



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(ARTT. 3 E 76 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

OGGETTO: POLIZZA N. 1691.00.27.2799717139 DEL 19/06/2017  
CONTRAENTE: ORIENTA SPA

IL SOTTOSCRITTO ANTONIO BRUNETTI, NATO A ROMA IL 29/02/1972, IN RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' CADORE ASSICURAZIONI S.R.L. DOMICILIATO PER LA CARICA IN ROMA, VIA PIEVE DI CADORE 33, RICHIAMATE LE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 D.P.R. 28.12.2000 N. 445 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

DI ESSERE PROCURATORE SPECIALE DI SACE BT S.P.A. CON SEDE LEGALE IN ROMA, PIAZZA POLI 42, E DI ESSERE LEGITTIMATO A SOTTOSCRIVERE LA POLIZZA IN OGGETTO, IN FORZA DI PROCURA SPECIALE RILASCIATA DA SACE BT S.P.A. IN DATA 09/05/2016.

IL DICHIARANTE

Polizza firmata da ANTONIO 169100 BRUNETTI

EMESSA A ROMA IL 19/06/2017

Esemplare per: ☐ Intermediario ☐ Contraente ☐ SACE BT ☐ Coassicuratrice ☐ Ente Garantito



**SACE BT S.p.A.**  
Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 69769711 - fax +39 06 697697725  
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio)  
Reg. Imp Roma, C.F. e P. IVA 08040071006  
Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)



Cognome **BRUNETTI**  
 Nome **ANTONIO**  
 nato il **29/02/1972**  
 (atto n. **00548** P. **1** S. **A11**)  
 a **ROMA**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ROMA**  
**VIA BALDO D. UBALDI 163**  
 Stato civile **STATO LIBERO**  
 Professione **AVVOCATO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,76**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **=====**

  
 Firma del titolare *Antonio Brunetti*  
**ROMA** **26 MAG 2011**  
 IL SINDACO  
 Istruttore Amministrativa  
 Andriola Anna



# Polizza fideiussoria a garanzia di contratto d'appalto pubblico di forniture e servizi

AGENZIA / POLIZZA

APPENDICI ALLEGATE N.

**1691.00.27.2799717139**

EMESSA A ROMA IL 19/06/2017

(Da citare come riferimento)

CODICE FISCALE 05819501007

CONTRAENTE

ORIENTA SPA

domiciliato in

VIALE LUIGI SCHIAVONETTI 290

comune

ROMA RM

CAP

00173

STAZIONE APPALTANTE

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

domiciliata in

VIA DEL TRITONE 168 E 181

comune

00187 ROMA RM

FORNITURA / SERVIZIO DI:

APPALTO PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO, DI DURATA ANNUALE CON UNICO OPERATORE, NELL'AMBITO DEL QUALE SARANNO POI AFFIDATI CONTRATTI SPECIFICI DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO DA IMPIEGARE PER LE NECESSITÀ DI CARATTERE TEMPORANEO DELL'AIFA CIG:6940681F23

per l'importo di € 2.313.151,00

aggiudicati alla Ditta Obbligata con nota / contratto N.

DURATA PREVISTA: giorni

del	366	dal	19/06/2017	al	19/06/2018
-----	-----	-----	------------	----	------------

## PREMESSO

che in seguito a \_\_\_\_\_ la **Stazione Appaltante** ha comunicato al **Contraente** la definitiva aggiudicazione della fornitura/servizio e che consente alla stessa di prestare la cauzione dovuta mediante polizza di assicurazione;

## CIO' PREMESSO

**SACE BT S.p.A.** (in seguito denominata Società), domiciliata in Roma, Piazza Poli 42, con la presente polizza si costituisce fideiussore nell'interesse del Contraente - il quale accetta per sé, per i propri successori ed aventi causa, - ed a favore della Stazione Appaltante fino alla concorrenza della somma massima assicurata

di € 115.657,55

(euro CENTOQUINDICIMILASEICENTOCINQUANTASETTE/55)

a garanzia dell'adempimento degli oneri ed obblighi assunti dal Contraente in dipendenza del contratto di appalto relativo alla fornitura / servizio di cui sopra e che forma parte integrante della presente polizza.

