISTRATIVO	) (RISERVATO A			VINCE	COD.FI	L SOCIET VANXO NO: VIA DI TELFRAN	A 02578540367 (A' UNIPERSI APRILE, 16 EL AVORO 2 20 EMILIA (MA AX 059.953325
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN	lla firma è s FIFICATIV in caso di d IEFICIARIO MODENA	ni Private). stato pagato /I DELLA G lifformità qu )	il GARANZIA	<b>\</b> AD USO AMN	IINISTRATIVO	) (RISERVATO A			VINCE	COD.FI	L SOCIET VANXO NO: VIA DI TELFRAN	A 02578540367 (A' UNIPERSI APRILE, 16 EL AVORO 2 20 EMILIA (MA AX 059.953325
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI N CAUSALE DELLA UBIC. RISCHIO	lla firma è s FIFICATIV in caso di d IEFICIARIO MODENA	ni Private). stato pagato /I DELLA G lifformità qu )	il GARANZIA	<b>\</b> AD USO AMN	IINISTRATIVO	) (RISERVATO A			VINCE	COD.FI	L SOCIET VANXO NO: VIA DI TELFRAN	A 02578540367 (A' UNIPERSI APRILE, 16 EL AVORO 2 20 EMILIA (MA AX 059.953325
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI N CAUSALE DELLA UBIC. RISCHIO	lla firma è s FIFICATIV in caso di d IEFICIARIO MODENA	ni Private). stato pagato /I DELLA G lifformità qu )	il GARANZIA	<b>\</b> AD USO AMN	IINISTRATIVO	) (RISERVATO A			VINCE	COD.FI	L SOCIET VANXO NO: VIA DI TELFRAN	A 02578540367 (A' UNIPERSI APRILE, 16 EL AVORO 2 20 EMILIA (MA AX 059.953325
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI N CAUSALE DELLA UBIC. RISCHIO MO DESCRIZIONE	Ila firma è s FIFICATIV in caso di d IEFICIARIO MODENA	ni Private). stato pagato /I DELLA G lifformità qu )	il GARANZIA	🛦 ad USO amn	IINISTRATIVO	) (RISERVATO A			VINCE	COD.FI	L SOCIET VANXO NO: VIA DI TELFRAN	A 02578540367 (A' UNIPERSI APRILE, 16 EL AVORO 2 20 EMILIA (MA AX 059.953325
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI M CAUSALE DELLA UBIC. RISCHIO MO DESCRIZIONE (VEDERE ALI	Ila firma è s FIFICATIV In caso di d IEFICIARIO MODENA GARANZIA LEGATO)	stato pagato /I DELLA G lifformità qu )	il GARANZIA	🛦 ad USO amn	uinistrativo	O (RISERVATO A <b>alari</b>	LLA COMP	AGNIA)	VINCE:	COD.FI	L SOCIET WANDOWN NO: VIA DE TELFRAN 131305 - FA	A 02578540367
premio della rata al ELEMENTI IDENTI Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI N CAUSALE DELLA UBIC. RISCHIO MO DESCRIZIONE (VEDERE ALI SOMMA ASSICUR.	Ila firma è s FIFICATIV In caso di d IEFICIARIO MODENA GARANZIA LEGATO)	stato pagato /I DELLA G lifformità qu )	il GARANZIA	🛦 ad USO amn	(INISTRATIVO	ORISERVATO A  alari  SCHIOTASSO	LLA COMPA	AGNIA)	VINCE	COD.FIE	PREMIO TAS	A 02578540367  IA UNIPERSO  APRILE, 16  EL AVORO  CO EMILIA (MI  AX 059.955325  CO2578540367
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI M CAUSALE DELLA UBIC. RISCHIO MO DESCRIZIONE (VEDERE ALI SOMMA ASSICUR. IN LETTERE)	Illa firma è s FIFICATIV in caso di d IEFICIARIO MODENA GARANZIA LEGATO) ATA IN EURO	stato pagato /I DELLA G lifformità qu	il	A AD USO AMM	uinistrativo	ORISERVATO A  alari  SCHIOTASSO	LLA COMP	AGNIA)	VINCE:	COD.FIE	PREMIO TAS	A 02578540367
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI M CAUSALE DELLA UBIC. RISCHIO MO DESCRIZIONE (VEDERE ALI SOMMA ASSICUR. (IN LETTERE) Quarantatre; Contraente dichiara	Ila firma è s FIFICATIV in caso di d IEFICIARIO MODENA GARANZIA  LEGATO ATA IN EURO di aver ricev	stato pagato /I DELLA G lifformità qu )  A	il GARANZIA nelli risulta	A AD USO AMA  nti negli ui  Dve/59  all'art. 13	COD. RIS	ORISERVATO A alari  SCHIOTASSO 01 1,	# SO 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	AGNIA)  DMMA ASSIC  4 3	URATA . 339, 5	COD.FIE	PREMIO TAS	CO2578540367  IA UNIPERS  APRILE, 16  EL AVORO  CO EMILIA (MI  AN 059.955325  CO2578540367
premio della rata al ELEMENTI IDENT Valgono comunque ASSICURATO/BEN PROVINCIA DI N CAUSALE DELLA UBIC. RISCHIO MO DESCRIZIONE	Ila firma è s FIFICATIV in caso di d IEFICIARIO MODENA GARANZIA  LEGATO ATA IN EURO di aver ricev	stato pagato /I DELLA G lifformità qu )  A	il GARANZIA nelli risulta	A AD USO AMA  nti negli ui  Dve/59  all'art. 13	COD. RIS	ORISERVATO A alari  SCHIOTASSO 01 1,	# SO 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	AGNIA)  DMMA ASSIC  4 3	URATA . 339, 5	COD.FIE	PREMIO TAS	CO2578540367  IA UNIPERS  APRILE, 16  EL AVORO  CO EMILIA (MI  AN 059.955325  CO2578540367

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolisarassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456 338.00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 0.0818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I ali n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 0.46 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.tt

1\_6307\_SKP 40082 96 186035309 01/04/2022 15-47-12 Pagina 1 di 1 COPIA PER LA DIR

COPIA PER LA DIREZIONE

COD.FISC. e P.IVA 02578540367



6097

## Polizza Fideiussoria

MODENA CSI		1 003 00000 15487497
OD. AG. COD. SUBAG. RAMO NUMERO POLIZZA 10082 100 96 186035309	N. ARCH. AG. PRODOTTO CLASSE 6097	ESERCIZIO REG. PR. GRUPPI D.P. INDICE (TIPO E NUMERO)
	A PRIMA RATA CODICE RATEAZIONE 4/2023 1 ANNUALE	DATA EMISSIONE SCADENZA VINCOLO 01/04/2022
ONTRAENTE	CODICI TIPO CLIENTE CONV.PR.PRO	DDUTT. ZONA CODICE FISCALE DEL CONTRAENTE
VINCENTI SRL	C.A.P. LOCALITÀ	02578540367
/IA 25 APRILE 1945 16	41013 PIUMAZZO N	MO
REMI REMIO NETTO ACCESSORI	PREMIO TASSABILE TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA
REMIO NETTO ACCESSORI	577,78 7.	2,22 650,00 TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE COMBINAZIONE
	577,73	2,22 649,95
OLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO) POLIZZA SOSTITUITA (	AG/RAMO/NUMERO) RISCHIO COMUNE (AG/RA	MO/NUMERO) RISCHIO COMUNE (AG./RAMO/NUMERO)
OASSICURAZIONE QUOTA UNIPOLSAI CODIC ASSICURAZIONI % DELEGA UNIPOLSAI   QUOTA DELLE	E QUOTA % CODICE QUOTA % CODICE	E QUOTA % CODICE QUOTA % CODICE QUOTA %
ASSICURAZIONI COASSICURATRICI DELEGATARIA	CONVENZIONE	COD. CONV. COD. PAG.
DELEGA ALTRUI		921
CONDIZIONI AGGIUNTIVE E\O PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHI:	MO	
RISERVATO ALLA COMPAGNIA 5	TIPOBENEF. N. AUTORIZZAZIONE COOBBL.: DIF	SI
A PRESENTE POLIZZA, INTEGRATA DAGLI UN	ITI INTERCALARI DI N.	00000
109/05 (Codice delle Assicurazioni Private). I premio della rata alla firma è stato pagato il		VINCENTI S.R.L. SOCIETA' UNIPE SEDE MANAMAPPILE, 19 MAGAZZINO/VIA/DEL LAVORO 41013/C/AST/LFRANCO EMILIA/ TEL. 059-931305 - FAX 059-9569 COD.FISC ARTIXA 9737854031
ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLA GARANZ	$\overline{ m IA}$ ad uso amministrativo (riservato alla compa	(GNIA)
Valgono comunque in caso di difformità quelli risu ASSICURATO/BENEFICIARIO PROVINCIA DI MODENA	tanti negli uniti intercalari	
		,
CAUSALE DELLA GARANZIA  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE  (VEDERE ALLEGATO)		
SOMMA ASSICURATA IN EURO	COD. RISCHIOTASSO % SON	MMA ASSICURATA PREMIO TASSABILE
(IN LETTERE)	11901 1,333	43.339,59 577,72
quarantatremilatrecentotrenta Contraente dichiara di aver ricevuto l'informativa di c n nome e per conto degli altri interessati e di impegnars	cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (Regola	amento europeo per la protezione dei dati personali), anch
	ASSICURATO	VINCENTI Š.K.Q. ŠOCIETATŪNIPEI (SEDĖ: VIA XXV.APRILE, 16 MAGAZZINO; VIA DEL LAVORIO.

Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584
Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 0.46 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.t

