

|   |   |                        |   |                    |            |
|---|---|------------------------|---|--------------------|------------|
| <b>Appendice N°</b>   | 18  | <b>a Polizza N°</b>    | 1759652   | <b>Effetto del</b> | 23/04/2020 |
| <b>Contraente</b>   | STUCCHI SERVIZI ECOLOGICI SRL                 |                        |   |                    |            |
|   | VIMERCATE                                     | <b>Cod. Fisc.</b>      | 08142100158   |                    |            |
| <b>Beneficiario</b>   | PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA C.F. 94616010156 |                        |   |                    |            |
|   | VIA GRIGNA, 13                                | MONZA                  |   |                    |            |
| <p>Con la presente appendice che, ad ogni effetto, costituisce parte integrante della suindicata polizza, si precisa quanto segue:</p> <p>La scadenza di polizza si intende spostata al 23/10/2020 . Il Contraente provvede quindi ad integrare il premio fino a tale data versando EURO 168,00</p> <p>Per effetto di quanto sopra anche le proroghe Trimestrali decorreranno dalla scadenza sopra indicata.</p> <p>LA PRESENTE MODIFICA VIENE EFFETTUATA A SEGUITO DI COMUNICAZIONE DEL BENEFICIARIO CON MAIL DEL 15/4/2020</p> <p style="text-align: center;"><b>- Fermo il Resto -</b></p> <p><b>Premio alla firma</b></p> |   |                        |   |                    |            |
| <b>Netto</b>  | <b>Accessori</b>                              | <b>Diritti</b>         | <b>Imposte</b>                                      | <b>Totale</b>      |            |
| Eur 135,75  | Eur 13,58                                     | Eur 0,00               | Eur 18,67   | Eur 168,00         |            |
| Emessa in N° 4 esemplari ad unico effetto in.....Milano.....  |   |                        | il .....22/04/2020.....                             |                    |            |
| <b>Il Contraente</b>  |   | <b>Il Beneficiario</b> | <b>Il Garante</b><br>DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE |                    |            |
| Per quietanza della somma di .....Eur 168,00.....   |   |                        | <b>L'Esattore</b><br>.....                          |                    |            |

ESEMPLARE PER IL BENEFICIARIO

SPAZIO BIANCO NON UTILIZZABILE

ALLEGATO per la sottoscrizione con Firma Digitale della POLIZZA N° 1759652 e APPENDICE N° 18

## CONTRAENTE

STUCCHI SERVIZI ECOLOGICI SRL

VIA NICCOLO' TOMMASEO, 4

20871 VIMERCATE

MB I

08142100158

## BENEFICIARIO

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA

C.F. 94616010156

VIA GRIGNA, 13

20900 MONZA

MB I

94616010156

La presente polizza è sottoscritta con firma digitale "forte" da DUBINI GABRIELE LEOPOLDO  
nella sua qualità di Procuratore  
di COMPAGNIE FRANCAISE D'ASSURANCE POUR LE COMMERCE - EXTERIEUR SA  
(di seguito Coface) in forza di Procura del 4/07/2017 con atto del Dott. Gabriele Franco Maccarini Notaio in Milano rep. n. 63719

La presente polizza è stata 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 dell'impegno di garanzia assunto mediante la presente polizza, nonché la conformità dell'esemplare cartaceo all'originale informatico è verificabile secondo la procedura e con gli strumenti indicati di seguito.

Per verificare la corrispondenza e l'originalità potete visualizzare la polizza utilizzando i seguenti dati:  
polizza n° 1759652  
chiave univoca di accesso 92A3B284B1117426

### Procedura operativa

- 1) collegarsi al sito [www.coface.it](http://www.coface.it)
- 2) in fondo alla pagina in AREA CLIENTI cliccare sulla scelta **Verifica polizza digitali**
- 3) seguire la procedura indicata nella sezione COME EFFETTUARE IL DOWNLOAD utilizzando il NUMERO DI POLIZZA E LA CHIAVE UNIVOCA DI ACCESSO contenuti nella presente appendice.
- 4) la verifica del documento può essere effettuata seguendo la procedura indicata nelle sezioni LA VERIFICA DEL DOCUMENTO ONLINE e LA VERIFICA DEL DOCUMENTO OFFLINE.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DEL FIDEIUSSORE  
resa ai sensi e per gli effetti degli artt.47, 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000**

Il sottoscritto **DUBINI GABRIELE LEOPOLDO** nato a **Milano** il **01/11/1969**  
e residente in **VIALE TUNISIA 42 MILANO MI**  
consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazione mendace,

**DICHIARA**

di possedere il potere di impegnare validamente il soggetto fidejussore **Compagnie Francaise d'Assurance pour le Commerce Exterieur S.A - Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito Coface)** con sede legale in **Bois-Colombes (Francia), 1, Place Costes et Bellonte**, e sede secondaria in **Milano, Via Lorenteggio n.240 Codice Fiscale, Partita IVA e numero di iscrizione nel registro delle Imprese di Milano 09448210154, REA Milano n. 1294607**, autorizzata all'esercizio del Ramo Cauzioni con provvedimento dell'Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di interesse collettivo **IVASS** in data **27 luglio 2012 n. 1.00107**

in forza di **Procura del 4/07/2017 con atto del Dott. Gabriele Franco Maccarini Notaio in Milano rep. n. 63719**

e di possedere la veste legale ed i poteri di firma per impegnare la **COMPAGNIE FRANCAISE D'ASSURANCE POUR LE COMMERCE - EXTERIEUR SA (di seguito Coface)** a sottoscrivere fideiussione per tipologia ed importi richiesti.

In fede,

22/04/2020

Coface  
DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE