



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

Spett.le ditta

Prot. n. 716/G
Del 09.06.2020

Oggetto: Avviso esplorativo ed indagine di mercato ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) del DLgs 50/2016, per manifestazione di interesse e contestuale richiesta di offerta per l'affidamento dei servizi assicurativi, libro matricola, infortuni conducenti del parco autoveicolare in dotazione ad ACSE SpA LOTTO A - CIG Z9B2D423C9

Con il presente Avviso la ACSE SpA, azienda controllata dal Comune di Scafati in veste di socio azionista unico, intende espletare un'indagine di mercato al fine di acquisire, nei tempi e nei modi previsti, manifestazioni di interesse e contestuale offerta da parte di operatori economici in possesso dei requisiti di seguito indicati

L'oggetto dell'indagine concerne l'affidamento dei **servizi assicurativi, libro matricola, infortuni conducenti del parco autoveicolare in dotazione ad ACSE SpA.**

Il presente Avviso è da intendersi quale mero procedimento preselettivo e, pertanto, non comporta né diritti di prelazione o preferenza, né impegni o vincoli di qualsiasi natura sia per gli operatori interessati che per la ACSE SpA.

Quest'ultima si riserva di sospendere, revocare o annullare la procedura relativa al presente Avviso esplorativo e di non dare seguito alla procedura, senza che possa essere avanzata alcuna pretesa da parte degli operatori economici interessati.

Resta inteso che la manifestazione di interesse e la presentazione dell'offerta non costituisce prova del possesso dei requisiti richiesti per l'affidamento del servizio, che dovranno essere accertati da ACSE SpA in occasione della successiva fase procedimentale.

In riferimento all'oggetto, si invita codesta spett.le ditta/agenzia a voler presentare manifestazione d'interesse e la miglior offerta per l'affidamento dei servizi assicurativi, **libro matricola, infortuni conducenti del parco autoveicolare in dotazione ad ACSE SpA** (vedi allegato).

Il servizio di che trattasi verrà espletato alle seguenti condizioni:

L'assicurazione avrà durata annuale, senza rinnovo automatico, ma continuerà a produrre i suoi effetti fino alle ore 24 del 15° giorno successivo alla scadenza.

Tale ulteriore copertura di 15 giorni cesserà comunque nel momento in cui verrà stipulato e perfezionato un nuovo contratto con altra Compagnia assicurativa.

Il premio o la prima rata di premio verranno corrisposti alla consegna della polizza.

A.C.S.E. S.p.A. (Azienda Comunale Servizi Esterni)

Sede Legale: Via Melchiade c/o Municipio - Scafati (SA) Sede Amministrativa: Via A. Diaz, 100 - 84018 Scafati (SA)
Registro delle Imprese di Salerno N°: 29153 / 2000 C.C.I.A.A. 311244 REA Capitale Sociale € 1.032.920,00
Codice Fiscale e Partita IVA 03636380655 Telefono 081.85.66.497 Fax 081.85.00.357 Mail: acsel@legalmail.it - Sito web: www.acsespa.it
Socio unico Comune di Scafati - Direzione e coordinamento: Comune di Scafati ai sensi dell'art.2497 e 2497 bis del Codice Civile



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

La Compagnia si impegna a trattenere direttamente al Contraente i certificati/contrassegni relativi ai singoli veicoli, i quali dovranno riportare la data del pagamento e recare la firma della persona autorizzata a riscuotere il premio.

Per il pagamento di appendici comportanti un premio, alla firma verrà convenuto un termine di 60 giorni a valere dalla data di disponibilità del documento.

I premi potranno essere pagati alla Direzione della Compagnia o alla sede dell'Agenzia alla quale è assegnata la polizza.

Gli oneri fiscali relativi all'assicurazione sono a carico del Contraente;

Le eventuali modifiche dell'assicurazione dovranno essere provate per iscritto. Tutte le comunicazioni a cui le Parti sono tenute saranno considerate valide se fatte tramite il broker.

L'assicurazione ha per base un libro Matricola nel quale verranno iscritti i veicoli da garantire inizialmente e successivamente. Per i veicoli/natanti che venissero inclusi in garanzia nel corso della durata contrattuale, il premio verrà determinato in base alla tariffa ed alle condizioni in vigore alla data di stipulazione o rinnovo del contratto.

Sono ammesse sostituzioni dei veicoli purché:

- le esclusioni e le inclusioni avvengano nel corso dell'annualità assicurativa, anche se non in continuità, prevedendo l'utilizzo della classe di merito del veicolo precedentemente escluso;
- i veicoli oggetto dell'operazione appartengono allo stesso settore/tipo mezzo.

Il premio, per ciascun veicolo/natante è calcolato in ragione di 1/360° per ogni giornata di garanzia. Per le inclusioni in corso di contratto, sarà computato il premio per il periodo intercorrente tra la data di richiesta di inclusione e quella di scadenza dell'annualità in corso.

Salvo quanto previsto dall'Art. 10) - Sezione II "Risoluzione del rapporto assicurativo per furto totale del veicolo", le esclusioni di veicoli sono ammesse in qualsiasi momento e per qualsiasi motivo.

Le esclusioni di veicoli dovranno essere accompagnate dalla restituzione dei relativi certificati e contrassegni, e della Carta Verde.

La garanzia cessa, per le sostituzioni e le esclusioni, dalle ore 24 del giorno risultante dal timbro postale della lettera raccomandata, telegramma, o telefax con cui verrà notificata all'Impresa la sostituzione o l'esclusione.

In tal caso, sarà computato un rimborso del premio imponibile per il periodo intercorrente tra la data di comunicazione di esclusione e la data di scadenza dell'annualità in corso;

La regolazione del premio relativa alle inclusioni esclusioni, sostituzioni e/o altre variazioni contrattuali, dovrà essere effettuata dalle Parti per ogni annualità assicurativa entro 60 giorni dalla scadenza di ogni annualità o di ogni rata di premio, qualora venga pattuito che la regolazione debba essere effettuata in base al tipo di frazionamento.

Se la polizza è stipulata con premio frazionato, la regolazione del premio è calcolata in base ai premi comprensivi dell'eventuale aumento per frazionamento.



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

La differenza di premio risultante dalla regolazione dovrà essere versata entro 60° giorno dalla data di presentazione da parte dell'Impresa della relativa appendice di regolazione del premio formalmente corretta.

Nel caso in cui il Contraente non provveda al pagamento della regolazione del premio richiesta dall'Impresa, la stessa eserciterà, nei confronti del Contraente e limitatamente alla garanzia R.C.A., il diritto di rivalsa, per i sinistri pagati causati dai veicoli/natanti ai quali la regolazione del premio si riferisce.

Per i sinistri "Auto Rischi Diversi", il mancato pagamento della regolazione del premio costituisce sospensione della garanzia, ai sensi dell'art. 1901 del C.C., limitatamente ai sinistri subiti dai veicoli/natanti ai quali la regolazione del premio si riferisce.

Qualora si debba procedere alla sostituzione del certificato o del contrassegno, la Compagnia vi provvederà previa restituzione di quelli da sostituire e previo pagamento dell'eventuale differenza di premio.

Il trasferimento della proprietà del veicolo comporta, di norma, anche il trasferimento del rapporto assicurativo relativo al veicolo stesso.

Il contraente dovrà darne immediata comunicazione alla Compagnia, che emetterà appendice di esclusione del veicolo, effettuando il rimborso del premio netto pagato e non goduto (da definirsi in sede di regolazione).

In caso di mancata comunicazione, il Contraente rimarrà obbligato al pagamento del premio fino al momento in cui darà la comunicazione alla Società;

Se il veicolo viene consegnato in conto vendita, il Contraente, dietro prestazione di idonea documentazione probatoria, potrà chiedere che il relativo contratto sia reso valido su altro veicolo di sua proprietà.

La Società, con cadenza semestrale, si impegna a fornire al Contraente il dettaglio dei sinistri così suddiviso:

- sinistri denunciati;
- sinistri riservati (con indicazione dell'importo a riserva);
- sinistri liquidati (con indicazione dell'importo liquidato);
- sinistri senza seguito.

Tutti i sinistri dovranno essere corredati di data di apertura della pratica presso la Società, di data di accadimento del sinistro, di data dell'eventuale chiusura della pratica per liquidazione o altro motivo. Il monitoraggio deve essere fornito progressivamente, cioè in modo continuo ed aggiornato dalla data di accensione della copertura fino a quando non vi sia l'esaurimento di ogni pratica.

L'impresa assicura, in conformità della legge e del Regolamento, i rischi della responsabilità civile per i quali è obbligatoria l'assicurazione, impegnandosi a corrispondere, entro i limiti convenuti, le somme che per capitale, interessi e spese, siano dovute a titolo di risarcimento di danni involontariamente cagionati a terzi dalla circolazione dei veicoli descritti in contratto.



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

L'assicurazione copre anche la responsabilità civile per i danni causati dalla circolazione dei veicoli in aree private e per i danni alla persona causati ai trasporti qualunque sia il titolo in base al quale è effettuato il trasporto.

Quando il veicolo assicurato è un rimorchio la garanzia vale esclusivamente per i danni a terzi derivanti dal rimorchio in sosta se staccato dalla motrice, per i danni derivanti da manovre a mano nonché, sempre se il rimorchio è staccato dalla motrice, per quelli derivanti da vizi di costruzione o da difetti di manutenzione, esclusi comunque i danni alle persone occupanti il rimorchio.

Quando il rimorchio è in circolazione agganciato al veicolo trainante, i danni causati ai terzi sono coperti dalla garanzia di responsabilità civile del veicolo trainante purchè sia stato pagato il relativo premio.

L'assicurazione è stipulata in base a formule tariffarie che prevedono regole evolutive ovvero la partecipazione dell'Assicurato agli andamenti tecnici del rischio, così come di seguito precisato:

a) tariffa bonus/malus: che prevede la variazione in aumento o diminuzione del premio applicato all'atto della stipulazione o del rinnovo, in relazione al verificarsi o meno di sinistri nel corso del periodo di osservazione indicato al successivo periodo;

b) tariffa fissa: senza applicazione di franchigie o di regole evolutive (tariffa non applicabile ai ciclomotori, motocicli, autovetture ed altre categorie di veicoli individuati nel Regolamento);

c) tariffa con franchigia fissa: che prevede l'applicazione di una franchigia fissa ed assoluta per ogni sinistro (applicabile ai soli ciclomotori per trasporto cose);

Per l'applicazione delle regole evolutive sono da considerare i seguenti periodi di effettiva copertura:

1° periodo

- inizia dal giorno della decorrenza dell'assicurazione e termina due mesi prima della scadenza del periodo di assicurazione corrispondente alla prima annualità intera di premio;

periodi successivi:

- hanno durata di dodici mesi e decorrono dalla scadenza del periodo precedente.

Poiché il contratto non prevede il tacito rinnovo, qualora lo stesso venga rinnovato, il periodo di osservazione in corso non viene interrotto;

In caso di sinistro causato dalla circolazione del veicolo assicurato, il conducente del veicolo o se persona diversa il proprietario, sono tenuti a denunciare il sinistro alla Società entro 15 giorni dal suo verificarsi.

In caso di mancata presentazione della denuncia la Società avrà diritto di rivalersi ai sensi dell'art. 1915 C.C. di quanto pagato (art. 144, 2° comma del Codice) esclusivamente nei confronti dell'Assicurato che abbia omissamente omesso dolosamente l'avviso di sinistro;

Alla denuncia devono fare seguito, nel più breve tempo possibile, le notizie, i documenti e gli atti giudiziari relativi al sinistro.

La denuncia del sinistro deve essere redatta, ai sensi dell'art. 143 del Codice sul modulo conforme al modello approvato dall'ISVAP "Modulo di constatazione amichevole di incidente" (cosiddetto "Modulo



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

Blu”) e deve contenere tutte le informazioni richieste nel modulo stesso.

La denuncia deve essere completata dei dati anagrafici (nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza) e del codice fiscale del conducente che si trovava alla guida del veicolo al momento del sinistro, nonché, se noti, dei dati anagrafici di tutti i soggetti a vario titolo intervenuti nello stesso (assicurato, proprietario, conducente del veicolo terzo, eventuali altri soggetti danneggiati, eventuali testimoni) e della individuazione delle Autorità intervenute. In particolare, la richiesta di risarcimento danni deve essere inviata:

- a) alla Società, qualora in base alle indicazioni fornite dall'Assicurato all'atto della denuncia, sia applicabile la procedura di indennizzo diretto di cui all'art. 149 del Codice
- b) alla Compagnia del civilmente responsabile nei casi in cui non trovi applicazione la procedura di indennizzo diretto.

