

ATTESTAZIONE di VIGENZA di POLIZZA di RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE
per la dimostrazione annuale del requisito dell'idoneità finanziaria delle imprese di autotrasporto di cose per conto di terzi

Il sottoscritto _____ in qualità di: _____
(legale rappresentante/ procuratore) della (indicare il nome della compagnia di assicurazione)

con sede legale in _____ via _____
n. civ. _____ Prov. _____ (se procuratore) (I) procura n. _____ del _____
così come indicato sulla scheda di copertura della polizza n. _____ del _____

su richiesta dell'Impresa sotto indicata

ATTESTA E DICHIARA

ai fini della dimostrazione del requisito dell'idoneità finanziaria ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7 del Regolamento (CE) n. 1071/2009, dell'art. 7 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del ministero delle infrastrutture e dei trasporti del 25 novembre 2011, prot. n. 291 e delle relative circolari applicative della Direzione Generale per il trasporto stradale per l'intermodalità

Ai sensi degli articoli 46e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445e s.m.i.,consapevole della decadenza dei benefici prescritta dall'art. 45 e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non rispondenti alla verità

che l'Impresa di autotrasporto denominata/con ragione sociale: _____

con sede in _____ via _____ n.civ. _____ Prov. _____
(se già iscritta) iscritta all'Albo degli Autotrasportatori di cose per conto di terzi della Provincia di Pordenone al n. PN320 _____, (se già iscritta) iscritta al Registro Elettronico Nazionale al n. _____
C.F./P.IVA _____ (se già iscritta) iscritta al Registro imprese
C.C.I.A.A. di _____ al REA n. _____

ha stipulato con la Compagnia di Assicurazione sopra indicata, Agenzia di _____

con sede in _____ via _____ n.civ. _____ Prov. _____

in regola e autorizzata ad operare come da iscrizione n. _____ del _____

nel ramo **RC generale in Italia secondo la normativa IVASS, la Polizza di Responsabilità Civile Professionale** n. _____ del _____ con scadenza il _____

avente per oggetto l'indennità dell'Assicurato per le somme (capitale, interessi e spese) che questi sia tenuto a pagare a terzi, nell'esercizio della professione di autotrasportatore di cose su strada per conto di terzi, quale civilmente responsabile ai sensi di Legge, a titolo di risarcimento, per perdite patrimoniali e danni a cose e persone involontariamente cagionati al terzo reclamante, e che siano il risultato di negligenza, imprudenza o imperizia, errori ed omissioni commessi dall'Assicurato, da dipendenti e/o dirigenti dell'Assicurato, da qualsiasi altra persona, Società o Ditta che agisca in nome e per conto dell'Assicurato stesso, e imputabili a colpa professionale nell'esercizio dell'attività esercitata dall'Assicurato, con un massimale, **al netto delle franchigie**, pari a

Euro (2) _____ (in lettere _____ / _____) **a garanzia di tutti i danni che l'impresa assicurata dovesse recare a terzi nello svolgimento dell'attività di autotrasporto di cose per conto di terzi ed in connessione all'esercizio dell'attività stessa indipendentemente dal patrimonio netto dell'Assicurato.**

La presente attestazione ha validità fino al _____ (il termine fa riferimento alla scadenza della Polizza Assicurativa e comunque non può essere superiore ad un anno dalla data di stipula della polizza)

DICHIARA

Inoltre, che sono presenti nella polizza le seguenti condizioni:

a) **Foro competente:** il foro competente per le eventuali controversie è la sede del contraente/assicurato _____ (specificare);

b) **Legislazione applicabile:** per qualunque controversia al contratto si applicherà esclusivamente la legislazione italiana.

Lo scrivente è consapevole di avere l'obbligo di comunicare in forma scritta, all'Ufficio Motorizzazione Civile per territorio sulla base della sede dell'Impresa assicurata, ai sensi dell'articolo 7 del Decreto del Capo del Dipartimento per i trasporti, la navigazione ed i sistemi informativi e statistici del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti del 25 novembre 2011, prot. n. 291, entro 15 giorni da quando ne ha avuto conoscenza, ogni fatto che determini la diminuzione o la perdita dell'idoneità finanziaria qui attestata.

Lugogo _____ data _____

Timbro della Compagnia di Assicurazione e Firma leggibile del dichiarante
(Rappresentante legale/procuratore)

Allegati (3) (4)

- (1) L' esistenza di una polizza di R.C. Professionale può essere attestata dal Rappresentante legale o procuratore (indicare nell'apposito spazio la data ed il numero della debita procura).
- (2) L'importo deve almeno corrispondere a quello necessario in relazione al parco veicolare di cui l'Impresa dispone e /o intende disporre pari a Euro 9000 per un solo veicolo e Euro 5000 per ogni veicolo supplementare (esclusi rimorchi e aventi massa complessiva no superiore a 1.5 tonnellate)
- (3) dichiarazione che espliciti il titolo abilitativo del soggetto che sottoscrive in nome e per conto della Compagnia di Assicurazione emittente l'attestazione.
- (4) Fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento, leggibile ed in corso di validità del sottoscrittore (art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000).

n.b. La presente dichiarazione può essere trasmessa tramite posta PEC in due formati (pdf e p7m) a firma digitale al seguente indirizzo: pro.pn@cert.provincia.pn.it, unitamente agli allegati di cui ai punti (3) e (4).

n.b. Stampato approvato dal Ministero dalle Infrastrutture e dei Trasporti con circolare n. 4/2015