

AGENZIA GENERALE

A3 AGENTI ASSICURATIVI ASSOCIATI S.P.A.

Via Aldo Moro n. 13 - 25124 Brescia

Tel. 030/220562 - Fax 030/2422558 - brescia@coface.it

Via Simoncini n. 14 - 24122 Bergamo

Tel. 035/4243366 - Fax 035/4243375 - bergamo@coface.it

<b>Appendice N°</b>	8	<b>a Polizza N°</b>	1802800	<b>Effetto del</b>	17/08/2023
<b>Contraente</b>	ECORETRAS SRL				
	SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII		<b>Cod. Fisc.</b>	02556490163	
<b>Beneficiario</b>	PROVINCIA DI BERGAMO				
	VIA TORQUATO TASSO 8		BERGAMO		
<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 17/08/2024 . Il Contraente provvede quindi ad integrare il premio fino a tale data versando EURO 1.315,00</p> <p>Per effetto di quanto sopra anche le proroghe Annuali decorreranno dalla scadenza sopra indicata.</p> <p>CON LA PRESENTE SI PRENDE ATTO DELLA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.2488 DEL 28/10/2022.=</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 1.062,61	Eur 106,27	Eur 0,00	Eur 146,12	Eur 1.315,00	
Emessa in N° 4 esemplari ad unico effetto in.....BRESCIA.....				il 27/12/2022	
<b>Il Contraente</b>		<b>Il Beneficiario</b>		<b>Il Garante</b>	
				DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE	
Per quietanza della somma di .....Eur 1.315,00.....				<b>L'Esattore</b>	
				.....	

ESEMPLARE PER IL BENEFICIARIO

SPAZIO BIANCO NON UTILIZZABILE

ALLEGATO per la sottoscrizione con Firma Digitale della POLIZZA N 1802800 e APPENDICE N° 8

## CONTRAENTE

ECORETRAS SRL

VIA ANDITO BEDESCO N.14/16

24039 SOTTO IL MONTE GIOVANNI XXIII BG I 02556490163

## BENEFICIARIO

PROVINCIA DI BERGAMO

VIA TORQUATO TASSO 8

24100 BERGAMO BG I 80004870160

La presente polizza è sottoscritta con firma digitale "forte" da FARINA SANTO  
nella sua qualità di Procuratore  
di COMPAGNIE FRANCAISE D'ASSURANCE POUR LE COMMERCE - EXTERIEUR SA  
(di seguito Coface) in forza di Procura del 5/11/2012 con atto del Dott. Gabriele Franco Maccarini Notaio in Milano rep. 57978

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.

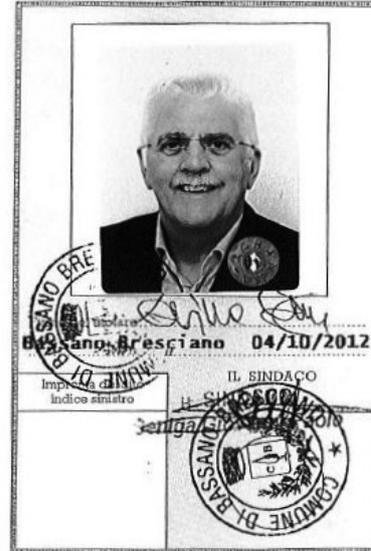
Per verificare la corrispondenza e l'originalità potete visualizzare la polizza utilizzando i seguenti dati:  
polizza n° 1802800  
chiave univoca di accesso 4A6C1DD034C9AC47

### 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.



Cognome **FARINA**  
Nome **SANTO**  
nato il **17/03/1946**  
(atto n. **9** p. **1** s. **A** 1946 )  
a **BASSANO BRESCIANO (BS)** )  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **BASSANO BRESCIANO**  
Via **VIA QUINZANINI 38**  
Stato civile **---**  
Professione **AGENTE DI ASSICURAZIONE**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **m. 1.76**  
Capelli **BIANCHI**  
Occhi **CASTANI**  
Segni particolari **NESSUNO**



## 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 **FARINA SANTO**  
e residente in **VIA QUINZANINI 38 BASSANO BRESCIANO BS**  
consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazione mendace,

nato a **BASSANO BRESCIANO**

il **17/03/1946**

### 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 5/11/2012 con atto del Dott. Gabriele Franco Maccarini Notaio in Milano rep. 57978

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,

27/12/2022

Coface

DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE