

**ASSICURAZIONE PROPERTY**

ASSICURAZIONE PROPERTY - Mod. 900/06

La valuta base della polizza è Euro

**CONTRAENTE**

<b>POLIZZA N°</b>	350449368	<b>AGENZIA</b>	MODENA	<b>106 00</b>
				codice
<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI</b>			<b>0000001120620057</b>	
<b>COGNOME E NOME</b>			<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>VIA CONTE VERDE 125</b>			<b>ASTI</b>	<b>14100 AT</b>
<b>DOMICILIO (via, n. civico)</b>			<b>COMUNE</b>	<b>CAP PROV.</b>
<b>DECORRENZA ORE 24 DEL</b>	31	12	2014	<b>SCADENZA ORE 24 DEL</b>
giorno mese anno			31	12
			2019	<b>RATEAZIONE</b>
			giorno mese anno	<b>ANNUALE</b>
<b>EMISSIONE 1ª QUIETANZA</b>	31	12	2015	
giorno mese anno				
<b>DURATA ANNI</b>	5	<b>GIORNI</b>		
<b>POLIZZE SOSTITUITE</b>				

**PREMIO RATA INIZIALE**

10.062,40	0,00	10.062,40
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

**PREMIO RATE SUCCESSIVE**

10.062,50	0,00	10.062,50
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

**SEZIONE INCENDIO**
**SEZIONE D.I.E.**

PREMIO ANNUO SEZIONE INCENDIO	PREMIO ANNUO SEZIONE D.I.E.
10.062,50	

CAPITALE ASSICURATO TOTALE

26.480.000,00

Polizza emessa a

MODENA

il

17/02/2015

Formano parte integrante della Polizza numero 34 fogli dattiloscritti e numero 5 intercalari/appendici modello

AGPRY03	GARA	APTRAC	X005	30/01				
---------	------	--------	------	-------	--	--	--	--

Generali Italia S.p.A. (in seguito denominata Società), nei termini delle definizioni e delle condizioni generali di assicurazione, di cui allo stampato su indicato, nonché di quanto riportato negli uniti intercalari/appendici di cui ai modelli su indicati e nei pure uniti fogli dattiloscritti, si obbligano a risarcire l'Assicurato, in base alle dichiarazioni del medesimo o del Contraente, i danni arrecati dall'incendio e dagli altri eventi previsti dalla presente polizza alle cose descritte ed assicurate per le somme indicate.

N.B. - Tutto quanto riportato negli intercalari/appendici di cui ai modelli sopra indicati si applica integralmente, salvo diversa indicazione contenuta nei fogli dattiloscritti.

## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO

Ai sensi dell'art. 1 delle Condizioni Generali di Assicurazione, il Contraente/Assicurato dichiara che:

- a) le cose assicurate o altre cose pertinenti a sue attività imprenditoriali non soffersero nell'ultimo quinquennio danni della medesima natura di quelli in base alla presente polizza;
- b) le cose descritte nella presente polizza non sono assicurate presso altre Società.

Ogni modifica o intergrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo della polizza.

Il Contraente dichiara di conoscere e di accettare le definizioni e le Condizioni Generali di cui allo stampato retroindicato e tutte le altre clausole dei modelli e dei fogli dattiloscritti retroindicati, che riconosce di aver ricevuto.

Generali Italia S.p.A.

Il Contraente

### Dichiarazione di consegna del Fascicolo informativo

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il fascicolo informativo contenente la nota informativa, comprensiva del glossario e le condizioni di assicurazione.

Il Contraente

**Agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificamente, qualora espressamente previsto nel dattiloscritto allegato, le disposizioni degli articoli delle Condizioni Generali e Particolari di assicurazione così rubricati:**

- Pagamento del premio e decorrenza della garanzia (Diritto di recesso della Società trascorso il periodo di mora);
- Recesso in caso di sinistro (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro);
- Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione (Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 30 giorni prima della scadenza);
- Foro competente (Deroga alla competenza dell'Autorità Giudiziaria);
- Esclusioni (Esclusione dei danni causati da atti vandalici o dolosi);
- Cose assicurabili a condizioni speciali (Pagamento dell'indennizzo a riparazione o ricostruzione avvenuta);
- Obblighi in caso di sinistro (Perdita del diritto all'indennizzo per inadempimento agli obblighi in caso di sinistro);
- Esagerazione dolosa del danno (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti);
- Procedura per la valutazione del danno
- Mandato dei periti
- Assicurazione presso diversi assicuratori (Obbligo di richiedere l'indennizzo a ciascun assicuratore; esclusione di responsabilità solidale con gli altri assicuratori);
- Pagamento dell'indennizzo (Sospensione in caso di procedura giudiziaria).

