

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 3 e 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

OGGETTO: POLIZZA N. 01.000023730 DEL 25/05/2017
CONTRAENTE : PRODEO S.P.A.

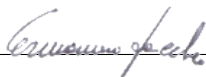
Il/La sottoscritto/a **ERMANNO ZACCHEO** nato/a a Latina (Latina) il 12/01/1969, domiciliato/a per la carica in Roma, VIA EMILIO DE' CAVALIERI, 11 richiama le sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

Dichiara

di essere "AGENTE PROCURATORE" di S2C SPA Compagnia di Assicurazioni di Crediti e Cauzioni, con sede legale in Roma, Via Valadier, 44, e di essere legittimato a sottoscrivere la polizza fidejussoria in oggetto, in forza dei poteri conferitigli giusta procura autenticata nella firma dal Notaio RAMPOLLA in Milano (Milano) il 30/05/2012 al n.43283 di repertorio - racc.10798

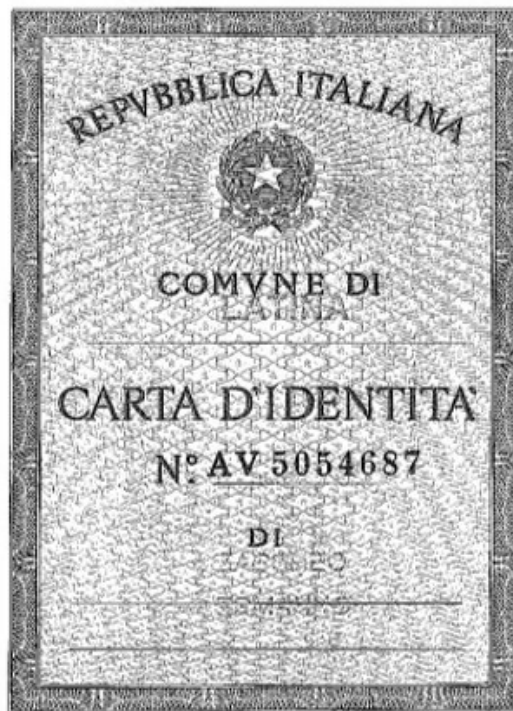
Emessa in ROMA il 25/05/2017

IL DICHIARANTE



Polizza N.: 01.000023730 DEL: 25/05/2017

Procuratore: ZACCHEO ERMANNO



Cognome ZACCHEO
Nome ERMANNO
nato il 12/01/1969
(atto n. 83 P. 1 S. A)
a LATINA (LT)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza LATINA (LT)
Via CSO DELLA REPUBBLICA, 197 Sc. I
Stato civile =====
Professione LIBERO PROFESSIONISTA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 1,70
Capelli Castani
Occhi Castani
Segni particolari

Firma del titolare Zaccaro Pasquale
LATINA il 08/07/2014
Impiegato incaricato dal Sindaco Zaccaro Pasquale
Indice sinistro
Indice destro
Indice medio
Indice anulare
Indice mignolo

POLIZZA FIDEIUSSORIA ai sensi dell'art.30, comma 2, della legge n.109/94 e dell'art. 113 D.lgs 163/2006

SCHEMA TIPO 1.2 SCHEDA TECNICA 1.2		GARANZIA FIDEIUSSORIA PER LA CAUZIONE DEFINITIVA	
La presente Scheda Tecnica 1.2 costituisce parte integrante dello Schema Tipo 1.2 di cui al D.M. 123/2004 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.			
Garanzia fideiussoria n.	Rilasciata da (direzione, dipendenza, agenzia ecc.)		
01.000023730	A029 AKRON CAUZIONI & FIDEIUSSIONI S.R.L. ROMA		
Contraente (Obbligato principale)			Codice Fiscale
PRODEO S.P.A.			03283190720
Sede	Via/p.zza n.civico	Cap	Prov.
BARI	VIALE FRANCESCO DE BLASIO 23	70132	BA
Stazione appaltante (Beneficiario)		Sede	
AIFA - AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO - UFFICIO ATTIVITA' NEGOZIALE E GESTIONE PORTAFOGLIO		VIA DEL TRITONE, 181 00187 ROMA RM	
Descrizione opera		Luogo di esecuzione	
AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASFERIMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE DI TITOLARITA' DI AIFA CUSTODITA PRESSO I LOCALI DI PROPRIETA' DEL FORNITORE USCENTE PRODEO SPA, SITI IN BARI, A QUELLI DEL NUOVO FORNITORE CORVALLIS, UBICATI AD APRILIA (LATINA), COMPRENSIVO DELLE ATTIVITA' DI HANDLING E DELLA CUSTODIA DEL MATERIALE NELLE MORE DELL'ULTIMAZIONE DI TUTTE LE ATTIVITA' DI TRASFERIMENTO. CIG 7063930B6F.			
Costo complessivo previsto opera	Ribasso % d'asta aggiudicato	Somma garantita 5,000 % costo opera	
€ 87.075,00	-	€ 4.353,75	
Data inizio garanzia fideiussoria		Data cessazione garanzia fideiussoria	
v. Art. 2 Schema Tipo 1.2		v. Art. 2 Schema Tipo 1.2	