Ammontare della garanzia €	<u>115.657,55</u>	Tasso di premio Imponibile Annuo	<u>0,9000%</u>
----------------------------	-------------------	----------------------------------	----------------

RATA INIZIALE  
DI PREMIO

€ 832,73	€ 208,19	€ 0,00	€ 130,11	€ 1.171,03
PREMIO NETTO	ACCESSORI	AUTENTICA	TASSE	TOTALE

PROROGA  
TRIMESTRALE

€ 208,19	€ 52,04	€ 32,53	€ 292,76
PREMIO NETTO	ACCESSORI	TASSE	TOTALE

La presente Polizza si compone del Frontespizio, delle Condizioni Generali, dell'allegato Clausole vessatorie e di eventuali appendici.

Esemplare per: ☐ Intermediario ☐ Contraente ☐ SACE BT ☐ Coassicuratrice ☐ Ente Garantito



**SACE BT S.p.A.**  
Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 - fax +39 06 697697725  
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio)  
Reg. Imp Roma, C.F. e P. IVA 08040071006  
Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)



## CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE

### CONDIZIONI CHE REGOLANO IL RAPPORTO TRA LA SOCIETÀ E LA STAZIONE APPALTANTE

**ART. 1 - Delimitazione della garanzia** - Alle Condizioni Generali e Particolari contenute nella presente polizza la Società, fino alla concorrenza della somma massima assicurata e fino al momento della completa liberazione del Contraente dagli obblighi ed oneri assunti, si costituisce fideiussore nell'interesse del Contraente per le somme che questi fosse tenuto a corrispondere alla Stazione Appaltante in virtù degli obblighi ed oneri assunti con il contratto di appalto precisato nel frontespizio di polizza.

Il mancato pagamento del premio iniziale e dei premi di proroga non può essere opposto, in nessun caso, alla Stazione Appaltante.

**ART. 2 - Pagamento del risarcimento** - Il pagamento delle somme dovute in base alla presente polizza sarà effettuato dalla Società entro il termine massimo di 30 giorni dal ricevimento della richiesta scritta della Stazione Appaltante restando inteso che, ai sensi dell'art. 1944 C.C., la Società non godrà del beneficio della preventiva escussione del Contraente.

Restano salve le azioni di legge nel caso in cui le somme pagate risultassero totalmente o parzialmente non dovute.

**ART. 3 - Surrogazione** - La Società è surrogata, nei limiti delle somme pagate, alla Stazione Appaltante in tutti i diritti, ragioni ed azioni verso il Contraente, i suoi successori ed aventi causa a qualsiasi titolo. La Stazione Appaltante faciliterà le azioni di recupero fornendo alla Società tutti gli elementi in suo possesso.

**ART. 4 - Forma delle comunicazioni alla Società - Foro Competente** - Tutte le comunicazioni o notifiche alla Società, dipendenti dalla presente polizza, per essere valide dovranno essere fatte esclusivamente con lettera raccomandata alla sede della sua Direzione Generale risultante dal frontespizio della polizza stessa o tramite PEC inviate all'indirizzo indicato nel frontespizio.

Il Foro competente è esclusivamente quello dell'Autorità Giudiziaria del luogo dove ha sede la Stazione Appaltante per qualsiasi controversia che possa sorgere nei confronti di essa.

**IL CONTRAENTE**

**LA STAZIONE APPALTANTE**

**SACE BT S.p.A.**

Polizza firmata da ANTONIO 169100 BRUNETTI

### CONDIZIONI CHE REGOLANO IL RAPPORTO TRA LA SOCIETÀ E IL CONTRAENTE

**ART. 5 - Calcolo del premio - Durata - Supplementi di premio** - Il Contraente, all'atto della stipulazione della polizza, ha indicato la durata presuntiva del periodo di tempo occorrente per ottenere la prova della liberazione ai sensi dell'art. 7 delle Condizioni Generali; in base a tale dichiarazione è stato liquidato il premio iniziale.

In caso di minor durata, il premio pagato resterà acquisito alla Società, salvo eventuale risoluzione del contratto di appalto per fatto della Stazione Appaltante, nel qual caso la Società restituirà la frazione di premio netto relativo al periodo di tempo intercorrente tra la data in cui il Contraente avrà comprovato la liberazione della garanzia, nei modi previsti dall'art. 7, e la scadenza fissata in polizza.

In caso di maggior durata e comunque fino a quando il Contraente non presenti i documenti indicati all'art. 7, esso è tenuto al pagamento di supplementi di premio. Tali supplementi sono dovuti in via anticipata, nella misura indicata nella tabella di liquidazione del premio.

**ART. 6 - Notizie sullo stato della fornitura/servizio** - Il Contraente riconosce alla Società la facoltà di chiedere alla Stazione Appaltante notizie sullo stato della fornitura/servizio.

**ART. 7 - Liberazione dall'obbligo di pagamento dei supplementi di premio** - Il Contraente, per essere liberato dall'obbligo di pagamento dei supplementi di premio, deve consegnare alla Società:

- L'originale della polizza restituitogli dalla Stazione Appaltante con annotazione di svincolo;

oppure

- Una dichiarazione rilasciata dalla Stazione Appaltante che liberi la Società da ogni responsabilità in ordine alla garanzia prestata, fermo restando che, ai fini dell'art. 5, detta dichiarazione non avrà in alcun caso effetto retroattivo.

Nel caso di polizza prodotta in formato digitale, il Contraente sarà liberato dall'obbligo di pagamento dei supplementi di premio esclusivamente in presenza di dichiarazione rilasciata dalla Stazione Appaltante

Esemplare per:



Intermediario



Contraente



SACE BT



Coassicuratrice



Ente Garantito



**SACE BT S.p.A.**

Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 - fax +39 06 697697725  
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio)

Reg. Imp Roma, C.F. e P. IVA 08040071006

Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)



**ART. 8 - Regresso -** Il Contraente si impegna a rimborsare a semplice richiesta della Società tutte le somme da questa versate in forza della polizza per capitale, interessi e spese (comprese quelle necessarie per il recupero delle somme versate) con espressa rinuncia ad ogni eccezione ed in particolare quelle previste dall'art. 1952 c.c.. Gli interessi di cui al D.Lgs. 231/2002 decorreranno automaticamente trascorsi 30 giorni dal ricevimento della richiesta.

**ART. 9 - Liberazione della garanzia / obbligo di versamento dei massimali in via anticipata -** Ad integrazione di quanto previsto dall'art. 1953 c.c., la Società potrà richiedere al Contraente la liberazione dalle garanzie di polizza o pretendere dallo stesso e dai suoi coobbligati, anche con azione giudiziale, il versamento di una somma pari al massimale di polizza nei seguenti casi:

- chiamata in garanzia da parte della Stazione Appaltante o di altri Enti Garantiti;
- sopravvenuta insolvenza del Contraente, protesti o esecuzioni a suo carico ed ogni ipotesi di peggioramento della sua situazione economica;
- liquidazione, trasformazione o cessione del Contraente;
- ogni ipotesi di inadempimento del Contraente agli obblighi nascenti dal contratto di appalto;
- mancato pagamento dei premi di proroga riferiti alla presente o ad altre polizze stipulate con la Società;
- inadempienza del Contraente in ordine al rimborso di somme pagate dalla Società o da altro fideiussore anche per obbligazioni principali diverse rispetto a quella qui garantita.

L'obbligo di versamento è convenuto a semplice richiesta e senza eccezione alcuna e verrà adempiuto dal Contraente e dai coobbligati entro dieci giorni dalla semplice richiesta scritta da parte del Garante.

Le somme versate o giudizialmente realizzate resteranno acquisite alla Società a garanzia del regresso fintanto che la Società stessa non venga liberata dagli obblighi di polizza. La Società è irrevocabilmente autorizzata a utilizzare le somme versate o giudizialmente realizzate sia per ottenere la liberazione dalla garanzia attraverso la costituzione di cauzione in numerario a favore della Stazione Appaltante, sia per effettuare il pagamento della somma garantita a termini di polizza, senza che nessuna eccezione possa essere sollevata in merito dal Contraente e dai coobbligati.