Il Contraente

Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di euro \_\_\_\_\_

è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Agente od esattore

RATA ALLA FIRMA

SOCIETÀ	Codice	AGENZIA	quota	capitale assicurato	premio netto	accessorio	imposta	TOTALE	depos. cauzion. fluttuante
Generali Italia S.p.A.	63P	MODENA	90,00		8.217,66	838,50	0,00	9.056,16	0,00
Generali Italia S.p.A.	63P	ASTI	10,00		913,07	93,17	0,00	1.006,24	0,00
TOTALE			100,00		9.130,73	931,67	0,00	10.062,40	0,00

RATA AVVENIRE DAL 31/12/2015

SOCIETÀ	Codice	AGENZIA	quota	capitale assicurato	premio netto	accessorio	imposta	TOTALE	depos. cauzion. fluttuante
Generali Italia S.p.A.	63P	MODENA	90,00		8.217,75	838,50	0,00	9.056,25	0,00
Generali Italia S.p.A.	63P	ASTI	10,00		913,08	93,17	0,00	1.006,25	0,00
TOTALE			100,00		9.130,83	931,67	0,00	10.062,50	0,00

"L'assicurazione è ripartita per quote tra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse è tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilità solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle inerenti al recesso e alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della Generali Italia S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione si intende fatta o ricevuta dalla Delegataria in nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facoltà necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc).

La Delegataria è anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze e, ove necessario, del certificato di assicurazione e del contrassegno.

Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

Ogni modifica al contratto che richieda una stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo".

Generali Italia S.p.A.

---

**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE 00**

**AGENZIA DI MODENA**

**COD. 106 00**

**POLIZZA N. 350449368**

**MODELLO 900**

**CONTRAENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI**

**DATA EMISSIONE 17/02/2015**

**CONDIZIONI AGGIUNTIVE**

A parziale deroga di quanto riportato nell'allegato Mod. 900/06, si conviene di ritenere nulle a qualsiasi effetto le eventuali "Dichiarazioni prestampate" e non inerenti l'assicurazione, oggetto di valutazione in sede di gara.

Fermo il resto.-

**Generali Italia S.p.A.**

**Il Contraente**

---

**ASSICURAZIONE PROPERTY - UBICAZIONE I**

APPENDICE MOD. 900ALL/2 - a polizza n°350449368

**SCHEDA DI POLIZZA**

Le descrizioni, le dichiarazioni rese e gli impegni assunti dal Contraente o dall'Assicurato in ciascun dei punti seguenti, costituiscono circostanza influenti sulla valutazione del rischio ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.

**UBICAZIONE E DESCRIZIONE DEL RISCHIO**Ragione Sociale: **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI**Indirizzo: **VEDI CAPITOLATO DI GARA**Località: **ASTI**C.A.P.: **14100**Provincia: **AT****DESCRIZIONE ATTIVITÀ****FABBRICATI STORICI DIVERSI****PARTITE E SOMME ASSICURATE**

Si intendono assicurati i beni - mobili od immobili, sottotetto o all'aperto, anche se di proprietà di terzi - rientranti nelle seguenti partite che sono di pertinenza dell'attività descritta in polizza (compresi uffici e servizi aziendali) e che si trovano nell'area relativa all'ubicazione sopraindicata o in aree diverse distanti da questa non più di 200 metri.

<b>PARTITE ASSICURATE</b>	<b>SOMMA ASSICURATA</b>
FABBRICATI	26.480.000,00
MFL %	100,00

**RIEPILOGO PER UBICAZIONE**

TOTALE SOMME ASSICURATE PIU' EVENTUALI MASSIMI IMPEGNI "PARTITE FLOTTANTI"	26.480.000,00
--	---------------

<b>CONDIZIONI PARTICOLARI</b>	<b>Franchigia</b>	<b>Limite risarc. in % S. A.</b>	<b>Limite massimo</b>
Alluvioni	50.000,00	40,00	20.000.000,00
Terremoto	50.000,00	40,00	20.000.000,00
Terrorismo	5.000,00		26.480.000,00
Eventi atmosferici	5.000,00		26.480.000,00

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

**ASSICURAZIONE PROPERTY - RIEPILOGO DI POLIZZA**

APPENDICE MOD. 900ALL/2 - a polizza n°350449368

Le descrizioni, le dichiarazioni rese e gli impegni assunti dal Contraente o dall'Assicurato in ciascun dei punti seguenti, costituiscono circostanza influenti sulla valutazione del rischio ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.

**UBICAZIONE E DESCRIZIONE DEL RISCHIO**Ragione Sociale: **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI**Indirizzo: **VEDI CAPITOLATO DI GARA**Località: **ASTI**C.A.P.: **14100**Provincia: **AT****PARTITE E SOMME ASSICURATE**

Si intendono assicurati i beni - mobili od immobili, sottotetto o all'aperto, anche se di proprietà di terzi - rientranti nelle seguenti partite che sono di pertinenza dell'attività descritta in polizza (compresi uffici e servizi aziendali) e che si trovano nell'area relativa all'ubicazione sopraindicata o in aree diverse distanti da questa non più di 200 metri.

