



10320000000848184

POLIZZA AR0604868	REPERTORIO N. 435909817	cod. agenzia G44	cod. rischio 146 1	prod.	fraz.
IMPRESA CONTRAENTE: S.T.A.F. SRL	POS. FE771442XXX				
	Cod. Fisc. 01505570380				
FRAZ. CASSANA - VIA GHERARDO MONARI 10 44124 FERRARA (FE) ITA	P.I. 01505570380				
BENEFICIARIO: MINISTERO DELL'AMBIENTE	POS. BB443239XXX				

PREMESSO

1. che la ditta S.T.A.F. SRL, in seguito denominata "Impresa", intende effettuare, ai sensi delle vigenti disposizioni, la gestione dei rifiuti nell'ambito della categoria 5 _____ classe F _____ di cui all'art. 3 del decreto del Ministero dell'ambiente;
2. che detta attività è subordinata alla prestazione di garanzia fidejussoria idonea a coprire, ai sensi della normativa vigente, eventuali operazioni di smaltimento di rifiuti, bonifica e ripristino delle installazioni e delle aree contaminate, nonché l'eventuale risarcimento degli ulteriori danni all'ambiente, della parte VI del decreto legislativo 3 aprile 2006 n.152, in conseguenza della attività svolta;
- CIÒ PREMESSO

la sottoscritta Atradius Credit Insurance N.V. (in seguito denominata Società), domiciliata presso la Rappresentanza Generale per l'Italia in Roma - Via Crescenzo, 12 - iscritta nell'elenco I IVASS delle imprese d'assicurazione con sede legale in uno stato UE ammesse ad operare nel territorio della Repubblica Italiana in regime di stabilimento, operante nei rami credito e cauzioni, alle condizioni che seguono, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1936 e seguenti del codice civile, si costituisce fidejussore dell'Impresa e dei suoi obbligati solidali ai sensi di legge, la quale accetta per sé e per i propri successori ed aventi causa, dichiarandosi con questi solidalmente tenuta per le obbligazioni derivanti dal presente contratto, a favore del Ministero dell'ambiente, Roma, codice fiscale 97047140583 _____ fino a concorrenza dell'importo massimo complessivo di € 51.645,69 (€ Cinquantunomilaseicentoquarantacinque/69 _____), secondo quanto previsto per la categoria 5 _____ classe F _____ di appartenenza della impresa ai sensi degli articoli 3 e 4 del decreto del Ministro dell'ambiente 08.10.1996 così come modificato da D.M. 23.04.1999

a garanzia delle somme dovute per:

- a) operazioni di smaltimento di rifiuti;
- b) bonifica;
- c) ripristino delle installazioni e delle aree contaminate;
- d) risarcimento degli eventuali danni all'ambiente della parte VI del decreto legislativo 3 aprile 2006 n.152;

qualora gli interventi di cui alle lettere precedenti siano conseguenti alla attività di trasporto di rifiuti svolta dall'impresa nel periodo di efficacia dell'iscrizione nell'Albo nazionale delle imprese esercenti servizi di smaltimento dei rifiuti.

IMPORTO DELLA GARANZIA:	DURATA INIZIALE (AI FINI DEL CALCOLO DEL PREMIO DI PERFEZIONAMENTO)			ritmo	val.	cambio
€ 51.645,69	ANNI 5 MESI	GIORNI	DAL 16/03/2015 AL 16/03/2020		Eu	
Premio di perfezionamento - Bollo e Registro assolti in modo virtuale (Art. 16 L. 29-10-1961 n. 1216) - Esente da IVA Art. 10/2 - D.P.R. 26/10/72 n. 633 e successive modificazioni						
netto	accessori	diritti	t d	imposte	t i	totale
758,30	84,26	28,54		108,90	2	€ 980,00
PROROGHE EVENTUALI A PARTIRE DAL _____						
netto	accessori	diritti	t d	imposte	t i	totale
0,00	0,00	0,00		0,00		€ 0,00

Emessa in n. 4 esemplari ad unico effetto in FERRARA il 23/01/2015

CONDIZIONI PARTICOLARI:

Il Contraente, la Società e gli eventuali Coobbligati prendono atto che la polizza e i rapporti con il Beneficiario sono regolati esclusivamente dal testo dattiloscritto allegato. Fermo il resto.

ATRADIUS CREDIT INSURANCE N.V.

un procuratore

LA SOCIETÀ

Atradius Credit Insurance N.V.

Rappresentanza Generale per l'Italia

L'IMPRESA (1)

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., la sottoscritta dichiara di approvare espressamente tutte le condizioni che regolano il rapporto tra la Società ed il Ministero nonché i seguenti articoli che regolano il rapporto tra la Società e l'Impresa. Art. 12 - Rinuncia alle eccezioni, comprese quelle di cui all'art. 1952 cod. civ.. Art. 14 - Deposito cautelativo. Art. 17 - Deroga alla competenza territoriale.

L'Impresa, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" dichiara di aver ricevuto tutta l'informativa prescritta ed acconsente al trattamento, alla comunicazione e al trasferimento anche all'estero (Paesi Unione Europea ed extra Unione Europea) dei dati personali che la riguardano, funzionali al rapporto giuridico con Atradius Credit Insurance N.V. e per finalità d'informazione e promozione commerciale. Inoltre, sempre con riferimento al sopra indicato Codice in materia di dati personali, conferma di aver assolto ai propri obblighi verso il Beneficiario.

L'Impresa dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver controllato l'esattezza del suo codice fiscale indicato sulla presente polizza.

Il Contraente dichiara, inoltre, di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, le condizioni generali di assicurazione, come da art. 30 del Regolamento Isvap n° 35 del 26/5/2010

I mezzi di pagamento consentiti dalla Società garante sono i seguenti:

Bonifici: bonifico bancario sul conto corrente di cash pooling intestato ad Atradius Credit Insurance NV;

Contanti: con il limite massimo di 750,00 Euro per ciascuna polizza, anche se frazionata;

Assegni: solo assegni bancari o postali con clausola NON TRASFERIBILE per qualsiasi importo. I titoli dovranno essere intestati ad "Atradius Credit Insurance NV", completi della data d'emissione. Gli stessi dovranno essere completi della ragione sociale (con apposito timbro) e, ove trattasi di persona giuridica, della firma del rappresentante della stessa che emette il titolo.

L'IMPRESA (1)

ATRADIUS CREDIT INSURANCE N.V.

un procuratore

Maurilio Picciotto

LA SOCIETÀ

Atradius Credit Insurance N.V.

Rappresentanza Generale per l'Italia

DICHIARAZIONE DI PAGAMENTO

Si dichiara che il premio di € 980,00 è stato incassato il _____

- 2 FEB. 2015

Mod. 522

(1) Le firme per procura devono essere corredate degli estremi della procura stessa la cui copia dovrà essere allegata alla presente polizza

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

Dichiaro sotto la mia responsabilità che le firme sono state apposte in mia presenza e che mi sono preventivamente accertato dei poteri dei firmatari.
L' Agente Procuratore