

DICHIARAZIONE OBBLIGHI ASSICURATIVI CATASTROFALI

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

(valida ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – “T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

Il/La Sottoscritto/a

Cognome:

Nome:

Nato/a a:

Provincia:

il

Residente in:

Provincia:

CAP

Indirizzo:

n.

Codice Fiscale:

In qualità di **Legale rappresentante dell'azienda**

Denominazione o ragione sociale:

Codice Fiscale dell'impresa:

Partita IVA:

Iscritta al Registro Imprese di:

Codice REA:

Sede legale

Comune

Prov.

CAP

Indirizzo

n.

Telefono

Indirizzo PEC

Indirizzo E-mail

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 ("T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"), nella mia consapevolezza delle sanzioni penali - qui richiamate - previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi ivi indicate di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di essere in regola con gli obblighi in materia di assicurazione da danni catastrofali¹, secondo le tempistiche di entrata in vigore degli stessi e in dettaglio che l'impresa ottempera all'obbligo con Polizza nr. _____ del _____, emessa da _____ con scadenza _____

Attenzione: Il presente modulo deve essere compilato digitalmente e firmato digitalmente dal titolare/legale rappresentante dell'impresa in modalità CAdES ed avere estensione.p7m.

Non sono accettati moduli stampati, successivamente scansionati e allegati.

¹ L'obbligo di assicurazione da danni catastrofali è stato introdotto con la Legge 30 dicembre 2023, n. 213, art. 1, comma 101.