<b>PARTITE ASSICURATE</b>	<b>SOMMA ASSICURATA</b>
<b>FABBRICATI</b>	<b>26.480.000,00</b>

**RIEPILOGO PER TUTTE LE UBICAZIONI**

<b>TOTALE SOMME ASSICURATE PIÙ EVENTUALI MASSIMI IMPEGNI "PARTITE FLOTTANTI"</b>	<b>26.480.000,00</b>
--	----------------------

<b>CONDIZIONI PARTICOLARI</b>	<b>Franchigia</b>	<b>Limite risarc. in % S. A.</b>	<b>Limite massimo</b>
Alluvioni	50.000,00	40,00	20.000.000,00
Terremoto	50.000,00	40,00	20.000.000,00
Terrorismo	5.000,00		26.480.000,00
Eventi atmosferici	5.000,00		26.480.000,00

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

**ASSICURAZIONE PROPERTY**

ASSICURAZIONE PROPERTY - Mod. 900/06

La valuta base della polizza è Euro

**CONTRAENTE**

<b>POLIZZA N°</b>	350449367	<b>AGENZIA</b>	MODENA	<b>106 00</b>
				codice
<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI</b>			<b>0000001120620057</b>	
<b>COGNOME E NOME</b>			<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>VIA CONTE VERDE 125</b>		<b>ASTI</b>	<b>14100</b>	<b>AT</b>
<b>DOMICILIO (via, n. civico)</b>		<b>COMUNE</b>	<b>CAP</b>	<b>PROV.</b>
<b>DECORRENZA ORE 24 DEL</b>	31   12   2014	<b>SCADENZA ORE 24 DEL</b>	31   12   2019	<b>RATEAZIONE</b>
	giorno mese anno		giorno mese anno	<b>ANNUALE</b>
<b>EMISSIONE 1ª QUIETANZA</b>	31   12   2015			
	giorno mese anno			
<b>DURATA ANNI</b>	5	<b>GIORNI</b>		
<b>POLIZZE SOSTITUITE</b>				

**PREMIO RATA INIZIALE**

187.793,79	41.784,13	229.577,92
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

**PREMIO RATE SUCCESSIVE**

187.793,86	41.784,14	229.578,00
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

**SEZIONE INCENDIO**
**SEZIONE D.I.E.**

PREMIO ANNUO SEZIONE INCENDIO	PREMIO ANNUO SEZIONE D.I.E.
229.578,00	
DI CUI IMPOSTA 41.784,14	

CAPITALE ASSICURATO TOTALE

432.630.000,00

Polizza emessa a

MODENA

il

26/02/2015

Formano parte integrante della Polizza numero

34

fogli dattiloscritti e numero

5

intercalari/appendici modello

AGPRY03	GARA	APTRAC	X005	30/01					
---------	------	--------	------	-------	--	--	--	--	--

Generali Italia S.p.A. (in seguito denominata Società), nei termini delle definizioni e delle condizioni generali di assicurazione, di cui allo stampato su indicato, nonché di quanto riportato negli uniti intercalari/appendici di cui ai modelli su indicati e nei pure uniti fogli dattiloscritti, si obbligano a risarcire l'Assicurato, in base alle dichiarazioni del medesimo o del Contraente, i danni arrecati dall'incendio e dagli altri eventi previsti dalla presente polizza alle cose descritte ed assicurate per le somme indicate.

N.B. - Tutto quanto riportato negli intercalari/appendici di cui ai modelli sopra indicati si applica integralmente, salvo diversa indicazione contenuta nei fogli dattiloscritti.

## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO

Ai sensi dell'art. 1 delle Condizioni Generali di Assicurazione, il Contraente/Assicurato dichiara che:

- a) le cose assicurate o altre cose pertinenti a sue attività imprenditoriali non soffersero nell'ultimo quinquennio danni della medesima natura di quelli in base alla presente polizza;
- b) le cose descritte nella presente polizza non sono assicurate presso altre Società.

Ogni modifica o intergrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo della polizza.

Il Contraente dichiara di conoscere e di accettare le definizioni e le Condizioni Generali di cui allo stampato retroindicato e tutte le altre clausole dei modelli e dei fogli dattiloscritti retroindicati, che riconosce di aver ricevuto.

Generali Italia S.p.A.

Il Contraente

### Dichiarazione di consegna del Fascicolo informativo

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il fascicolo informativo contenente la nota informativa, comprensiva del glossario e le condizioni di assicurazione.

Il Contraente

**Agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificamente, qualora espressamente previsto nel dattiloscritto allegato, le disposizioni degli articoli delle Condizioni Generali e Particolari di assicurazione così rubricati:**

- Pagamento del premio e decorrenza della garanzia (Diritto di recesso della Società trascorso il periodo di mora);
- Recesso in caso di sinistro (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro);
- Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione (Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 30 giorni prima della scadenza);
- Foro competente (Deroga alla competenza dell'Autorità Giudiziaria);
- Esclusioni (Esclusione dei danni causati da atti vandalici o dolosi);
- Cose assicurabili a condizioni speciali (Pagamento dell'indennizzo a riparazione o ricostruzione avvenuta);
- Obblighi in caso di sinistro (Perdita del diritto all'indennizzo per inadempimento agli obblighi in caso di sinistro);
- Esagerazione dolosa del danno (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti);
- Procedura per la valutazione del danno
- Mandato dei periti
- Assicurazione presso diversi assicuratori (Obbligo di richiedere l'indennizzo a ciascun assicuratore; esclusione di responsabilità solidale con gli altri assicuratori);
- Pagamento dell'indennizzo (Sospensione in caso di procedura giudiziaria).