1\_6307\_SKP 40082 96 186035309 01/04/2022 15-47-12

COPIA PER L'AGENZIA

COD.FISC. e P.IVA 02578540367



6097

## Polizza Fideiussoria

agenzia <b>Modena (</b>	csi												1 0	03 00	0000	154874	978
	COD. SUBAG.	RAMO 96	NUMERO POI		1	N. ARCH.	NG.	PRODOTTO	CLA	SSE	ESERCIZIO	REG. PR.	-	1 .	INDICE (TII	O E NUMERO	)
FFETTO POLIZZA		CADENZA PO	18603 LIZZA		ZA PRIMA	RATA	CODICE	6097 RATEAZION	NE.		2022	DATA EMI	0 SSIONE	0	SCADENZ	A VINCOLO	
01/04/20	1	01/04/			04/2		1		UALE			01/0		022	JOCHELINA	ar varcono	
ONTRAENTE	- an-					CODIC	TIPO CLIEN		CONV.	PR.PRC	DUTT.	ZONA	1 1			ONTRAENTE	
/INCENT	L SRL							56400						02578	35403		
/IA 25 /	APRILE	1945	16				C.A.P.	3 PI	umazz	0 1	OP					MO PROV. RISC	оін:
REMI																	
REMIO NETTO		ACCESS	ORI		PREMIO	TASSABII		TAS	SSE	_	1	TALE PREMI	O PRIMA		امد		
EMIO NETTO		ACCESS	ORI		PREMIO	TASSABII		,78	2017	-7	2,22	TALE PREMI	ODATE		0,00	COMPINA	ZIONE
			J			TASSABII	577		33L	7	2,22	I ALE PREMI	ORAIE		9, 95	COMBINA	JONE
DLIZZA SOSTITUI	TA (AG./RAMO/I	NUMERO)	POLIZZA	SOSTITUITA	A (AG/RAI	MO/NUME	RO)	RISCHIO	COMUNE (		MO/NUMERO)	1	RISCHIO	COMUNE (	AG./RAMO/N	(UMERO)	
DASSICURAZIONE	QUOTA	UNIPOLSA	I	COD	ICE OL	OTA %	CODIC	E QUOTA	% IC	ODICE	QUOTA %	COD	ICF (	DUOTA %	CODIC	E QUOTA 9	
DELEGA UNIPOL	SAI ASSICU	RAZIONI %	OUOTA DELLE	s I						.00100	1			ZCOTA	CODIC	l Quota	
ASSICURAZIO	NI	ATARIA	COASSICURAT	TRICI				CONVEN	ZIONE					CO	D. CONV.	COD. F	
DELEGA A	ALTRUI							CONTEN	ZIONE						D. CONV.	1 1	21
ONDIZIONI AGGIU	JNTIVE E\O PAR	TICOLARI V	LIDE PER SPE	CIFICO RICH	IIAMO	1	1	1			1	į i			1		
			TIP(	O CONTR.	TIPOBE	L ENEF. I	N. AUTOP	IZZAZIONI	E COORPI	DII	IDO/DI POL	N COOP	RI. I Tri	PO COOPP	<u> </u> uт		
ISERVATO	ALLA CO	OMPAGN	JIA	5		3			NC		SI	1	J.J. 11	. J COODE		J50055	
A PRESENT	E POLIZZ	A. INTE	GRATA D	AGLI U	NITI IN	NTERC	ALARII	DI N.			PAGIN	E CON	TENE	NTLLE		DESCRIZ	
Contraente 19/05 (Codic premio dell	a rata alla	iturazion firma è s	i Private). tato pagat	o il _									MAC 4101	I S.R.L. SEDE V SAZZINC 3 CASTE	SOCIET IQNEDA IQ	A UNIPAPATE, 1 EL LAVOR X 059.956	erso 6 (100) 33255
ELEMENT									ATO ALLA C	COMPA	GNIA)			7	1		
Valgono cor ASSICURA PROVINC	TO/BENEF	ICIARIO		quelli ris	ultanti	negli u	initi inte	rcalari						V			
CAUSALE I	DELLA GA	RANZIA															127
UBIC. RISCHIO					1												
MO		799			J												
OESCRIZIONE (VEDER)	E ALLE	GATO)															$\neg$
SOMMA AS							רטה יי	RISCHIOTA	VSSO %	903	MMA ASSICU	ΤΡΔΤΑ		pr	REMIO TA:	есари п	
(IN LETTERE)									1,333			.339,	59	Pi		7,72	$\neg$
quarant	<u>at</u> remi	latre	centot	rent	anov	e/59											
Contraente on nome e per	dichiara di a conto degli	aver ricev altri inter	uto l'infori essati e di	mativa di impegna	cui all'	'art. 13 nsegnai	re loro un	UE 679/ la copia		egola	mento eur			vtiis.r	<u> </u>	ersonali), ENAEUN VAPRILE	HPERS
											-		π	EL. 059.8	31305 -	DEL LAVA INCO EMI FAX 059.1 (A 025785	359325

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pecunipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale i.v. Euro 2 031 456 338.00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570012 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e nassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.tt