PREMIO:

€ 77,04	€ 15,40	€ 0,00	€ 11,56	€ 104,00
Premio netto	Accessori	Autentica	Imposte	Premio Totale

PROROGA: Annuale

€ 77,04	€ 15,40		€ 11,56	€ 104,00
Premio netto	Accessori		Imposte	Premio Totale

Il pagamento dell'importo dovuto alla firma e indicato sopra è stato effettuato in data _____

L'ESATTORE

INTEGRAZIONI ALLO SCHEMA TIPO EX ART. 113 D.LGS 163/2006

AD INTEGRAZIONE DI QUANTO PREVISTO NELLO SCHEMA TIPO SI CONVIENE:

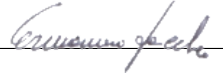
1. IL GARANTE DICHIARA DI RINUNCIARE AL BENEFICIO DELLA PREVENTIVA ESCUSSIONE DEL DEBITORE PRINCIPALE DI CUI ALL'ART. 1944 C.C. NONCHE' ALL'ECCEZIONE DI CUI ALL'ART. 1957 COMMA 2 C.C.;
2. LA GARANZIA È OPERATIVA ENTRO 15 GIORNI, A SEMPLICE RICHIESTA SCRITTA DELLA STAZIONE APPALTANTE.

ULTERIORI INTEGRAZIONI

LA PRESENTE POLIZZA VIENE PRESTATO IN CONFORMITA' A QUANTO PREVISTO DALL'ART. 103 COMMI 1-5 DEL DLGS N. 50 DEL 18.04.2016 - I RICHIAMI CONTENUTI NELLO SCHEMA TIPO 1.2, DI CUI AL DM 123 DEL 12.03.2004, DELL'ART 113 DLGS N.163 DEL 12/4/2006 E S.M.I. DEVONO INTENDERSI FATTI CON RIFERIMENTO AI CORRISPONDENTI ARTICOLI DEL DLGS N. 50 DEL 18.04.2016 CHE HANNO SOSTITUITO E ABROGATO IL DLGS N. 163/06 E S.M.I.

IL CONTRAENTE

**IL GARANTE
S2C SPA COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI DI
CREDITI E CAUZIONI**

_____ 

Emessa in tre esemplari ad un solo effetto in ROMA il 25/05/2017

ALLEGATO per la sottoscrizione con Firma Digitale

Polizza			Intermediario
15 Ramo	01.000023730 Numero	71831787 Cod. Controllo	A029 AKRON CAUZIONI & FIDEJUSSIONI S.R.L. ROMA Intermediario Denominazione Sede
Contraente (Obbligato principale)			Codice Fiscale
PRODEO S.P.A.			03283190720

La presente polizza è conforme alla polizza originata e prodotta in via informatica e sottoscritta con firma digitale dalla S2C S.P.A. nella persona di **ERMANNO ZACCHEO** in forza dei poteri conferitigli giusta procura autenticata nella firma dal Notaio RAMPOLLA in Milano (Milano) il 30/05/2012 al n.43283 di repertorio - racc.10798.

La presente polizza è emessa nel rispetto delle regole tecniche per la formazione, trasmissione, conservazione, copia, duplicazione, riproduzione e validazione anche temporale dei documenti informatici, nonché in materia di generazione, apposizione e verifica della firma digitale, come stabilito dal Codice dell'Amministrazione Digitale (Dlgs 82/2005 e succ. modd) e dalle vigenti Regole Tecniche dettate con decreti ai sensi dell'art. 71 del CAD.

La validità della garanzia prestata con la presente polizza, e la conformità dell'esemplare cartaceo all'originale informatico è verificabile secondo la procedura di seguito indicata:

- 1) Collegarsi al sito www.s2cspa.it
- 2) Accedere all'area "VERIFICA POLIZZA-APPENDICE CON FIRMA DIGITALE" selezionando il tasto presente nella pagina di accoglienza del sito.
- 3) Eseguire la procedura di verifica del documento di polizza secondo le istruzioni operative indicate nelle pagine del sito.

Riferimenti della polizza da indicare nella procedura di verifica:

NUMERO POLIZZA:	01.000023730
CODICE DI CONTROLLO:	71831787

Per ulteriori informazioni o segnalazioni contattare la direzione S2C utilizzando i riferimenti indicati nella sezione "Contatti" del sito.