



Elba Assicurazioni S.p.A.

POLIZZA FIDEIUSSORIA PER CAUZIONE



* 1 0 0 1 1 3 0 9 9 7 *

Garanzia fideiussoria n. **1130997** Codice controllo **34** Rilasciata da: Agenzia di **AELLE - Genova**
Cod. **029** Prov. **GE** Subag. **296** Codice rischio **135**

Contraente (Obbligato Principale) **EMILIANA CONGLOMERATI S.p.A** C.F. / P.Iva
02503180354 / 02503180354

Sede **REGGIO EMILIA** Indirizzo **VIA ALESSANDRO VOLTA, 5** Cap **42100** Prov. **RE**

Ente Garantito **COMUNE DI CASALGRANDE** C.F. / P.Iva
Comune **CASALGRANDE** Indirizzo **PIAZZA DEI MARTINI 1** CAP **42100** Prov **RE**

Durata del contratto Effetto **26 / 10 / 2017** Scadenza **26 / 10 / 2020**
anni **3** e giorni **1** Proroghe Decorrenza proroghe
Annuale **26/10/2020** (vedi art.1 delle CGA)

Oggetto dell'assicurazione

La Società Elba Assicurazioni S.p.A., domiciliata in Milano (MI), Via Mecenate N.90, in seguito denominata Società, alle condizioni di legge ed a quelle generali e particolari previste dalla presente polizza, garantisce l'Ente Garantito, fino alla concorrenza dell'importo garantito, il risarcimento dei danni che gli derivassero dal mancato adempimento degli obblighi ed oneri assunti dal Contraente verso l'Ente Garantito per la causale riportata nella "Garanzia Prestata".

Garanzia Prestata

CONVENZIONE PER L'ESERCIZIO ATTIVITA' ESTRATTIVA E SISTEMAZIONE AMBIENTALE DELLA CAVA DI GHIAIA E SABBIA FORNACE 1

A garanzia delle opere di sistemazione morfologica ed impianto agro-vegetazionale in caso di massimo scavo

€ **3.022.222,19** al tasso lordo **1,100%**
Euro **tremilioniventiduemiladuecentoventidue/19**

Condizioni Particolari

=====

Sono operanti i seguenti allegati: **GE**

	Netto	Accessori	Spese	Imponibile	Imposte	Totale euro
PREMIO	73.944,44	14.788,89	0,00	88.733,33	11.091,67	99.825,00
PROROGHE	24.625,93	4.925,18	0,00	29.551,11	3.693,89	33.245,00

(vedi art. 1 delle Condizioni Generali di Assicurazione)

Dichiaro di aver ricevuto oggi **23.10.2017** l'importo di € **99.825,00** a favore di ELBA ASSICURAZIONI S.p.A.

L'ESATTORE

ELBA ASS. NI SPA

Emessa in 3 esemplari ad un solo effetto il **17/10/2017**



POLIZZA FIDEIUSSORIA NUMERO 1130997

Per cauzioni a garanzia di obbligazioni verso lo Stato ed altri Enti pubblici (ai sensi della Legge 10.6.1982, n. 348 -G.U. del 14.6.1982, n. 161)

Definizioni: Ditta obbligata (Contraente) L'impresa nel cui interesse la Società si costituisce fidejussore. Ente garantito (Beneficiario) Il beneficiario della garanzia.
Società L'Elba Assicurazioni S.p.A.

CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

RAPPORTI CON L'ENTE GARANTITO

Premesso che a garanzia dell'adempimento degli obblighi assunti dal contraente nei confronti dell'Ente garantito e specificati nella causale retroindicata è richiesta la costituzione di una fideiussione assicurativa, la sottoscritta Società con la presente si costituisce fideiussore solidale con il Contraente, fino alla concorrenza dell'importo garantito precisato nel frontespizio, per le somme che potranno essere dovute dal Contraente stesso per il mancato adempimento dei propri obblighi.

La Garanzia avrà efficacia fino a svincolo da parte dell'Ente garantito.

L'eventuale mancato pagamento dei premi non potrà essere, in nessun caso, opposto all'Ente garantito.

La Società verserà, a semplice richiesta scritta dell'Ente garantito ed entro il termine dal medesimo indicato, l'indennizzo dovuto in conseguenza dell'inadempienza del Contraente, nei limiti del massimale di garanzia.

La Società non godrà del beneficio della preventiva escussione dell'obbligato principale ai sensi dell'art. 1944 C.C. e rinuncia espressamente ad avvalersi del termine previsto dal primo comma dell'art. 1957 C.C.

Spese, imposte ed altri eventuali oneri relativi e conseguenti alla garanzia non saranno posti a carico dell'Ente garantito.

Tutte le comunicazioni o notifiche alla Società, dipendenti dalla presente polizza, dovranno essere fatte con lettera raccomandata alla sede della sua Direzione Generale, risultante dal frontespizio della presente polizza.

RAPPORTI CON IL CONTRAENTE

Art. 1 - Durata-Calcolo del premio-Supplementi di premio

Il Contraente, all'atto della stipulazione della polizza, ha indicato la durata presuntiva del periodo di tempo occorrente per ottenere la prova della liberazione ai sensi del successivo art. 2, in base a tale dichiarazione è stato liquidato il premio iniziale.

In caso di minor durata il premio pagato resterà acquisito alla Società.
In caso di maggior durata e, comunque fino a quando il Contraente non avrà comprovato la liberazione della garanzia nei modi indicati nel successivo art.2, lo stesso è tenuto al pagamento di supplementi di premio. Tali supplementi sono dovuti in via anticipata, nella misura e con la periodicità indicata nella tabella Eventuali proroghe.

Art. 2 - Liberazione dall'obbligo di pagamento dei supplementi di premio

Il Contraente per essere liberato dall'obbligo di pagamento dei supplementi di premio, deve consegnare alla Società:

- l'originale della polizza restituitogli dall'Ente garantito con annotazione di svincolo;
- oppure una dichiarazione dell'Ente garantito che liberi la società da ogni responsabilità in ordine alla garanzia prestata, fermo restando che, ai fini dell'art. 1, detta dichiarazione non avrà, in alcun caso, effetto retroattivo.

**EMILIANA
CONGLOMERATI S.p.A.**
Via A. Volta n. 5
42123 REGGIO EMILIA
C.F. - P. IVA 02503180354



**Il Garante
ELBA ASSICURAZIONI S.P.A.**
[Signature]

APPROVAZIONI SPECIFICHE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. il Contraente dichiara di approvare specificatamente le disposizioni di cui ai sopra scritti articoli: 3 (Deposito cautelativo); 4 (Rivalsa - Surrogazione - rinuncia alle eccezioni comprese quelle di cui all'art. 1952 C.C.); 7 (Foro Competente).

INFORMATIVA PRECONTRATTUALE E AUTORIZZAZIONE ALLE COMUNICAZIONI ANCHE CON TECNICHE A DISTANZA

Il Contraente dichiara di avere ricevuto prima della sottoscrizione della polizza le condizioni di assicurazione quale Informativa precontrattuale ai sensi e agli effetti dell'art. 30 del Reg. ISVAP n. 35 del 26/05/2010 e di autorizzare specificatamente, ai sensi e agli effetti dell'art. 38 del Reg. Isvap n. 35 del 26/05/2010 e dell'art. 17 del Reg. IVASS n. 8 del 03/03/2015, le comunicazioni anche mediante tecniche a distanza.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI COMUNI E SENSIBILI

Ai fini degli artt. 23, 26 e 43 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, manifesto specifico consenso: al trattamento anche consistente nel trasferimento e nella comunicazione alle categorie di soggetti terzi specificati nella informativa, dei miei dati personali ed, eventualmente, anche di quelli sensibili e al trasferimento dei dati di cui sopra all'estero, anche verso Stati non appartenenti all'Unione Europea; che siano strettamente finalizzati all'esercizio dell'impresa organizzata per fornire i servizi assicurativi oggetto di contratti che mi riguardano e avvengano in conformità dell'informativa resami da Elba Assicurazioni S.p.A. ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, come riportata nell'allegato relativo alla tutela dei dati personali (Mod. ELB97 - Edizione 04/2011). Prendo atto che senza il presente consenso, Elba Assicurazioni S.p.A. non potrà fornire in tutto o in parte i servizi e/o prodotti assicurativi oggetto del presente contratto.

Luogo e data **AELLE - Genova, 17/10/2017**

Il Contraente

Inoltre, NON ACCONSENTO al trattamento dei miei dati comuni da parte di Elba Assicurazioni S.p.A. o di altre società del Gruppo (società controllanti, controllate o collegate anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), per iniziative di informazione e promozione commerciale dei propri prodotti e servizi e per la tutela sulla qualità del servizio e dei bisogni della clientela. Sono consapevole che il consenso è del tutto FACOLTATIVO.

Luogo e data **AELLE - Genova, 17/10/2017**

Il Contraente

**EMILIANA
CONGLOMERATI S.p.A.**
Via A. Volta n. 5
42123 REGGIO EMILIA
C.F. - P. IVA 02503180354

Il Contraente

**EMILIANA
CONGLOMERATI S.p.A.**
Via A. Volta n. 5
42123 REGGIO EMILIA
C.F. - P. IVA 02503180354



Elba Assicurazioni S.p.A.

ALLEGATO GE

POLIZZA 1130997 Agenzia 029 - AELLE - Genova Data di emissione 17/10/2017

Contraente EMILIANA CONGLOMERATI S.p.A

C.F./P.I. 02503180354 / 02503180354

CONDIZIONI PARTICOLARI

Art.1) in deroga di quanto previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, si dà e si prende atto tra le Parti che il pagamento delle somme dovute in base alla presente polizza, in seguito all' inadempienza contrattuale del Contraente, sarà effettuato dalla Società entro il termine massimo di 15 giorni dal ricevimento della richiesta scritta dell'Assicurato, restando inteso che - ai sensi dell'art. 1944 Cod. Civ. - la Società non godrà del beneficio della preventiva escussione, rinunciando altresì a quanto previsto dall'art. 1957 C.C.. Il pagamento avverrà dopo un semplice avviso alla Ditta Contraente, senza bisogno di preventivo consenso da parte di quest'ultima, che nulla potrà eccepire in merito al pagamento stesso.

Art.2) in deroga e/o a maggior precisazione di quanto previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, si dà e si prende atto tra le Parti che il mancato pagamento dei supplementi di premio dovuto dal Contraente non può essere opposto all'Assicurato. Le somme pagate a titolo di premio rimangono comunque acquisite dalla Società indipendentemente dal fatto che la garanzia cessi prima della data prevista.

Art.3) in deroga e/o a maggior precisazione di quanto previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, si dà e si prende atto tra le Parti che, fermo restando quanto espressamente previsto dall'art. 22 del Contratto (che qui si intende interamente e specificatamente richiamato), lo svincolo della presente polizza avverrà ai sensi dell'art. 21 del Contratto (anch'esso, qui interamente e specificatamente richiamato) e, pertanto, nel caso in cui a lavori di sistemazione finale ultimati, fossero riscontrati da parte dell'Assicurato difformità rispetto agli atti di progetto, l'Assicurato concederà al Contraente un termine di 120 giorni per la regolarizzazione ed, in tal caso, la Società provvederà a prolungare, per un periodo uguale a quello concesso, la durata della presente garanzia fideiussoria; trascorso il termine concesso, l'Assicurato potrà procedere d'ufficio a far regolarizzare i lavori eseguiti. Pertanto, in tale eventualità, e fintanto che il Responsabile del 3° Settore 'Pianificazione Territoriale' dell'Assicurato non abbia autorizzato lo svincolo della presente fideiussione, la Società accetta incondizionatamente di versare all'Assicurato una qualsiasi somma, nei limiti della garanzia prestata, ove la richiesta stessa, trasmessa alla Società con lettera raccomandata, sia motivata da dichiarate inadempienze alle obbligazioni convenzionalmente contratte in ordine all'esecuzione delle opere di sistemazione, così da rendere inevitabile l'intervento diretto e sostitutivo dell'Assicurato.