Si precisa che:

il parco veicoli a motore dell'ente è descritto nell'allegato;

i mezzi sono indicati per marca, tipo, targa di immatricolazione o telaio, caratteristiche tecniche nonché Bonus/Malus conosciuta, salvo aggiornamento.

L'assicurazione vale per gli infortuni subiti dai conducenti (e dalle persone di cui sia autorizzato il trasporto) durante il viaggio, per la forzata sosta e la ripresa della marcia, per tutti i veicoli di proprietà e in uso all'Ente. Sono compresi anche gli infortuni avvenuti in conseguenza della salita e la discesa dagli automezzi.

Debbono ritenersi compresi in garanzia in qualità di conducenti anche i dipendenti appartenenti a ditte che abbiano un rapporto contrattuale con la Contraente. La presente polizza è rivolta alla copertura di lesioni o decesso del conducente addetto alla guida (e delle persone di cui sia autorizzato il trasporto) per i rischi non compresi nell'assicurazione obbligatoria (ex legge 990).

Somme assicurate:

- | | |
|----------------------------------------|---------------|
| ➤ Morte | € 100.000,00; |
| ➤ Invalidità permanente | € 100.000,00 |
| ➤ Rimborso spese mediche da infortunio | € 2.500,00 |

L'Importo dell'affidamento di che trattasi è pari ad € 39.000,00 oltre IVA;

L'aggiudicazione dell'aggiudicazione avverrà con il criterio del prezzo più basso in relazione ai servizi richiesti che presentano caratteristiche standardizzate e definite dal mercato così come previsto dall'art. 95 co. 4 lett. b del DLgs 50/2016.

Si procederà alla aggiudicazione della fornitura anche in presenza di una sola offerta valida.

I requisiti che devono possedere i concorrenti per la partecipazione all'indagine devono rispondere a quanto previsto dagli artt. 80 e 83 del DLgs 50/2016, e di altre specifiche normative riepilogate nel facsimile modello di dichiarazione sostitutiva Mod 1-D;

A.C.S.E. S.p.A. (Azienda Comunale Servizi Esterni)

Sede Legale: Via Melchiade c/o Municipio - Scafati (SA) Sede Amministrativa: Via A. Diaz, 100 - 84018 Scafati (SA)
Registro delle Imprese di Salerno N°: 29153 / 2000 C.C.I.A.A. 311244 REA Capitale Sociale € 1.032.920,00
Codice Fiscale e Partita IVA 03636380655 Telefono 081.85.66.497 Fax 081.85.00.357 Mail: acsel@legalmail.it - Sito web: www.acsespa.it
Socio unico Comune di Scafati - Direzione e coordinamento: Comune di Scafati ai sensi dell'art.2497 e 2497 bis del Codice Civile



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

- essere iscritto nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, ed essere attivo nel settore oggetto della gara, se cittadino italiano o di altro Stato membro residente in Italia;
- La manifestazione di interesse e contestuale offerta economica dovrà pervenire **esclusivamente tramite PEC** al seguente indirizzo telematico: **acsel@legalmail.it** entro e non oltre le **ore 11 del giorno 23 GIUGNO 2020** e dovrà contenere la seguente documentazione, tutta regolarmente sottoscritta:
 - 1) **Istanza di manifestazione di interesse e contestuale offerta economica**, formulata secondo il format allegato, sottoscritta dal legale rappresentante della società o da soggetto legittimato a rappresentare l'Impresa, corredata da copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del firmatario.
 - 2) **Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 del legale rappresentante della società, come da Modello 1- D allegato;**
 - 3) **Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000, di cui all'allegato Modello 2- D;**
 - 4) **Scheda DURC, come da allegato;**
 - 5) **Scheda compagine sociale, come da allegato;**
 - 6) **Dichiarazione sostitutiva ex art. 20 D.Lgs. n. 39/2013, come da allegato.**
- Nell'oggetto della PEC dovrà necessariamente essere indicata la seguente dicitura: **"DICHIARAZIONE PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E CONTESTUALE OFFERTA FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO, TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 36, COMMA 2, LETT. A), D.LGS. 50/2016, DEI SERVIZI ASSICURATIVI, LIBRO MATRICOLA, INFORTUNI CONDUCENTI DEL PARCO AUTOVEICOLARE IN DOTAZIONE AD ACSE SPA, CON IMPORTO A BASE DI GARA INFERIORE AD EURO 40.000,00=.**
- Il recapito tempestivo della manifestazione d'interesse e dell'offerta e della documentazione a corredo rimane ad esclusivo rischio del mittente. La Stazione Appaltante declina ogni responsabilità per il mancato arrivo, nei termini stabiliti, della predetta documentazione o per lo smarrimento della stessa.

Le dichiarazioni di interesse e le offerte non saranno dichiarate ammissibili qualora:

- siano pervenute oltre il termine previsto,
- risultino incomplete nelle parti essenziali;
- non risultino sottoscritte;
- non risultino corredate da fotocopia di un valido documento di identità del/i soggetto/i sottoscrittore/i;

È ammessa anche la sottoscrizione digitale. In questo caso non è necessario allegare valido documento d'identità.

La Stazione Appaltante effettuerà l'esame delle dichiarazioni e delle offerte pervenute e formerà l'elenco di quelle risultate regolari rispetto alle prescrizioni del presente Avviso, secondo l'ordine di acquisizione al protocollo.

Il possesso dei requisiti autodichiarati sarà sempre verificato, per il soggetto affidatario, all'esito della procedura di affidamento.



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

In caso di mancata comprova dei requisiti autocertificati si procederà, in conformità con le vigenti disposizioni di legge, alla denuncia all'Autorità Giudiziaria, oltre che alla comunicazione all'A.N.A.C..

Qualsiasi comunicazione tra gli operatori economici e la Stazione appaltante dovrà avvenire a mezzo posta elettronica certificata.

Per tutto quanto non espressamente previsto si fa rinvio alla vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, in ordine al procedimento instaurato da questo avviso si informa che:

- a) le finalità cui sono destinati i dati raccolti e le relative modalità di trattamento ineriscono esclusivamente all'espletamento della gara in oggetto e all'instaurazione del rapporto contrattuale;
- b) il trattamento dei dati personali (raccolta, gestione, archiviazione, consultazione) è svolto con trattamenti informatici e/o cartacei, idoneo a garantire la sicurezza dei dati stessi;
- c) il conferimento dei dati è strettamente necessario per poter partecipare alla gara ed aggiudicarsi l'appalto;
- d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere diffusi/comunicati sono: 1) il personale interno della ACSE SpA implicato nel procedimento; 2) i concorrenti che partecipano alla gara; 3) ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della L. 7 agosto 1990-n. 241;
- e) i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 della citata legge, cui si rinvia;
- f) i dati forniti dalle Ditte concorrenti saranno raccolti e conservati presso la Stazione Appaltante.

Per informazioni, contattare il Responsabile del Procedimento, dott.ssa Annarita Cirillo, ai seguenti recapiti: tel. 0818566497, email: annarita.cirillo@acescafati.it – P.E.C.: acse1@legalmail.it

Allegati:

1. ADR;
2. Elenco veicoli da assicurare;
3. Modello Istanza di manifestazione di interesse e contestuale Offerta O-E
4. Modello autodichiarazione Mod. 1- D
5. Modello autodichiarazione Mod. 2- D
6. Scheda DURC;
7. Scheda compagine sociale
8. Dichiarazione sostitutiva ex art. 20 D.Lgs. n. 39/2013.

Scafati, 09.06.2020

L'Amm.re Unico ACSE SpA

Dott. Daniele Meriani

-A.C.S.E. S.p.A. (Azienda Comunale Servizi Esteri)

Sede Legale: Via Melchiade c/o Municipio – Scafati (SA) Sede Amministrativa: Via A. Diaz, 100 – 84018 Scafati (SA)
Registro delle Imprese di Salerno N°: 29153 / 2000 C.C.I.A.A. 311244 REA Capitale Sociale € 1.032.920,00-
Codice Fiscale e Partita IVA 03636380655 Telefono 081.85.66.497 Fax 081.85.00.357 Mail: acse1@legalmail.it – Sito web: www.acespa.it
Socio unico Comune di Scafati - Direzione e coordinamento: Comune di Scafati ai sensi dell'art.2497 e 2497 bis del Codice Civile

MODELLO DICHIARAZIONE DI INTERESSE ED OFFERTA ECONOMICA
Da compilare a cura della ditta

OGGETTO: Manifestazione di interesse e contestuale richiesta di offerta per l'affidamento dei servizi assicurativi, libro matricola, infortuni conducenti del parco autoveicolare in dotazione ad ACSE SpA - CIG Z9B2D423C9

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ alla Via _____
n. _____, in qualità di _____ della ditta _____
con sede legale in _____ alla Via _____
n. _____ Partita Iva _____,

DICHIARA

- a) Di aver esaminate le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta e di aver ritenuto l'offerta stessa remunerativa;
- b) Di essere interessato all'affidamento del servizio in oggetto;
- c) Di offrire le seguenti condizioni economiche, giudicate remunerative:

N° Ord.	Descrizione	Valore offerto
(A)	Ribasso Percentuale sul prezzo a base di gara per la fornitura annuale del servizio assicurativo 1) libro matricola; 2) infortuni conducenti stimato in € 39.000,00 oltre IVA	cifre _____ lettere _____
(B)	IVA	cifre _____ Lettere _____

**Timbro della società e firma del legale rappresentante
(o del soggetto legittimato a rappresentare l'impresa*)**



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

N.B.:

- In caso di discordanza tra i valori indicati in cifre e quelli indicati in lettere, sarà considerata valida la quotazione più conveniente per la stazione appaltante.
- La presente offerta economica deve essere sottoscritta, dal Rappresentante legale accompagnata dalla copia di un valido documento di identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione da parte di un Procuratore dovrà essere allegata procura notarile o copia autenticata della delibera del cda che legittima il sottoscrittore ad impegnare l'impresa nell'offerta.
- * l'offerta economica deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici che costituiranno successivamente alla data di presentazione dell'offerta il Raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario di imprese
- ** Questo costo della sicurezza aziendale attiene agli oneri di sicurezza da rischio specifico o aziendale, cioè propri dell'impresa, e devono essere indicati dall'impresa concorrente, in fase di offerta, per essere sottoposti, in ogni caso, al giudizio di congruità da parte della stazione appaltante nella fase di aggiudicazione dell'affidamento, ai sensi del'art. 98, co. 5 lett. c) del DLgs 50/2016. Essi sono diversi da quelli da interferenza (DUVRI), i quali sono calcolati dalla stazione appaltante.

A.C.S.E. S.p.A. (Azienda Comunale Servizi Esterni)

Sede Legale: Via Melchiate c/o Municipio – Scafati (SA) Sede Amministrativa: Via A. Diaz, 100 – 84018 Scafati (SA)

Registro delle Imprese di Salerno N°: 29153 / 2000 C.C.I.A.A. 311244 REA Capitale Sociale € 1.032.920,00

Codice Fiscale e Partita IVA 03636380655 Telefono 081.85.66.497 Fax 081.85.00.357 Mail: acsel@legalmail.it – Sito web: www.acsespa.it

Socio unico Comune di Scafati - Direzione e coordinamento: Comune di Scafati ai sensi dell'art.2497 e 2497 bis del Codice Civile



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

Modello 1 - D

(per titolare impresa, per ogni consorziato e per ogni operatore raggruppato)

Dichiarazione dell'appaltatore ai sensi dell'art.47 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) del D.P.R. 28/12/2000 n.445, ai sensi dell'art. 80 del DLgs 50/2016 ed ai fini della partecipazione alla indagine di mercato inerente i servizi assicurativi degli automezzi in dotazione di ACSE SpA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ alla Via _____
n. _____, in qualità di _____ della ditta _____
con sede legale in _____ alla Via _____
n. _____ Partita Iva _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione all'indagine di mercato previste dall'art. 80 del DLgs 50/2016;
2. la non sussistenza delle condizioni di esclusione dalla gara ai sensi dell'art. 1- bis co. 14 della L. 383/01 per i soggetti che si avvalgono dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso fino alla conclusione del periodo di emersione;
3. l'inesistenza a proprio carico di provvedimenti sanzionatori di cui al DM 20.04.2012 (Attuazione dell'art. 83-bis, comma 15 del DL 25.06.2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla L. 06.08.2008, n. 133, in materia di autotrasporto);
4. di aver riportato le seguenti condanne penali con l'indicazione anche di quelle per le quali ha beneficiato della non menzione (riportare tutte le condanne penali subite, a prescindere dalla entità del reato e/o dalla sua connessione con il requisito della moralità professionale, la cui valutazione compete alla stazione appaltante):

.....
.....

5. che per i seguenti soggetti è prodotta da loro stessi apposita dichiarazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 inerente le esclusioni di cui all'art. 80, comma 3 del CA secondo il facsimile Mod 2 - D:

Qualifica	Cognome	Nome	Nato a	Il	Indirizzo
Direttore tecnico (o responsabile tecnico)					
Soci per snc					
Soci accomandatari					

A.C.S.E. S.p.A. (Azienda Comunale Servizi Esterni)

Sede Legale: Via Melchiado c/o Municipio - Scafati (SA) Sede Amministrativa: Via A. Diaz, 100 - 84018 Scafati (SA)
Registro delle Imprese di Salerno N°: 29153 / 2000 C.C.I.A.A. 311244.REA Capitale Sociale € 1.032.920,00
Codice Fiscale e Partita IVA 03636380655 Telefono 081.85.66.497 Fax 081.85.00.357 Mail: acsel@legalmail.it - Sito web: www.acsespa.it
Socio unico Comune di Scafati - Direzione e coordinamento: Comune di Scafati ai sensi dell'art.2497 e 2497 bis del Codice Civile



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

per sas					
Amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione/vigilanza/controllo					
Socio unico persona fisica					
Socio di maggioranza persona fisica per società con meno di 4 soci					

6. che i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito ad offerta sono i seguenti:

cognome	nome	nato a	il	indirizzo residenza	Carica rivestita	Data cessazione

7. che per i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito ad offerta è prodotta da loro stessi apposita dichiarazione, anche se di tenore negativo, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in merito alle esclusioni di cui all'art. 80, comma 3 del CA ;
8. che per i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito ad offerta, in caso di impossibilità a rendere da loro stessi la suddetta dichiarazione sostitutiva (causa decesso, irreperibilità o immotivato rifiuto), per quanto a propria conoscenza (del legale rappresentante) risulta la seguente situazione in merito alle condanne, anche se assenti:
-
-
9. che per i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invito a offerta che hanno riportato le seguenti condanne, ai fini della non esclusione dalla gara l'impresa ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata:
-
-
10. di non essere soggetto agli obblighi derivanti dalla L. 12/03/1999, n. 68, in quanto l'organico dell'impresa computabile ai sensi dell'art. 4 e dell'art. 5, della suddetta norma è:
- inferiore a 15 dipendenti;
11. di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 cc, con i seguenti concorrenti e di aver formulato autonomamente l'offerta, nonché di aver presentato in apposita busta chiusa



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

inserita nel plico i documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta:

-
-
12. di aver preso conoscenza della lettera d'invito, e di tutta la documentazione relativa all'appalto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le prescrizioni, obblighi e condizioni in esso contenuti, con particolare riferimento alle modalità e condizioni esecutive delle prestazioni, nonché di tutte quelle previste nel bando e nel disciplinare di gara;
 13. di essere a conoscenza degli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010;
 14. che i soggetti che detengono la proprietà o il controllo della ditta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 35 del DL 90/2014 convertito dalla L. 114/2014, sono i seguenti:

cognome	nome	nato a	il	indirizzo residenza	% proprietà	% controllo

15. che ai sensi del DPCM 11/05/1991, n. 187 la società per azioni, in accomandita per azioni, a responsabilità limitata, la società cooperativa per azioni o a responsabilità limitata, la società consortili per azioni o a responsabilità limitata, concorrente per l'aggiudicazione dell'appalto pubblico, ivi comprese le concessionarie o le subappaltatrici, da valere per la stipula del contratto di appalto, la propria composizione societaria, l'esistenza di diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni «con diritto di voto» sulla base delle risultanze del libro dei soci, delle comunicazioni ricevute e di qualsiasi altro dato a propria disposizione, nonché l'indicazione dei soggetti muniti di procura irrevocabile che abbiano esercitato il voto nelle assemblee societarie nell'ultimo anno o che ne abbiano comunque diritto e di comunicare alla stazione appaltante tempestivamente ogni loro variazione:

Composizione societaria	
Diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni	
Soggetti muniti di procura Irrevocabile	
Altri dati a propria disposizione di cui al DPCM 187/1991	

A.C.S.E. S.p.A. (Azienda Comunale Servizi Esterni)

Sede Legale: Via Melchiale c/o Municipio - Scafati (SA) Sede Amministrativa: Via A. Diaz, 100 - 84018 Scafati (SA)

Registro delle Imprese di Salerno N°: 29153/2000 C.C.I.A.A. 311244 REA Capitale Sociale € 1.032.920,00

Codice Fiscale e Partita IVA 03636380655 Telefono 081.85.66.497 Fax 081.85.00.357 Mail: aces1@legalmail.it - Sito web: www.acespa.it

Socio unico Comune di Scafati - Direzione e coordinamento: Comune di Scafati ai sensi dell'art.2497 e 2497 bis del Codice Civile



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

16. di aver preso visione del Regolamento interno recante il codice di comportamento dei dipendenti di ACSE Spa, in vigore dal 19.12.2014 e di essere consapevole dell'obbligo di rispettarlo;
17. di non aver rapporti lavorativi o professionali con dipendenti di ACSE Spa che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di ACSE Spa (questo divieto sussiste per tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, ai sensi dell'art. 53 comma 16-ter del DLgs 165/2001);
18. di essere in possesso dei seguenti:

A) Requisiti di idoneità professionale

- a) essere iscritto nel registro della camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato, ed essere attivo nel settore oggetto della gara, se cittadino italiano o di altro Stato membro residente in Italia;

B) Requisiti di capacità economica e finanziaria

- a) dichiarazione di almeno un istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del DLgs 385/93;
- b) dichiarazione sul fatturato inerente il settore di attività oggetto dell'appalto negli ultimi tre esercizi (2018, 2017, 2016), di importo complessivo non inferiore a € 40.000,00 (quarantamila).
(Le ragioni del possesso di questa capacità risiedono nella necessità di selezionare un soggetto con almeno una minima esperienza nel campo, trattandosi dell'igiene dei luoghi di lavoro e quindi della salute dei lavoratori);

C) Requisiti di capacità tecniche e professionali

- a) elenco dei principali servizi effettuati negli ultimi tre anni (2018, 2017, 2016), con indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati. Se trattasi di servizi prestati a favore di amministrazioni o enti pubblici, essi sono provati da certificati rilasciati e vistati dalle amministrazioni o dagli enti medesimi. Se trattasi di servizi prestati a privati, l'effettuazione effettiva della prestazione è dichiarata da questi o, in mancanza, dallo stesso concorrente.

