

Su carta intestata con indicazione della sede -

Attestazione di esistenza di polizza di responsabilità professionale

A seguito di richiesta dell'impresa

_____”
questa Compagnia di Assicurazione “ _____”
iscritta al n. _____ del _____ nel ramo R.C. Generale in Italia secondo la normativa
IVASS con sede/filiale/agenzia in _____
nella persona di _____ in qualità di _____

ATTESTA

ai sensi:

- dell'articolo 7 del Regolamento (CE) n. 1071/2009 del Parlamento Europeo e del Consiglio;
- dell'articolo 7 del decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 291 del 25/11/2011;
- della circolare n. 11551 del 11/05/2012 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti;
- della circolare n.11138 del 29/04/2013 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti

1. che tra l'impresa _____ con
sede in _____

C.F. – P.IVA _____ e la suddetta Compagnia di Assicurazioni
esiste, in connessione allo svolgimento dell'attività di autotrasporto di cose per conto di terzi, un
contratto di **polizza di responsabilità civile** (diversa dalle polizze assicurative obbligatorie di
responsabilità per i veicoli previste dall'articolo 122 del decreto legislativo 07/09/2005, n. 209 e
diversa dalle polizze di responsabilità civile vettoriale) n. _____ stipulata in data
_____ con un massimale pari ad € _____

2. che la garanzia è valida entro i seguenti limiti territoriali:

- nazionale;
- nazionale ed internazionale

DICHIARA

-di impegnarsi a comunicare in forma scritta alla Provincia di Savona, entro il termine di 15 giorni
da quando ne ha conoscenza, ogni fatto che determini diminuzione o perdita della idoneità

finanziaria attestata;

-di impegnarsi a sostituire la presente attestazione qualora intervenissero modifiche normative e/o procedurali per la dimostrazione del requisito di cui all'articolo 7 Regolamento (CE) n. 1071/2009 del Parlamento Europeo e del Consiglio e dell'articolo 7 del decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti n. 291 del 25/11/2011.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento dei dati è la Provincia di Savona, a cui l'interessato può sempre rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

Appone la sottoscrizione, consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false e incomplete.

Luogo e data _____

firma

(nome, cognome e qualifica)

Avvertenza:

Ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del soggetto dichiarante (carta di identità, patente di guida, passaporto, patente nautica, libretto di pensione, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato).