

**\*\*AUTODICHIARAZIONE\*\***

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ , in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ ,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**\*\*DICHIARA\*\***

[\*\*SCEGLIERE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:\*\*]

**\*\*OPZIONE 1 (In caso di polizza sottoscritta):\*\***

che l'impresa \_\_\_\_\_ **\*\*HA sottoscritto\*\*** una polizza assicurativa a copertura dei rischi catastrofali (ad esempio, terremoto, alluvione, inondazione, frana, ecc.).

Gli estremi della polizza sono i seguenti:

Compagnia Assicuratrice: \_\_\_\_\_

Numero di Polizza: \_\_\_\_\_

Data di stipula: \_\_\_\_\_

Data di scadenza: \_\_\_\_\_

**\*\*OPZIONE 2 (In caso di assenza di polizza):\*\***

che l'impresa \_\_\_\_\_ **\*\*NON HA sottoscritto\*\*** alcuna polizza assicurativa a copertura dei rischi catastrofali.

---

La presente autodichiarazione viene rilasciata per gli usi consentiti dalla legge.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_