I mezzi di prova dei suddetti requisiti, fino all'entrata in vigore del decreto di cui all'art. 81, comma 2, ai sensi dell'art. 216, comma 13, del DLgs 50/2016, sono appresso elencati:

- i controlli avvengono d'ufficio tramite il servizio AVCPASS dell'ANAC, ai sensi dell'art. 6-bis del DLgs 163/06 per appalti di importo a base d'asta pari o superiore a € 40.000,00;
- la certificazione di cui alla lett. a) di B) deve essere presentata già in sede di offerta, ai sensi dell'art. 41 comma 4 del DLgs 163/2006, qualunque sia l'importo a base d'asta dell'affidamento sopra o sotto la soglia dei 40.000,00 €;
- la certificazione di cui alla lett. a) di C) dei servizi prestati a privati deve essere esibita dal concorrente, ai sensi dell'art. 42 comma 4 del DLgs 163/2006, qualunque sia l'importo a base d'asta dell'affidamento sopra o sotto la soglia dei 40.000,00 €.

A.C.S.E. S.p.A. (Azienda Comunale Servizi Esterni)

Sede Legale: Via. Melchiade c/o Municipio - Scafati (SA) Sede Amministrativa: Via A. Diaz, 100 - 84018 Scafati (SA)
Registro delle Imprese di Salerno N°: 29153 / 2000 C.C.I.A.A. 311244 R.R.A. Capitale Sociale € 1.032.920,00
Codice Fiscale e Partita IVA 03636380655 Telefono 081.85.66.497 Fax 081.85.00.357 Mail: ncsel@legalmail.it - Sito web: www.acscspa.it
Socio unico Comune di Scafati - Direzione e coordinamento: Comune di Scafati ai sensi dell'art.2497 e 2497 bis del Codice Civile



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

Il, _____

IL DICHIARANTE

(Si allega copia fotostatica di
un documento di identità)

N.B. Nella compilazione del facsimile di dichiarazione sostitutiva occorre barrare i campi interessati e cancellare i campi non pertinenti.



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

Modello 2 – D

**(per socio, direttore tecnico, amministratori muniti di potere di rappresentanza, procuratore
negoziale)**

Dichiarazione del soggetto ai sensi dell'art.47 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) del D.P.R. 28/12/2000 n.445, ai sensi dell'art. 80, comma 3 del DLgs 50/2016, ai fini della partecipazione alla indagine di mercato inerente il servizio di servizi assicurativi automezzi in dotazione di ACSE SpA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ alla Via _____
n. _____, in qualità di _____ della ditta _____
con sede legale in _____ alla Via _____
n. _____ Partita Iva _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione all'indagine previste dall'art. 80, comma 1, del DLgs 50/2016;
2. la non sussistenza delle condizioni di esclusione dalla gara ai sensi dell'art. 1- bis co. 14 della L. 383/01 per i soggetti che si avvalgono dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso fino alla conclusione del periodo di emersione;
3. di aver riportato le seguenti condanne penali con l'indicazione anche di quelle per le quali ha beneficiato della non menzione (riportare tutte le condanne penali subite, a prescindere dalla entità del reato e/o dalla sua connessione con il requisito della moralità professionale, la cui valutazione compete alla stazione appaltante):

.....
.....

li', _____

IL DICHIARANTE

(Si allega copia fotostatica di
un documento di identità)

SCHEMA DATI PREVIDENZIALI CONCORRENTE PER RICHIESTA D'UFFICIO DURC

Da compilare a cura della ditta

(ai sensi dell'art. 16-bis, comma 10, DL 29.11.2008, n. 185 convertito in legge 28.01.2009, n. 2)

DATI RICHIESTI	DESCRIZIONE
DITTA CONCORRENTE	
CCNL APPLICATO DALLA DITTA CONCORRENTE	
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
CODICE FISCALE	
SEDE CASSA EDILE (eventuale)	
CODICE DITTA INAIL	
SEDE INAIL	



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

MATRICOLA INPS	
SEDE INPS	

Timbro e firma

SCHEMA COMPAGINE SOCIALE
(ai sensi dell'art. 80 comma 3 DLgs 50/2016)

TIPO DI IMPRESA	SOGGETTI	DATI ANAGRAFICI	RESIDENZA
<input type="checkbox"/> Individuale	<input type="checkbox"/> Titolare	NOME COGNOM E LUOGO DATA
	<input type="checkbox"/> Direttore tecnico	NOME COGNOM E LUOGO DATA
<input type="checkbox"/> snc	<input type="checkbox"/> Soci	NOMI COGNOM I LUOGHI DATE	
	<input type="checkbox"/> Direttore tecnico	NOME COGNOM E LUOGO DATA	
<input type="checkbox"/> Sas	<input type="checkbox"/> Soci accomandatari	NOMI COGNOM I LUOGHI DATE	



A.C.S.E.
Servizi per il Territorio

		<input type="checkbox"/>	Direttore tecnico	NOME COGNOM E LUOGO DATA		
<input type="checkbox"/>	Srl	<input type="checkbox"/>	Amministratori muniti di Rappresentanza	NOMI COGNOM I LUOGHI DATE		
<input type="checkbox"/>	spa					
<input type="checkbox"/>	consorzio	<input type="checkbox"/>	Direttore tecnico	NOME COGNOM E LUOGO DATA		
		<input type="checkbox"/>	Socio unico persona fisica	NOME COGNOM E LUOGO DATA		
		<input type="checkbox"/>	Socio di maggioranza Persona fisica per società con meno di 4 soci	NOME COGNOM E LUOGO DATA		
				NOME COGNOM E LUOGO DATA		

A.C.S.E. S.p.A. (Azienda Comunale Servizi Esterni)

Sede Legale: Via Melchiade c/o Municipio - Scafati (SA) Sede Amministrativa: Via A. Diaz, 100 - 84018 Scafati (SA)
Registro delle Imprese di Salerno N°: 29153 / 2000 C.C.I.A.A. 311244 REA Capitale Sociale € 1.032.920,00
Codice Fiscale e Partita IVA 03636380655 Telefono 081.85.66.497 Fax 081.85.00.357 Mail: acscl@lccgalmail.it - Sito web: www.accespa.it
Socio unico Comune di Scafati - Direzione e coordinamento: Comune di Scafati ai sensi dell'art.2497 e 2497 bis del Codice Civile

MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ART. 20 DLGS 39/2013

Oggetto: dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità o incompatibilità di cui al DLgs 39/2013.

Dichiarazione dell'appaltatore ai sensi dell'art.47 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà) del D.P.R. 28/12/2000 n.445, ai sensi dell'art. 80 del DLgs 50/2016 ed ai fini della partecipazione all'indagine inerente i servizi assicurativi automezzi in dotazione di ACSE SpA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ alla Via _____

n. _____, in qualità di _____ della ditta _____

con sede legale in _____ alla Via _____

n. _____ Partita Iva _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

in relazione al conferimento dell'incarico di cui sopra, che non sussiste alcuna delle cause di inconfiribilità o incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

La presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 20 del DLgs 39/2013, e che ai fini della privacy, la presente sia pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

Scafati li,

In fede

.....

N°	TIPO	TARGA	ANNO IMM.	NUMERO TELAIO	F2
1	NISSAN cabstar	EH 625 CX	16/05/2011	VWASHFF24A2117583	3.500
2	NISSAN cabstar	EH 626 CX	16/05/2011	VWASHFF24A2117580	3.500
3	NISSAN cabstar	EH 627 CX	16/05/2011	VWASHFF24A2117581	3.500
4	NISSAN cabstar	EH 628 CX	16/05/2011	VWASHFF24A2117579	3.500
5	NISSAN cabstar	EH 629 CX	16/05/2011	VWASHFF24A2117529	3.500
6	PIAGGIO 4P1 VER LV VERS X QUARGO	DN 45447	18/11/2009	ZAP4P100000006060	1.500
7	PIAGGIO 4P1 VER LV VERS X QUARGO	DN 45448	18/11/2009	ZAP4P100000006057	1.500
8	IVECOeurotrakker cursor 380	CD 566 EM	01/08/2002	WJME3TPS10C106481	26.000
9	IVECOeurotrakker cursor 380	FX 113 WC	01/08/2002	WJME3TPS10C106414	26.000
10	IVECO autocabinato 190/E31/E3	CD 569 EM	01/08/2002	WJMA1VN0004254442	18.000
11	IVECO autocabinato 110/120/E4 compattatore a carico posteriore serie MK2	EF 042 NL	17/09/2010	ZCFA1EGO402559647	11.990
12	IVECO 150 SPAZZATRICE	CT 869 LJ	04/01/2005	ZCFA1LJ0202445982	15.000
13	RENAULT MIDLUM 220	CS 887 FK	24/11/2004	VF642ACA000004917	11.500
14	IVECO 65CNG	DE 094 CB	18/08/2006	ZCFC6570005614132	6.500
15	IVECO 120/110/E3	DP 027 JL	21/03/2008	ZCFA1EG0302528293	11.990
16	IVECO EUROCARGO ML120EL22P	EH 798 FT	25/01/2016	ZCFA61EG402645956	11.990
17	IVECO EUROCARGO 180E28P	EH 799 FT	25/01/2016	ZCFA61TM602646129	18.000
18	HUEFFERMANN HSA 27,70 RIMORCHIO	XA 617 FL	21/10/2014	W09BSA2670EH15769	26.000
	FIAT FIORINO	FR 239 AB	05/10/2018	ZFA22500006J15368	1.700
	PIAGGIO PORTER MAXXI S90RKWLE9	EX 018 SP	12/11/2014	ZAPS90RKW00001497	2.200
	IVECO A260SY	EX 979 HY	13/01/2015	WJME2NNH60C299529	10.400
	IVECO 35/E4	EL 887 RH	27/04/2012	ZCFC357140D428646	3.500

ELENCO VEICOLI Polizza N. 118661636 Scadenza il: 30/06/2020 Contraente: A.C.S.E. S.P.A.

Numero Veicolo	Proprietario	Veicolo	Targa
0000016	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	EH 798 FT
0000017	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	DE 094 CB
0000018	A.C.S.E. S.P.A.	Rimorchio	XA 617 FL
0000012	A.C.S.E. S.P.A.	Autoveic. spec.	DP 027 JL
0000013	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	EH 799 FT
0000014	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	CD 569 EM
0000019	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	FX 113 WC
0000008	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	EH 626 CX
0000009	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	EH 627 CX
0000010	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	EH 628 CX
0000011	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	EH 629 CX
0000004	A.C.S.E. S.P.A.	Motoveic. spec.	DN 45447
0000005	A.C.S.E. S.P.A.	Motoveic. spec.	DN 45448
0000006	A.C.S.E. S.P.A.	Autoveic. spec.	EF 042 NL
0000007	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	EH 625 CX
0000001	A.C.S.E. S.P.A.	Autoveic. spec.	CT 869 LJ
0000002	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	CS 887 FK
0000003	A.C.S.E. S.P.A.	Autocarro	CD 566 EM

Numero veicoli elencati : 18

ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO			
IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320224	TARGA O NUMERO TELAIO EH 798 FT	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000016
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 12	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 11
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE				NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA				NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA										
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

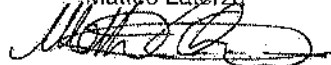
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO			
IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320220	TARGA O NUMERO TELAIO DE 094 CB	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000017
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA	CLASSE DI ASSEGNAZIONE	CLASSE DI PROVENIENZA 14	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 13
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art.134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITÀ PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

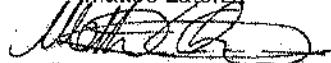
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO			
IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320251	TARGA O NUMERO TELAIO XA 617 FL	POLIZZA 1/02251/230/1188616360000018
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Poljus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 12	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 11
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a:											
SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a:											
SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