1\_6307\_SKP 40082 96 186035309 01/04/2022 15-47-12 Pagina 1 di 1 ORIGINALE PER L'ASSICURATO/BENEF

ORIGINALE PER L'ASSICURATO/BENEFICIARIO



6097

### Polizza Fideiussoria

COD. AG. COD. SUBAG.									1	003 (	00000	15487497	18
<b>40082</b>   100	<sub>RAMO</sub> 96	NUMERO POLIS		N. ARCH. AG	1	оротто 5097	CLASSE	ESERCIZIO 2022	REG. PR. GRU	PPI D.P.	INDICE (TI	PO E NUMERO)	1
EFFETTO POLIZZA	CADENZA POL		SCADENZA PRI	MA RATA		ATEAZIONE		2022	DATA EMISSIO		SCADEN	ZA VINCOLO	
01/04/2022 CONTRAENTE	01/04/	2023	01/04/		1	ANNUA:			01/04/				
VINCENTI SRL				CODICITI	IPO CLIENTI	6400	CONV.PR.PRO	ODUTT.	ZONA	1	ISCALE DEL C		
INDIRIZZO	1045	1.0		1	C.A.P.	LOCALITÀ					1	PROV. RISCHIO	_
VIA 25 APRILE PREMI	1945	16			41013	PIUM	AZZO I	MO				MO	
PREMIO NETTO	ACCESSO	PRI	PREM	IIO TASSABILE		TASSE		то	TALE PREMIO PR	IMA RATA			
PREMIO NETTO	ACCESSO	NDT	DDES	IIO TASSABILE	577,	78 TASSE	7	2,22	TALE PREMIO RA		50,00	GO1 (D1) 1 (FIG.)	-
TREMIO NETTO	ACCESSO		FREX	110 TASSABILE	577,		7	2,22	TALE PREMIO RA	_	19,95	COMBINAZIONE	
POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO.	NUMERO)	POLIZZA S	OSTITUITA (AG./	RAMO/NUMERO	)	RISCHIO COM	UNE (AG/RA	AMO/NUMERO)	RISC	HIO COMUN	E (AG./RAMO/I	NUMERO)	_
	UNIPOLSAI JRAZIONI %		CODICE	QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODICI	E QUOTA %	CODICE	QUOTA %	CODIC	E QUOTA %	
DELEGA UNIPOLSAI ASSICURAZIONI	ļ(	QUOTA DELLE COASSICURATR	ICI										
DELEGA ALTRUI	ATARIA				ı	CONVENZION	Е			1 1	COD. CONV.	COD. PAG.	_
CONDIZIONI AGGIUNTIVE E\O PA	RTICOLARI VA	LIDE PER SPECI	FICO RICHIAMO									921	
		LTIPO	CONTR.   TIPO	DBENEF. N	ALITODIZ	ZAZIONELCO	ODDI - DI	EIDO (DI DOI	. N. COOBBL.	TIPO GOO	DDI I		_
RISERVATO ALLA C	OMPAGN		5	3	. AUTORIZ	ZAZIONE	NO.	SI	1 1	TIPO COO		U50055	-
LA PRESENTE POLIZZ								PAGIN	E, CONTE	NENTI L'	ESATTA	DESCRIZION	1E —
DELL'OPERAZIONE G	ARANTIT.	A E LE CO	NDIZIONI	DI ASSICU	JRAZIO	NE.					an arin all i males	- 4 : 14:10 FD	CONALT
UnipolSai Ass					ASSI	CURATO			AIMCE			ra' uniper! apricie, 16	MALE
UN PROC	URATOR	E /								AGAZZIA	10: VIA 01	EL LAVORQ	
									41 TI			CO EMILIA (M XX 059.958329	
Il Contraente dichiara d	i aver rice	vuto ed esa	minato, prin	na della sot	toscrizio	ne del nres	ente con	— tratto la N	ota Informa				
209/05 (Codice delle Ass	icurazioni	Duinata)	, p		105011210	ic der pres	citte com	i uno, m ri	ora Injoina	ura ai ca	t an art. I	os act D.Lgs.	
	1	Frivaie).											
•	0	Frivaie).									LL SOCI	ETA' UNIPE	
`		Frivaie).							VINC	ENTIS.R SEDI MAGAZZ	LL SOCI	ETA' UNIPE VAPRILE, 16 DEL LAVORO	RSONAL ), <b>2</b> 0
•	0	Frivate).							VINC	ENTIS.R SEDI MAGAZZ 11013 ÇA	LL SOCI E: VAXX UNO: VIA STELFRA	ETA' UNIPE	RSONAL ), 20 (MO)
•	0	Frivaie).							VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
•	0	Frivate).							VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 -	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
·		rivue).							VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla	firma è st	ato pagato	il						VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla	firma è st	ato pagato	il Garanzia	AD USO AMMI	NISTRATIV	O (RISERVATO )			VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE	firma è st FICATIVI caso di dif FICIARIO	ato pagato	il Garanzia	AD USO AMMI	NISTRATIV	O (RISERVATO )			VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in	firma è st FICATIVI caso di dif FICIARIO	ato pagato	il Garanzia	AD USO AMMI	NISTRATIV	O (RISERVATO )			VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA	ato pagato	il Garanzia	AD USO AMMI	NISTRATIV	O (RISERVATO )			VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE!  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA G.  UBIC. RISCHIO	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA	ato pagato	il Garanzia	AD USO AMMI	NISTRATIV	O (RISERVATO )			VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENEI  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA GA  UBIC. RISCHIO  MO	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA	ato pagato	il Garanzia	AD USO AMMI	NISTRATIV	O (RISERVATO )			VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA G.  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA	ato pagato	il Garanzia	AD USO AMMI	NISTRATIV	O (RISERVATO )			VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059.9533 A 025785403	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENEI  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA GA  UBIC. RISCHIO  MO	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA GATO)	ato pagato	il Garanzia	AD USO AMMI	NISTRATIVO	O (RISERVATO )	ALLA COMPA	AGNIA)	VINC	SEDI SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	LL SOCI E: VIA XX UNC: VIA STELFRA E31305 - SC. e P.N	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORC NCO EMILIA FAX 059,953 A 025785403 CATO	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA GA  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE  (VEDERE ALLE  SOMMA ASSICURAT  (IN LETTERE)	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA GATO)	ato pagato DELLA C	il	AD USO AMMI	NISTRATIVO	ORISERVATO A	ALLA COMPA	NONIA)	VINC	ENTI S.R SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	PREMIO TA	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORC NCO EMILIA FAX 059,953 A 025785403 CATO	RSONAL ), 20 (MO) 255
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA G.  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE  (VEDERE ALLE  SOMMA ASSICURAT  (IN LETTERE)  quarantatrem:	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA GATO) CA IN EURO	ato pagato DELLA C fformità qu	il  GARANZIA uelli risultar	AD USO AMMI nti negli un	NISTRATIVO  iti interc  COD. RI  119	alari  SCHIOTASSO 01 1,	% SO 333	MMA ASSICE 43	URATA .339,59	ENTI S.R SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	PREMIO TA	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059, 9533 TA 025785403 CATO  SSABILE  77, 72	RSONAL 0, 20 (MO) 1255 67
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA GA  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE  (VEDERE ALLE  SOMMA ASSICURAT  (IN LETTERE)	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA GATO) CA IN EURO i Llatre aver ricevo	ato pagato DELLA C fformità qu centot	il  GARANZIA  uelli risultar  rentanc  ativa di cui :	AD USO AMMI ati negli un bye/59 all'art. 13 di	COD. RI 119	alari  SCHIOTASSO 01 1,	% SO 333	MMA ASSICE 43	URATA .339,59	ENTI S.R SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	PREMIO TA	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059, 9533 TA 025785403 CATO  SSABILE  77, 72	RSONAL 0, 20 (MO) 1255 67
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE!  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA G.  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE  (VEDERE ALLE  SOMMA ASSICURAT  (IN LETTERE)  quarantatrem.  Il Contraente dichiara di	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA GATO) CA IN EURO i Llatre aver ricevo	ato pagato DELLA C fformità qu centot	il  GARANZIA  uelli risultar  rentanc  ativa di cui :	AD USO AMMI ati negli un bye/59 all'art. 13 di	COD. RI. 119 el Reg. U	CHIOTASSO 01 1,	% SO 333	MMA ASSICE 43	URATA .339,59	ENTI S.R SEDIMAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI	PREMIO TA	ETA' UNIPE  APRILE, 16  DEL LAVORO  NCO EMILIA  FAX 059, 9533  A 025785403  CATO  SSABILE  77, 72  Dersonali), and	RSONAL 0, 20 (MO) 1255 67