Il Contraente

Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di euro \_\_\_\_\_

è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Agente od esattore

ESEMPLARE PER LA DIREZIONE/CED

INTERCALARE MOD. 30/01  
COASSICURAZIONE E DELEGA

Allegato alla polizza n.ro 350449367

Agenzia 106 00

ASSICURATO AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI

APPENDICE N° 00

RATA ALLA FIRMA

SOCIETÀ	Codice	AGENZIA	quota	capitale assicurato	premio netto	accessorio	imposta	TOTALE	depos. cauzion. fluttuante
Generali Italia S.p.A.	63P	MODENA	90,00		153.634,11	15.380,30	37.605,72	206.620,13	0,00
Generali Italia S.p.A.	63P	ASTI	10,00		17.070,46	1.708,92	4.178,41	22.957,79	0,00
TOTALE			100,00		170.704,57	17.089,22	41.784,13	229.577,92	0,00

RATA AVVENIRE DAL 31/12/2015

SOCIETÀ	Codice	AGENZIA	quota	capitale assicurato	premio netto	accessorio	imposta	TOTALE	depos. cauzion. fluttuante
Generali Italia S.p.A.	63P	MODENA	90,00		153.634,17	15.380,31	37.605,73	206.620,21	0,00
Generali Italia S.p.A.	63P	ASTI	10,00		17.070,46	1.708,92	4.178,41	22.957,79	0,00
TOTALE			100,00		170.704,63	17.089,23	41.784,14	229.578,00	0,00

"L'assicurazione è ripartita per quote tra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse è tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilità solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle inerenti al recesso e alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della Generali Italia S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione si intende fatta o ricevuta dalla Delegataria in nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facoltà necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc).

La Delegataria è anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze e, ove necessario, del certificato di assicurazione e del contrassegno.

Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

Ogni modifica al contratto che richieda una stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo".

---

Generali Italia S.p.A.

**ASSICURAZIONE PROPERTY - UBICAZIONE I**APPENDICE MOD. 900ALL/2 - a polizza n° **350449367****SCHEDA DI POLIZZA**

Le descrizioni, le dichiarazioni rese e gli impegni assunti dal Contraente o dall'Assicurato in ciascun dei punti seguenti, costituiscono circostanza influenti sulla valutazione del rischio ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.

**UBICAZIONE E DESCRIZIONE DEL RISCHIO**

Ragione Sociale: <b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI</b>			
Indirizzo: <b>VEDI CAPITOLATO DI GARA</b>	Località: <b>ASTI</b>	C.A.P.: <b>14100</b>	Provincia: <b>AT</b>

**DESCRIZIONE ATTIVITÀ**

OSPEDALI

**PARTITE E SOMME ASSICURATE**

Si intendono assicurati i beni - mobili od immobili, sottotetto o all'aperto, anche se di proprietà di terzi - rientranti nelle seguenti partite che sono di pertinenza dell'attività descritta in polizza (compresi uffici e servizi aziendali) e che si trovano nell'area relativa all'ubicazione sopraindicata o in aree diverse distanti da questa non più di 200 metri.

PARTITE ASSICURATE	SOMMA ASSICURATA
FABBRICATI	354.215.000,00
MERCI	200.000,00
MACCHINARIO	74.715.000,00
RICORSO TERZI	3.000.000,00
MFL %	100,00

**RIEPILOGO PER UBICAZIONE**

TOTALE SOMME ASSICURATE PIU' EVENTUALI MASSIMI IMPEGNI "PARTITE FLOTTANTI"	432.630.000,00
--	----------------

CONDIZIONI PARTICOLARI	Franchigia	Limite risarc. in % S. A.	Limite massimo
Alluvioni	50.000,00	40,00	20.000.000,00
Terremoto	50.000,00	40,00	20.000.000,00
Terrorismo	5.000,00		50.000.000,00
Eventi atmosferici	5.000,00		50.000.000,00

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

**ASSICURAZIONE PROPERTY - RIEPILOGO DI POLIZZA**APPENDICE MOD. 900ALL/2 - a polizza n° **350449367**

Le descrizioni, le dichiarazioni rese e gli impegni assunti dal Contraente o dall'Assicurato in ciascun dei punti seguenti, costituiscono circostanza influenti sulla valutazione del rischio ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.

**UBICAZIONE E DESCRIZIONE DEL RISCHIO**

Ragione Sociale: <b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI</b>			
Indirizzo: <b>VEDI CAPITOLATO DI GARA</b>	Località: <b>ASTI</b>	C.A.P.: <b>14100</b>	Provincia: <b>AT</b>

**PARTITE E SOMME ASSICURATE**

Si intendono assicurati i beni - mobili od immobili, sottotetto o all'aperto, anche se di proprietà di terzi - rientranti nelle seguenti partite che sono di pertinenza dell'attività descritta in polizza (compresi uffici e servizi aziendali) e che si trovano nell'area relativa all'ubicazione sopraindicata o in aree diverse distanti da questa non più di 200 metri.