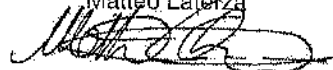
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO			
IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320252	TARGA O NUMERO TELAIO DP 027 JL	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000012
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03836380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03836380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Fajus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 11	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 10
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad aumento il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

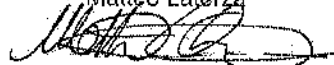
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320235	TARGA O NUMERO TELAIO EH 799 FT	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000013
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 12	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 11
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE				NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA				NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

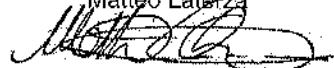
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320227	TARGA O NUMERO TELAIO CD 569 EM	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000014
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Petus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 15	CLASSE DI PROVENIENZA 14	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 18
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	01	01	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	01	01	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

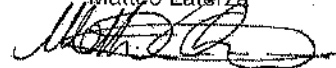
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320232	TARGA O NUMERO TELAIO FX 113 WC	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000019
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 07	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 06
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art.134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITÀ PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, al sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

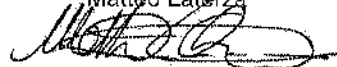
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO			
IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320242	TARGA O NUMERO TELAIO EH 626 CX	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000008
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	- FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA	CLASSE DI ASSEGNAZIONE	CLASSE DI PROVENIENZA 14	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 16
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art.134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	01
di cui con danni a:											
SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	01
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a:											
SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

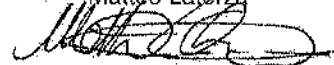
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO			
IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320237	TARGA O NUMERO TELAIO EH 627 CX	POLIZZA 1/02251/230/118661636000009
COGNOME-NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N,0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 08	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 07
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 61%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

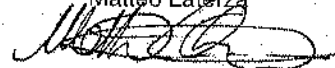
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320226	TARGA O NUMERO TELAIO EH 628 CX	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000010
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 18	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 18
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art.134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	01	01	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	01	01	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

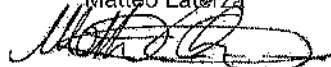
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO			
IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320152	TARGA O NUMERO TELAIO EH 629 CX	POLIZZA 1/02251/230/1186616380000011
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 17	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 16
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art.134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

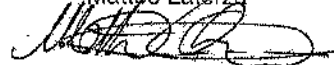
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320261	TARGA O NUMERO TELAIO DN 45447	POLIZZA 1/02251/230/118661636000004
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Fissa	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 06	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 05
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITÀ PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

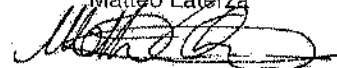
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320250	TARGA O NUMERO TELAIO DN 45448	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000005
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Fissa	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 06	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 05
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art.134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

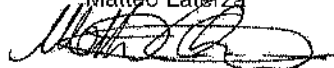
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320247	TARGA O NUMERO TELAIO EF 042 NL	POLIZZA 1/02251/230/118661636000006
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA	CLASSE DI ASSEGNAZIONE	CLASSE DI PROVENIENZA 16	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 15
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art.134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITA' PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

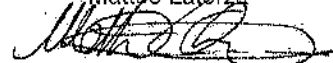
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO			
IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 09342018800320239	TARGA O NUMERO TELAJO EH 625 CX	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000007
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 14	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 16
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE				NA	NA	NA	NA	00	01	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	01	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA				NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITÀ PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

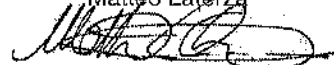
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR. 00342018800320243	TARGA O NUMERO TELAIO CT 869 LJ	POLIZZA 1/02251/230/1186616360000001
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 15	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 14
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	01	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	01	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITÀ PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	1'50% C	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

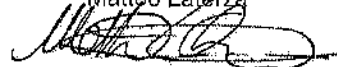
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018900320234	TARGA O NUMERO TELAIO CS 887 FK	POLIZZA 1/02251/290/118661636000002
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA --	CLASSE DI ASSEGNAZIONE --	CLASSE DI PROVENIENZA 13	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 12
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art. 134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITÀ PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

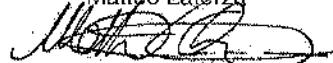
M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza



ATTESTAZIONE SULLO STATO DEL RISCHIO

IMPRESA ASSICURATRICE 034	CODICE IUR 00342018800320221	TARGA O NUMERO TELAIO CD 566 EM	POLIZZA 1/02251/230/1188616360000003
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE CONTRAENTE A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE CONTRAENTE 03636380655	
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO A.C.S.E. S.P.A.		IDENTIFICATIVO FISCALE DEL SOGGETTO AVENTE DIRITTO 03636380655	
SCADENZA CONTRATTUALE 30/06/2020	FORMA TARIFFARIA Pejus	FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N. 0 IMPORTI 0,00	
CLASSE INTERNA DIVISIONE UNIPOL		CLASSE CU	
CLASSE DI PROVENIENZA	CLASSE DI ASSEGNAZIONE	CLASSE DI PROVENIENZA 10	CLASSE DI ASSEGNAZIONE 12
Classe di merito in applicazione della c.d. "Legge Bersani" (vedi art.134, comma 4-bis, codice delle assicurazioni) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			

TIPO SINISTRO	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PRINCIPALE	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	01	01	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	01	01	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
TOTALE SINISTRI PAGATI CON RESP. PARITARIA	--	--	--	NA	NA	NA	NA	00	00	00	00
di cui con danni a: SOLE COSE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
SOLE PERSONE	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00
MISTI (sia persone sia cose)	--	--	--	--	--	NA	NA	00	00	00	00

DETTAGLIO SINISTRI PAGATI CON RESPONSABILITÀ PARITARIA											
2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	

LEGENDA

N.A. = veicolo non assicurato

N.D. = non disponibile

malus = sinistri che hanno già concorso all'applicazione di un malus, mediante cumulo delle rispettive percentuali di responsabilità, ai sensi della normativa vigente. Il malus ha avuto applicazione nell'anno di superamento di una quota cumulata di responsabilità pari ad almeno il 51%

P = danno alla sola persona

C = danno alle sole cose

M = danno misto sia a persone sia a cose

-- = non applicabile

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale

Matteo Laterza