Verificatasi la liberazione e/o l'estinzione della garanzia, la Società restituirà al soggetto solvente le somme eventualmente residue, maggiorate degli interessi legali su detto importo dalla data di versamento a quella dell'avvenuta restituzione.

**ART. 10 - Imposte e tasse -** Le imposte, le tasse, i contributi e tutti gli altri oneri stabiliti per legge, presenti e futuri, relativi al premio, agli accessori, alla polizza ed agli atti da essa dipendenti, sono a carico del Contraente, anche se il pagamento ne sia stato anticipato dalla Società.

**ART. 11 - Forma delle comunicazioni alla Società - Foro Competente -** Tutte le comunicazioni o notifiche alla Società, dipendenti dalla presente polizza, per essere valide dovranno essere fatte esclusivamente con lettera raccomandata alla sede della sua Direzione Generale risultante dal frontespizio della polizza stessa o tramite PEC inviate all'indirizzo indicato nel frontespizio.

Fermo quanto previsto dall'art. 4, in caso di controversia fra la Società e il Contraente, oltre al Foro colà previsto, è competente anche a scelta della parte attrice, l'Autorità Giudiziaria Ordinaria del luogo dove ha sede la Direzione della Società, ovvero quello dove ha sede l'Agenzia che ha emesso la polizza, ovvero quello dove ha sede il Contraente.

**ART. 12 - Obbligo di riservatezza -** La Società potrà comunicare le informazioni relative all'operazione:

- all'azionista ultimo, alle proprie società controllate, controllanti e collegate;
- a soggetti fornitori di risk enhancement o controgaranzie/riassicurazioni (inclusi i loro agenti, broker o consulenti) che abbiano assunto nei confronti del Garante un impegno di riservatezza (fatto salvo il caso in cui tali soggetti siano tenuti a riservatezza professionale);
- successivamente al pagamento dell'indennizzo ai sensi della Polizza;
- con il consenso del Contraente, che non potrà essere irragionevolmente negato.

**IL CONTRAENTE**

**SACE BT S.p.A.**

Polizza firmata da ANTONIO 169100 BRUNETTI

Esemplare per: ☐ Intermediario ☐ Contraente ☐ SACE BT ☐ Coassicuratrice ☐ Ente Garantito



**SACE BT S.p.A.**  
Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 69769711 - fax +39 06 697697725  
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio)  
Reg. Imp Roma, C.F. e P. IVA 08040071006  
Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)



00347683401

POLIZZA	APPENDICE N.	RAMO	AGENZIA / BROKER
1691.00.27.2799717139		CAUZIONI	CADORE ASSICURAZIONI S.R.L.

CONTRAENTE ORIENTA SPA  
VIALE LUIGI SCHIAVONETTI 290  
00173 ROMA RM ITALIA

STAZIONE APPALTANTE AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO  
VIA DEL TRITONE 168 E 181  
00187 ROMA RM

CON LA PRESENTE APPENDICE CHE FORMA PARTE INTEGRANTE DELLA POLIZZA SOPRAINDICATA SI PRECISA QUANTO SEGUE:

LA PRESENTE POLIZZA VIENE PRESTATA IN CONFORMITA' A QUANTO PREVISTO DALL'ART. 103 DEL DLGS N. 50 DEL 18.04.2016 - CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI RELATIVI A LAVORI, SERVIZI E FORNITURE.

TUTTE LE CONDIZIONI EVENTUALMENTE IN CONTRASTO DEVONO RITENERSI ABROGATE E SOSTITUITE DALLE PREVISIONI DI LEGGE.

LA PRESENTE POLIZZA PREVEDE ESPRESSAMENTE LA RINUNCIA AL BENEFICIO DELLA PREVENTIVA ESCUSSIONE DEL DEBITORE PRINCIPALE DI CUI ALL'ART. 1944 COD. CIV., LA RINUNCIA ALL'ECCEZIONE DI CUI ALL'ARTICOLO 1957, SECONDO COMMA, DEL CODICE CIVILE, NONCHE' L'OPERATIVITA' DELLA GARANZIA MEDESIMA ENTRO QUINDICI GIORNI, A SEMPLICE RICHIESTA SCRITTA DELLA STAZIONE APPALTANTE.

A PARZIALE DEROGA DI QUANTO PREVISTO ALL'ART. 2 DELLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE LA SOCIETA' PAGHERA' L'IMPORTO DOVUTO DAL CONTRAENTE ENTRO IL TERMINE DI 15 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA SEMPLICE RICHIESTA SCRITTA DELLA STAZIONE APPALTANTE, INVIATA PER CONOSCENZA ANCHE AL CONTRAENTE, PRESENTATA IN CONFORMITA' DEL SUCCESSIVO ART. 4 E CONTENENTE GLI ELEMENTI IN SUO POSSESSO PER L'ESCUSSIONE DELLA GARANZIA.

RESTANO SALVE LE AZIONI DI RIPETIZIONE DI CUI ALL'ART. 104 COMMA 10 DELLA LEGGE NEL CASO IN CUI LE SOMME PAGATE DAL GARANTE RISULTASSERO PARZIALMENTE O TOTALMENTE NON DOVUTE DAL CONTRAENTE O DAL GARANTE.

FERMO IL RESTO

EMESSA A ROMA IL 19/06/2017

**IL CONTRAENTE**

**SACE BT S.P.A.**

Polizza firmata da ANTONIO 169100 BRUNETTI

Esemplare per: ☐ Intermediario ☐ Contraente ☐ SACE BT ☐ Coassicratrice ☐ Ente Garantito



**SACE BT S.p.A.**  
Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 - fax +39 06 697697725  
Indirizzo PEC: sacebt@pcert.postecert.it

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio)  
Reg. Imp Roma, C.F. e P. IVA 08040071006  
Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)



Spett.le  
AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

**Oggetto: Sottoscrizione digitale polizza 1691.00.27.2799717139**

La polizza a margine, emessa per conto di ORIENTA SPA, è stata firmata digitalmente da BRUNETTI ANTONIO 169100.

La presente polizza è stata originata e prodotta in via informatica e sottoscritta con firma digitale. La polizza così formata costituisce quindi documento informatico ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 - Codice dell'amministrazione digitale - e successive modifiche e integrazioni.

E' in facoltà del Beneficiario verificare quanto premesso visualizzando la polizza in oggetto mediante la seguente chiave univoca di accesso:

47496698

-

E7AA

-

0932

-

9D2B

-

10D74BEC1261

La procedura operativa riportata è la seguente:

1. collegarsi al sito del GRUPPO SACE [www.sace.it](http://www.sace.it)
2. cliccare su Area Clienti - SACE BT Portale firma digitale
3. seguire le indicazioni descritte nella sezione della procedura di download della polizza che, per comodità, si riportano di seguito:
  - a) scaricare l'applicativo per la verifica e la lettura del documento firmato digitalmente collegandosi al sito [www.agid.gov.it](http://www.agid.gov.it) Agenzia per l'Italia digitale e scegliere tra uno dei tool segnalati (per esempio Dike);
  - b) installare e configurare secondo le indicazioni descritte dal produttore del tool scelto;
  - c) procedere con il download della polizza firmata digitalmente inserendo la password sopra indicata quale chiave univoca di accesso, cliccare sul bottone "Download" e salvare la polizza scaricata sul PC (per esempio sul desktop);
  - d) effettuare tramite il software la verifica e la lettura del documento scaricato

I punti a) e b) si effettuano solamente la prima volta che si attua la procedura.

**SACE BT S.p.A.**

Esemplare per: ☐ Intermediario ☐ Contraente ☐ SACE BT ☐ Coassicuratrice ☐ Ente Garantito



**SACE BT S.p.A.**  
Sede Legale Piazza Poli, 42 - 00187 Roma  
tel. +39 06 6976971 - fax +39 06 697697725  
Indirizzo PEC: [sacebt@pcert.postecert.it](mailto:sacebt@pcert.postecert.it)

Cap. Soc. Euro 56.539.356,00 (unico socio)  
Reg. Imp Roma, C.F. e P. IVA 08040071006  
Iscritta al n. 1.00149 dell'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di SACE SpA (unico socio)

**Pagina lasciata intenzionalmente bianca**