<b>PARTITE ASSICURATE</b>	<b>SOMMA ASSICURATA</b>
FABBRICATI	354.215.000,00
MERCI	200.000,00
MACCHINARIO	74.715.000,00
RICORSO TERZI	3.000.000,00

**RIEPILOGO PER TUTTE LE UBICAZIONI**

TOTALE SOMME ASSICURATE PIÙ EVENTUALI MASSIMI IMPEGNI "PARTITE FLOTTANTI"	432.630.000,00
---	----------------

<b>CONDIZIONI PARTICOLARI</b>	<b>Franchigia</b>	<b>Limite risarc. in % S. A.</b>	<b>Limite massimo</b>
Alluvioni	50.000,00	40,00	20.000.000,00
Terremoto	50.000,00	40,00	20.000.000,00
Terrorismo	5.000,00		50.000.000,00
Eventi atmosferici	5.000,00		50.000.000,00



**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE 00**

AGENZIA DI MODENA

COD. 106 00

POLIZZA N. 350449367

MODELLO 900

CONTRAENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI

DATA EMISSIONE 26/02/2015

**CONDIZIONI AGGIUNTIVE**

A parziale deroga di quanto riportato nell'allegato Mod. 900/06, si conviene di ritenere nulle a qualsiasi effetto le eventuali "Dichiarazioni prestampate" e non inerenti l'assicurazione, oggetto di valutazione in sede di gara.

Fermo il resto.-

**Generali Italia S.p.A.**

**Il Contraente**

---

# Azienda Sanitaria Locale AT

Scheda Calcolo Premio – Certificato base n° 350449367 – Certificato "enti storici" n° 350449368

## PARTITE E SOMME ASSICURATE

PARTITE	BENI ASSICURATI	FORMA	SOMMA ASSICURATA	TASSO LORDO %	PREMIO ANNUO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO ANNUO LORDO
1	Fabbricati compreso Rischio locativo	V.I.	€ 274.410.000,00	0,46455	€ 104.275,80	€ 23.201,37	€ 127.477,17
2	Fabbricati soggetti a vincolo ( <i>enti storici</i> )	V.I.	€ 26.480.000,00	0,38	€ 10.062,40	€ 0,00 ( <i>esente</i> )	€ 10.062,40
3	Fabbricati dismessi di cui 1 fabbricato occupato abusivamente	V.I.	€ 75.965.00,00 per fabbricati dismessi + € 3.840.000,00 per fabbricato dismesso occupato abusivamente Totale partita 3) € 79.805.000,00	0,525675	€ 34.316,15	€ 7.635,34	€ 41.951,49
4	Contenuto, incluse le apparecchiature elettroniche e elettromedicali	V.I.	€ 74.095.000,00	0,525675	€ 31.860,85	€ 7.089,04	€ 38.949,89
5A	Furto e Rapina	P.R.A.	€ 300.000,00.	24,45	€ 6.000,00	€ 1.335,00	€ 7.335,00
5B	Valori in Cassaforte	P.R.A.	€ 10.000,00.	24,45	€ 200,00	€ 44,50	€ 244,50
5C	Portavalori	P.R.A.	€ 10.000,00.	22,005	€ 180,00	€ 40,05	€ 220,05
5D	Farmaci	P.R.A.	€ 300.000,00.	36,675	€ 9.000,00	€ 2.002,50	€ 11.002,50
6	Ricorso terzi e locatari	P.R.A.	€ 3.000.000,00	0,183375	€ 450,00	€ 100,13	€ 550,13
7	Spese demolizione e sgombero residui del sinistro	P.R.A.	€ 500.000,00	2,114925	€ 865,00	€ 192,46	€ 1.057,46

PARTITE E SOMME ASSICURATE							
PARTITE	BENI ASSICURATI	FORMA	SOMMA ASSICURATA	TASSO LORDO ‰	PREMIO ANNUO IMPONIBILE	IMPOSTE	PREMIO ANNUO LORDO
8	Merci in Refrigerazione	P.R.A.	€ 200.000,00.	3,948675	€ 646,00	€ 143,74	€ 789,74
	TOTALE		€ 459.110.000,00		€ 197.856,20	€ 41.784,12	€ 239.640,32

Si precisa che i tassi sopraindicati sono comprensivi delle garanzie "catastrofici" e "terrorismo", così suddivisi:

- Inondazioni, alluvioni e allagamenti tasso imponibile 0,09 pro-mille su parte 1), 2), 3), 4), 7) e 8);
- Terremoto tasso imponibile 0,13 pro-mille su parte 1), 2), 3), 4), 7) e 8);
- Terrorismo tasso imponibile 0,01 pro-mille su parte 1), 2), 3), 4), 7) e 8).

La presente Scheda di Premio, si riferisce al seguente numero di Polizza – Convenzione 350449387, suddivisa in ragione dell'applicazione delle imposte come previsto per gli enti assicurati alla partita 2), in quanto esenti da imposta.

Certificato base n° 350449367, comprensiva di imposte. Premio annuo €. 229.577,92;

Certificato "enti storici" n° 350449368, esente imposte. Premio annuo €. 10.062,40.

**Il Contraente**  
**Azienda Sanitaria Locale AT**

**la Società**  
**GENERALI ITALIA S.p.A.**  
GENERALI ITALIA S.p.A.  
AGENZIA di MODENA

Documento emesso dall'Agenzia Generale di Modena il 16.02.2015

**ASSICURAZIONE PROPERTY**

ASSICURAZIONE PROPERTY - Mod. 900/06

La valuta base della polizza è Euro

**CONTRAENTE**

<b>POLIZZA N°</b>	350449367	<b>AGENZIA</b>	MODENA	<b>106 00</b>
			codice	
<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI</b>			0000001120620057	
<b>COGNOME E NOME</b>			<b>CODICE FISCALE</b>	
VIA CONTE VERDE 125			ASTI	14100 AT
<b>DOMICILIO</b> (via, n. civico)			<b>COMUNE</b>	<b>CAP PROV.</b>
<b>DECORRENZA ORE 24 DEL</b>	31 12 2014	<b>SCADENZA ORE 24 DEL</b>	31 12 2019	<b>RATEAZIONE</b> ANNUALE
giorno mese anno		giorno mese anno		
<b>EMISSIONE 1ª QUIETANZA</b>	31 12 2015			
giorno mese anno				
<b>DURATA ANNI</b>	5	<b>GIORNI</b>		
<b>POLIZZE SOSTITuite</b>				

**PREMIO RATA INIZIALE**

187.793,79	41.784,13	229.577,92
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

**PREMIO RATE SUCCESSIVE**

187.793,86	41.784,14	229.578,00
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

**SEZIONE INCENDIO**
**SEZIONE D.I.E.**

PREMIO ANNUO SEZIONE INCENDIO	PREMIO ANNUO SEZIONE D.I.E.
229.578,00 DI CUI IMPOSTA 41.784,14	

**CAPITALE ASSICURATO TOTALE** 432.630.000,00

 Polizza emessa a **MODENA** il **26/02/2015**

 Formano parte integrante della Polizza numero **34** fogli dattiloscritti e numero **5** intercalari/appendici modello

**AGPRY03 GARA APTRAC X005 30/01**

Generali Italia S.p.A. (in seguito denominata Società), nei termini delle definizioni e delle condizioni generali di assicurazione, di cui allo stampato su indicato, nonché di quanto riportato negli uniti intercalari/appendici di cui ai modelli su indicati e nei pure uniti fogli dattiloscritti, si obbligano a risarcire l'Assicurato, in base alle dichiarazioni del medesimo o del Contraente, i danni arrecati dall'incendio e dagli altri eventi previsti dalla presente polizza alle cose descritte ed assicurate per le somme indicate.

N.B. - Tutto quanto riportato negli intercalari/appendici di cui ai modelli sopra indicati si applica integralmente, salvo diversa indicazione contenuta nei fogli dattiloscritti.

## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO

Ai sensi dell'art. 1 delle Condizioni Generali di Assicurazione, il Contraente/Assicurato dichiara che:

- a) le cose assicurate o altre cose pertinenti a sue attività imprenditoriali non soffersero nell'ultimo quinquennio danni della medesima natura di quelli in base alla presente polizza;
- b) le cose descritte nella presente polizza non sono assicurate presso altre Società.

Ogni modifica o interruzione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo della polizza.

Il Contraente dichiara di conoscere e di accettare le definizioni e le Condizioni Generali di cui allo stampato retroindicato e tutte le altre clausole dei modelli e dei fogli dattiloscritti retroindicati, che riconosce di aver ricevuto.

Generali Italia S.p.A.  
**GENERALI ITALIA S.P.A.**  
**AGENZIA di MODENA**

Il Contraente

### Dichiarazione di consegna del Fascicolo informativo

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il fascicolo informativo contenente la nota informativa, comprensiva del glossario e le condizioni di assicurazione.

Il Contraente

**Agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificamente, qualora espressamente previsto nel dattiloscritto allegato, le disposizioni degli articoli delle Condizioni Generali e Particolari di assicurazione così rubricati:**

- |  |  |
|--|--|
| • Pagamento del premio e decorrenza della garanzia (Diritto di recesso della Società trascorso il periodo di mora);                            | • Obblighi in caso di sinistro (Perdita del diritto all'indennizzo per inadempimento agli obblighi in caso di sinistro);   |
| • Recesso in caso di sinistro (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro);   | • Esagerazione dolosa del danno (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti);                       |
| • Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione (Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 30 giorni prima della scadenza); | • Procedura per la valutazione del danno   |
| • Foro competente (Deroga alla competenza dell'Autorità Giudiziaria);  | • Mandato dei periti   |
| • Esclusioni (Esclusione dei danni causati da atti vandalici o dolosi);  | • Assicurazione presso diversi assicuratori (Obbligo di richiedere l'indennizzo a ciascun assicuratore; esclusione di responsabilità solidale con gli altri assicuratori); |
| • Cose assicurabili a condizioni speciali (Pagamento dell'indennizzo a riparazione o ricostruzione avvenuta);                                  | • Pagamento dell'indennizzo (Sospensione in caso di procedura giudiziaria).  |

Il Contraente

Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di euro

è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Agente od esattore

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE



**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE 00**

AGENZIA DI MODENA

COD. 106 00

POLIZZA N. 350449367

MODELLO 900

CONTRAENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI

DATA EMISSIONE 26/02/2015

**CONDIZIONI AGGIUNTIVE**

A parziale deroga di quanto riportato nell'allegato Mod. 900/06, si conviene di ritenere nulle a qualsiasi effetto le eventuali "Dichiarazioni prestampate" e non inerenti l'assicurazione, oggetto di valutazione in sede di gara.

Fermo il resto.-

Generali Italia S.p.A.

~~GENERALI ITALIA S.p.A.  
AGENZIA DI MODENA~~

Il Contraente



INTERCALARE MOD. 30/01  
COASSICURAZIONE E DELEGA

Allegato alla polizza n.ro 350449367 Agenzia 106 00  
ASSICURATO AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI  
APPENDICE N° 00

RATA ALLA FIRMA

SOCIETÀ	Codice	AGENZIA	quota	capitale assicurato	premio netto	accessorio	imposta	TOTALE	depos. cauzion. fluttuante
Generali Italia S.p.A.	63P	MODENA	90,00		153.634,11	15.380,30	37.605,72	206.620,13	0,00
Generali Italia S.p.A.	63P	ASTI	10,00		17.070,46	1.708,92	4.178,41	22.957,79	0,00
TOTALE			100,00		170.704,57	17.089,22	41.784,13	229.577,92	0,00

RATA AVVENIRE DAL 31/12/2015

SOCIETÀ	Codice	AGENZIA	quota	capitale assicurato	premio netto	accessorio	imposta	TOTALE	depos. cauzion. fluttuante
Generali Italia S.p.A.	63P	MODENA	90,00		163.634,17	16.380,31	37.605,73	206.620,21	0,00
Generali Italia S.p.A.	63P	ASTI	10,00		17.070,46	1.708,92	4.178,41	22.957,79	0,00
TOTALE			100,00		170.704,63	17.089,23	41.784,14	229.578,00	0,00

"L'assicurazione è ripartita per quote tra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse è tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilità solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle inerenti al recesso e alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della Generali Italia S.p.A. all'uso designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione si intende fatta o ricevuta dalla Delegataria in nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facoltà necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc).

La Delegataria è anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze e, ove necessario, del certificato di assicurazione e del contrassegno.

Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

Ogni modifica al contratto che richieda una stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo".

Generali Italia S.p.A.  
GENERALI ITALIA S.p.A.  
AGENZIA DI MODENA



**ASSICURAZIONE PROPERTY**

ASSICURAZIONE PROPERTY - Mod. 900/06

La valuta base della polizza è Euro

**CONTRAENTE**

<b>POLIZZA N°</b>	350449368	<b>AGENZIA</b>	MODENA	106 00
				codice
<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI</b>			0000001120620057	
<b>COGNOME E NOME</b>			<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>VIA CONTE VERDE 125</b>		<b>ASTI</b>	<b>14100</b>	<b>AT</b>
<b>DOMICILIO (via, n. civico)</b>		<b>COMUNE</b>	<b>CAP</b>	<b>PROV.</b>
<b>DECORRENZA ORE 24 DEL</b>	31   12   2014	<b>SCADENZA ORE 24 DEL</b>	31   12   2019	<b>RATEAZIONE</b>
	giorno mese anno		giorno mese anno	<b>ANNUALE</b>
<b>EMISSIONE 1° QUIETANZA</b>	31   12   2015			
	giorno mese anno			
<b>DURATA ANNI</b>	5	<b>GIORNI</b>		
<b>POLIZZE SOSTITUITE</b>				

**PREMIO RATA INIZIALE**

10.062,40	0,00	10.062,40
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

**PREMIO RATE SUCCESSIVE**

10.062,50	0,00	10.062,50
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

**SEZIONE INCENDIO**
**SEZIONE D.I.E.**

PREMIO ANNUO SEZIONE INCENDIO	PREMIO ANNUO SEZIONE D.I.E.
10.062,50	

CAPITALE ASSICURATO TOTALE

26.480.000,00

Polizza emessa a

MODENA

il

17/02/2015

Formano parte integrante della Polizza numero 34 fogli dattiloscritti e numero 5 intercalari/appendici modello

AGPRY03	GARA	APTRAC	X005	30/01				
---------	------	--------	------	-------	--	--	--	--

Generali Italia S.p.A. (in seguito denominata Società), nei termini delle definizioni e delle condizioni generali di assicurazione, di cui allo stampato su indicato, nonché di quanto riportato negli uniti intercalari/appendici di cui ai modelli su indicati e nei pure uniti fogli dattiloscritti, si obbligano a risarcire l'Assicurato, in base alle dichiarazioni del medesimo o del Contraente, i danni arrecati dall'incendio e dagli altri eventi previsti dalla presente polizza alle cose descritte ed assicurate per le somme indicate.