Art.4) in deroga e/o a maggior precisazione di quanto previsto dalle Condizioni Generali di Assicurazione, si dà e si prende atto tra le Parti che, ai sensi di quanto espressamente previsto dalla lettera g) dell'art. 19 del Contratto, l'importo garantito con la presente polizza fideiussoria, previo espresso benestare scritto dell'Assicurato, potrà ridursi all'inizio di ogni anno, sulla base della 'Relazione Annuale' (di cui all'art. 47 delle NTA di P.A.E. vigente) ed in relazione allo stato di avanzamento delle opere di sistemazione ambientale finale.

Il valore della garanzia è aggiornato ogni anno in base allo stato dei lavori in cava e nella misura pari al 100% della variazione, accertata dall'ISTAT, dell'indice generale del costo di costruzione di un fabbricato residenziale verificatasi nell'anno precedente, assumendo come indice iniziale quello dell'anno e del mese in cui è stata rilasciata l'autorizzazione.

Il Contraente

 **EMILIANA
CONGLOMERATI S.p.A.**
Via A. Volta n. 5
42123 REGGIO EMILIA
C.F. - P. IVA 02503180354

Elba Assicurazioni S.p.A.





Elba Assicurazioni Spa®

Sede Sociale e Direzione Generale:

Via Mecenate 90 - 20138 Milano • Tel. 02.92885700 - Fax. 02.92885749

Allegato a polizza n. **1130997**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DA RENDERSI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 38, 47, 75 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 E S.M.I.

La sottoscritta RENNO CHIARA nata a Genova il 07.01.1963 , residente a GENOVA (GE) , Via Dei Landi 1/57 , codice fiscale RNNCHR63A47D969M in qualità di Procuratore Speciale della **ELBA ASSICURAZIONI S.p.A** consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

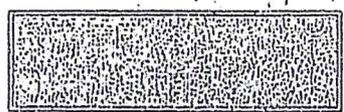
- che in forza di atto notarile registrato presso l'Agenzia delle Entrate –Ufficio di **Milano 4-** il **23.07.2014** n. 16706 serie IT -Repertorio n. **6954** Raccolta 5136 Notaio CARUSO CLAUDIO notaio in MILANO è legittimato ad emettere fideiussione per tipologia ed importi richiesti.

In fede.



SCADENZA 07/01/2024

AU5126813



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
GENOVA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AU 5126813

DI
RENNO

CHIARA

IPED 100 - OCVI - ROMA

Cognome.....RENNO.....

Nome.....CHIARA.....

nato il.....07/01/1963.....

(altezza.....156... P.....I... S.....A1.....)

a.....GENOVA (GE).....

Cittadinanza.....ITALIA.....

Residenza.....GENOVA (GE).....

Via.....DELL'ANDI 1/57.....

Stato civile.....

Professione.....IMPIEGATA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,60.....

Capelli.....Castano Chiaro.....

Occhi.....Azzurri.....

Segni particolari.....

Firma del titolare.....

GENOVA (GE)..... 31/08/2013

X IL SINDACO
Michelangelo
CONSIGLIO COMUNALE
Comitati Culturali

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale RNNCHR63A47D969M Data di scadenza 02/06/2016

Cognome RENNO

Nome CHIARA Sesso F

Luogo di nascita GENOVA

Provincia GE

Data di nascita 07/01/1963

Dati sanitari rilevanti