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE!  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA G.  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE  (VEDERE ALLE  SOMMA ASSICURAT  (IN LETTERE)  quarantatrem.  Il Contraente dichiara di	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA GATO) CA IN EURO i Llatre aver ricevo	ato pagato DELLA C fformità qu centot	il  GARANZIA  uelli risultar  rentanc  ativa di cui :	AD USO AMMI ati negli un bye/59 all'art. 13 di	COD. RI. 119 el Reg. U	alari  SCHIOTASSO 01 1,	% SO 333	MMA ASSICE 43	URATA .339,59	ENTI S.R. SED: MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI L  Protezione	PREMIO TA  CONTRA  L SOCIE	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059,9333 A 025785403 CATO  SSABILE 77,72  Dersonali), and	RSONAL 0, 20 (MO) 1255 67
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE!  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA G.  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE  (VEDERE ALLE  SOMMA ASSICURAT  (IN LETTERE)  quarantatrem.  Il Contraente dichiara di	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA GATO) CA IN EURO i Llatre aver ricevo	ato pagato DELLA C fformità qu centot	il  GARANZIA  uelli risultar  rentanc  ativa di cui :	AD USO AMMI ati negli un bye/59 all'art. 13 di	COD. RI. 119 el Reg. U	CHIOTASSO 01 1,	% SO 333	MMA ASSICE 43	URATA 339,59	ENTI S.R. SEDI MAGAZZI 1013 CA TEL 058 COD.FI L  Protezione SEDE	PREMIO TA  CONTRA  CON	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059,9353 A 025785403 CATO  SSABILE 77,72 Dersonali), and ENTE TA' UNIPER APRILE, 16	200 (MO) (255 67 20 )
Il premio della rata alla  ELEMENTI IDENTI  Valgono comunque in  ASSICURATO/BENE!  PROVINCIA DI MO  CAUSALE DELLA G.  UBIC. RISCHIO  MO  DESCRIZIONE  (VEDERE ALLE  SOMMA ASSICURAT  (IN LETTERE)  quarantatrem.  Il Contraente dichiara di	firma è st FICATIVI caso di di FICIARIO DDENA ARANZIA GATO) CA IN EURO i Llatre aver ricevo	ato pagato DELLA C fformità qu centot	il  GARANZIA  uelli risultar  rentanc  ativa di cui :	AD USO AMMI ati negli un bye/59 all'art. 13 di	COD. RI. 119 el Reg. U	CHIOTASSO 01 1,	% SO 333	MMA ASSICE 43	URATA 339,59	ENTI S.R. SEDI MAGAZZ 11013 CA TEL 058 COD.FI L Protezione Protezione SEDE MAGAZZ 1013 CAS	PREMIO TA  CONTRA  CON	ETA' UNIPE APRILE, 16 DEL LAVORO NCO EMILIA FAX 059,9333 A 025785403 CATO  SSABILE 77,72  Dersonali), and	20 (MO)

Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pecunipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584

Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338.00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 0.0818570012 - P. IVA 0.3740811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo 5 p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 0.46 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.t

ORIGINALE PER IL CONTE

1\_6307\_SKP 40082 96 186035309 01/04/2022 15-47-12

Pagina 1 di 1

ORIGINALE PER IL CONTRAENTE

COD.FISC. e P.IVA 02578540367

o, mandiamo polizza per l'anticipazione dei lavori allo Spallanzani di Castelfranco Emilia (MO) ed inoltre chiediamo vs. firme su codesta polizza. Grazie.

Saluti.

VINCENTI S.R.L.