N.B. - Tutto quanto riportato negli intercalari/appendici di cui ai modelli sopra indicati si applica integralmente, salvo diversa indicazione contenuta nei fogli dattiloscritti.

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO**

Al sensi dell'art. 1 delle Condizioni Generali di Assicurazione, il Contraente/Assicurato dichiara che:

- a) le cose assicurate o altre cose pertinenti a sue attività imprenditoriali non soffersero nell'ultimo quinquennio danni della medesima natura di quelli in base alla presente polizza;
- b) le cose descritte nella presente polizza non sono assicurate presso altre Società.

Ogni modifica o intergrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo della polizza.

Il Contraente dichiara di conoscere e di accettare le definizioni e le Condizioni Generali di cui allo stampato retroindicato e tutte le altre clausole dei modelli e dei fogli dattiloscritti retroindicati, che riconosce di aver ricevuto.

Generali Italia S.p.A.

**GENERALI ITALIA S.P.A.**  
**AGENZIA DI MODENA**

Il Contraente

**Dichiarazione di consegna del Fascicolo informativo**

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il fascicolo informativo contenente la nota informativa, comprensiva del glossario e le condizioni di assicurazione.

Il Contraente

**Agli effetti dell'art. 1341 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare specificamente, qualora espressamente previsto nel dattiloscritto allegato, le disposizioni degli articoli delle Condizioni Generali e Particolari di assicurazione così rubricati:**

- Pagamento del premio e decorrenza della garanzia (Diritto di recesso della Società trascorso il periodo di mora);
- Recesso in caso di sinistro (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro);
- Proroga dell'assicurazione e periodo di assicurazione (Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 30 giorni prima della scadenza);
- Foro competente (Deroga alla competenza dell'Autorità Giudiziaria);
- Esclusioni (Esclusione dei danni causati da atti vandalici o dolosi);
- Cose assicurabili a condizioni speciali (Pagamento dell'indennizzo a riparazione o ricostruzione avvenuta);
- Obblighi in caso di sinistro (Perdita del diritto all'indennizzo per inadempimento agli obblighi in caso di sinistro);
- Esagerazione dolosa del danno (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti);
- Procedura per la valutazione del danno
- Mandato del periti
- Assicurazione presso diversi assicuratori (Obbligo di richiedere l'indennizzo a ciascun assicuratore; esclusione di responsabilità solidale con gli altri assicuratori);
- Pagamento dell'indennizzo (Sospensione in caso di procedura giudiziaria).

Il Contraente

Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di euro \_\_\_\_\_

è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Agente od esattore

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE



**Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE 00**

AGENZIA DI MODENA

COD. 106 00

POLIZZA N. 350449368

MODELLO 900

CONTRAENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI

DATA EMISSIONE 17/02/2015

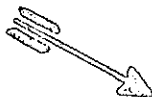
**CONDIZIONI AGGIUNTIVE**

A parziale deroga di quanto riportato nell'allegato Mod. 900/06, si conviene di ritenere nulle a qualsiasi effetto le eventuali "Dichiarazioni prestampate" e non inerenti l'assicurazione, oggetto di valutazione in sede di gara.

Fermo il resto.-

Generali Italia S.p.A.

GENERALI ITALIA S.P.A.  
AGENZIA DI MODENA



**Il Contraente**

\_\_\_\_\_

INTERCALARE MOD. 30/01  
COASSICURAZIONE E DELEGA

Allegato alla polizza n.ro 350449368 Agenzia 106 00  
ASSICURATO AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ASTI  
APPENDICE N° 00

RATA ALLA FIRMA

SOCIETÀ	Codice	AGENZIA	quota	capitale assicurato	premio netto	accessorio	imposta	TOTALE	depos. cauzion. fluttuante
Generali Italia S.p.A.	63P	MODENA	90,00		8.217,66	838,50	0,00	9.056,16	0,00
Generali Italia S.p.A.	63P	ASTI	10,00		913,07	93,17	0,00	1.006,24	0,00
TOTALE			100,00		9.130,73	931,67	0,00	10.062,40	0,00

RATA AVVENIRE DAL 31/12/2015

SOCIETÀ	Codice	AGENZIA	quota	capitale assicurato	premio netto	accessorio	imposta	TOTALE	depos. cauzion. fluttuante
Generali Italia S.p.A.	63P	MODENA	90,00		8.217,75	838,50	0,00	9.056,25	0,00
Generali Italia S.p.A.	63P	ASTI	10,00		913,08	93,17	0,00	1.006,25	0,00
TOTALE			100,00		9.130,83	931,67	0,00	10.062,50	0,00

"L'assicurazione è ripartita per quote tra le imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse è tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilità solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle inerenti al recesso e alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della Generali Italia S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione si intende fatta o ricevuta dalla Delegataria in nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facoltà necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc).

La Delegataria è anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze e, ove necessario, del certificato di assicurazione e del contrassegno.

Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

Ogni modifica al contratto che richieda una stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo".

Generali Italia S.p.A.  
AGENZIA di MODENA

