

Suap di TAGGIA in delega alla CCIAA RIVIERE DI LIGURIA - IMPERIA LA SPEZIA SAVONA

SEGNALA	Procedimento
Nuova apertura OLTA (Online Travel Agency)	SCIA per nuova apertura OLTA (Online Travel Agency)

Scheda anagrafica

[] PERSONA

[X] DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

[X] ISCRITTA ALLA CCIAA

Codice Fiscale

01702520089

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data
IMPERIA	217449	

[] NON ANCORA ISCRITTA

[] NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA

DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
ANDREA	LANTERI	LNTNDR81P14I138B
Sesso	Data nascita	Cittadinanza
Maschile	14/09/1981	ITALIA

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
ITALIA	IMPERIA
Comune italiano o località estera	
SANREMO	
[] Se cittadino non UE	

Informazioni relative alla residenza :

Residente in	Provincia	Stato	
TAGGIA	IMPERIA	ITALIA	
Toponimo (DUG)		Denominazione stradale	
VIA		BAGNI	
Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare
9/7	18018		

Carica

PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
--

ATUTTA S.R.L.

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA
SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA	01702520089	01702520089

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Con sede in	Provincia
TAGGIA	IMPERIA

Toponimo (DUG)

VIA

Denominazione stradale	Numero civico	CAP
BAGNI	9/7	18018

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore

PROFESSIONISTA INCARICATO

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
GIOVANNI	BERANGER	Maschio	ITALIA

Nato a	il
SANREMO	10/07/1964

	Provincia		Stato
[X] in Italia	IM	[] all'Estero	

Cod.Fiscale

BRNGNN64L10I138B

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
TAGGIA	IM	18018

Indirizzo	Tel	Fax
VIA ANTICA DI BADALUCCO N. 10	018444512	

eMail PEC

info@studioberanger.it

Oggetto della pratica

descrizione sintetica

APERTURA ATTIVITA' AGENZIA VIAGGI E TURISMO

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

studio@pec.studioberanger.it

[X] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

[X] Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di TAGGIA

indirizzo pec comune.taggia.im@certificamail.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di TAGGIA indirizzo mail comune.taggia.im@certificamail.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail pubblicato sul sito istituzionale del Comune.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

[X] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

SEGNALA a: Regione Liguria

SCIA per nuova apertura OLTA (Online Travel Agency)

dichiarazione relativa all'ubicazione della sede legale

Comune	Frazione	Prov.	CAP
TAGGIA		IM	18018

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico
VIA BAGNI	9

scala	piano	interno
		7

denominazione dell'attività

dichiara che la denominazione individuata, approvata e prenotata nel portale "INFOTRAV.IT"

in data	con il n.	è
10/10/2019	8119	ATUTTA! VIAGGI

dichiarazione relativa al dominio sito internet

Indicazione del dominio sito Internet che si intende utilizzare

WWW.ATUTTA.CC

caricare il certificato o attestato, rilasciato dal Registro competente in materia di anagrafe dei domini Internet italiani

A4425

che il responsabile tecnico dell'attività:

☐ è il titolare/ legale rappresentante

☒ **è il direttore tecnico proposto:**

nome	cognome	
DANIELE	BARLA	
codice fiscale	nato a	in data
BRLDNL87P29A984P	BORDIGHERA	29/09/1987

è iscritto nell'elenco regionale dei direttori tecnici di cui all'art. 14 della L.R. 7/2014 e succ. modif.ni con decreto:

n°	del
1544	09/04/2013

che il direttore tecnico proposto, in osservanza a quanto stabilito dall'art. 13 della L.R. 7/2014 e succ. modif.ni, esercita l'attività in qualità di:

☐ Socio (relativamente alle società di persone)

☐ Dipendente a tempo pieno

☒ **Amministratore (relativamente alle società di capitale)**

☐ Collaboratore

☐ Collaboratore familiare (relativamente ad impresa individuale)

	specificare
☐ altro	

scaricare la dichiarazione del direttore tecnico proposto per la prestazione della propria opera in modo esclusivo e a tempo pieno presso l'agenzia di viaggi e turismo in oggetto

D1338

allegare la dichiarazione del direttore tecnico proposto per la prestazione della propria opera in modo esclusivo e a tempo pieno presso l'agenzia di viaggi e turismo in oggetto

A4430

☐ in caso di direttore tecnico diverso dal titolare e che non sia amministratore della società proprietaria

copia contratto di lavoro tra il direttore tecnico e l'agenzia registrato presso il Centro per l'Impiego

che le altre persone coinvolte nel procedimento sono in possesso dei requisiti morali:

IL/ LA SOTTOSCRITTO/ A

- consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n. 445, nonché la decadenza dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75, del medesimo decreto;

- consapevole inoltre che, dove il fatto non costituisca più grave reato, chiunque, nelle dichiarazioni o attestazioni o asseverazioni che corredano la segnalazione di inizio attività, dichiara o attesta falsamente l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell'art. 19, legge 241/90, è punito con la reclusione da uno a tre anni;

DICHIARA

in relazione ai soggetti elencati all'art. 85 del D.L.vo 159/2011 che sono coinvolti nel procedimento e di seguito individuati:

[X] che non sussistono nei loro confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.L.vo n°159 del 06.09.11 (antimafia);

cognome	nome	C.F.	carica posseduta
RUSSO	ELISABETTA	RSSLBT82H44I138T	SOCIA

nato/a a	il
SANREMO	04/06/1982

residente a	via o	n° civico
TAGGIA	VIA BAGNI	9/7

cognome	nome	C.F.	carica posseduta
LANTERI	ANDREA	LNTNDR81P14I138B	SOCIO

nato/a a	il
SANREMO	14/09/1981

residente a	via o	n° civico
TAGGIA	VIA BAGNI	9/7

di aver stipulato polizza assicurativa presso:

compagnia assicurativa
UNIPOL SAI ASSICURAZIONI

estremi polizza
POLIZZA N. 1/72444/319/170765407 AGENZIA TORINO

scadenza polizza
13/12/2020

massimale assicurativo
2.066.000,00

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

[X] di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge;

Quali sono i requisiti di onorabilità previsti dalla legge per l'esercizio dell'attività?

(art. 71, D.Lgs. n. 59/2010)

Non possono esercitare l'attività commerciale di vendita e di somministrazione:

- a) coloro che sono stati dichiarati delinquenti abituali, professionali o per tendenza, salvo che abbiano ottenuto la riabilitazione;
- b) coloro che hanno riportato una condanna, con sentenza passata in giudicato, per delitto non colposo, per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;
- c) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, Titolo VIII, capo II del codice penale, ovvero per ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, rapina, delitti contro la persona commessi con violenza, estorsione;
- d) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, una condanna per reati contro l'igiene e la sanità pubblica, compresi i delitti di cui al libro II, Titolo VI, capo II del codice penale;
- e) coloro che hanno riportato, con sentenza passata in giudicato, due o più condanne, nel quinquennio precedente all'inizio dell'esercizio dell'attività, per delitti di frode nella preparazione e nel commercio degli alimenti previsti da leggi speciali;
- f) coloro che sono sottoposti a una delle misure previste dal Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011)¹ ovvero a misure di sicurezza.

Il divieto di esercizio dell'attività nei casi previsti dalle lettere b), c), d), e) ed f), permane per la durata di cinque anni a decorrere dal giorno in cui la pena è stata scontata. Qualora la pena si sia estinta in altro modo, il termine di cinque anni decorre dal giorno del passaggio in giudicato della sentenza, salvo riabilitazione.

Il divieto di esercizio dell'attività non si applica qualora, con sentenza passata in giudicato sia stata concessa la sospensione condizionale della pena sempre che non intervengano circostanze idonee a incidere sulla revoca della sospensione.

In caso di società, associazioni od organismi collettivi i requisiti morali devono essere posseduti dal legale rappresentante, da altra persona preposta all'attività commerciale e da tutti i soggetti individuati dall'articolo 2, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 3 giugno 1998, n. 252. In caso di impresa individuale i requisiti devono essere posseduti dal titolare e dall'eventuale altra persona preposta all'attività commerciale.

¹ Con l'adozione del nuovo Codice delle leggi antimafia (D.Lgs. n. 159/2011) i riferimenti normativi alla legge n. 1423/1956 e alla legge n. 575/1965, presenti nell'art. 71, comma 1, lett. f), del D.Lgs. n. 59/2010, sono stati sostituiti con i riferimenti allo stesso Codice delle leggi antimafia (art. 116).

[X] che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia").

Quali sono le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla legge (D.Lgs. n. 159/2011)?

- provvedimenti definitivi di applicazione delle misure di prevenzione personale (sorveglianza speciale di pubblica sicurezza oppure obbligo di soggiorno nel comune di residenza o di dimora abituale - art. 5 del D.Lgs 159/2011);

- condanne con sentenza definitiva o confermata in appello per uno dei delitti consumati o tentati elencati nell'art. 51, comma 3-bis, del Codice di procedura penale (per esempio, associazione di tipo mafioso o associazione finalizzata al traffico di stupefacenti, ecc.).

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori:

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

☐ non sono dovuti oneri quali diritti o spese

☐ poiché non previsti dal tariffario

☐ poiché esentati

☒ **sono dovuti oneri quali diritti o spese**

per un totale di Euro

50.00

☐ pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'

☐ versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

☒ **bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)**

in data

indicare il codice TRN (30 caratteri alfanumerici)

20/12/2019

121212121212121212121212121212AB

Allega qui l'attestazione che il bonifico bancario è andato a buon fine (non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

A534

Suap di TAGGIA in delega alla CCIAA RIVIERE DI LIGURIA - IMPERIA LA SPEZIA
Identificativo elenco nazionale SUAP: 7082

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010 Versione 1.0)

Comune/SUAP destinatario

Comune Destinatario	TAGGIA	Provincia Comune Destinatario	IM
Identificativo SUAP secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP	7082	Ufficio Destinatario	Suap di TAGGIA in delega alla CCIAA RIVIERE DI LIGURIA - IMPERIA LA SPEZIA SAVONA

Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione o istanza

Denominazione:	ATUTTA S.R.L.		
Codice fiscale	01702520089		
Forma giuridica	SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA		
Provincia e Numero Rea della sede legale	IM	217449	

Oggetto della comunicazione o istanza

Tipologia Adempimento	Automatizzato	Codice pratica	01702520089-20122019-1046
Descrizione	APERTURA ATTIVITA' AGENZIA VIAGGI E TURISMO		

Procura speciale

Procura speciale ☒

Nome file allegato	Descrizione
01702520089-20122019-1046.011.PDF	Procura speciale

Estremi del dichiarante (titolare, legale rappresentante, notaio, intermediario, delegato)

Cognome	BERANGER	Nome	GIOVANNI
Qualifica	PROFESSIONISTA INCARICATO	Cod. Fiscale	BRNGNN64L10I138B
Indirizzo email o PEC	info@studioberanger.it	Telefono	018444512

Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell'impresa dove notificare le ricevute

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa	studio@pec.studioberanger.it
---	------------------------------

Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato	Descrizione
01702520089-20122019-1046.001.MDA.PDF	MDA Pratica
01702520089-20122019-1046.005.PDF	bozzetto dell'insegna
01702520089-20122019-1046.010.PDF	Fotocopia di un documento di identità del soggetto
01702520089-20122019-1046.004.PDF	caricare il certificato o attestato, rilasciato dal
01702520089-20122019-1046.008.PDF	copia della carta di identità o di un documento di
01702520089-20122019-1046.007.PDF	Allega qui l'attestazione che il bonifico bancario è
01702520089-20122019-1046.001.PDF	ALLEGARE DICHIARAZIONE SUL POSSESSO DEI
01702520089-20122019-1046.006.PDF	allegare la dichiarazione del direttore tecnico
01702520089-20122019-1046.002.PDF	copia polizza R.C.T. a garanzia dell'esatto
01702520089-20122019-1046.003.PDF	attestazione versamento di € 50,00 a titolo di
01702520089-20122019-1046.009.PDF	SCIA REGIONE APERTURA DI AGENZIA VIAGGI E

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

Polizza Annullamento del viaggio e Spese di rientro in caso d'insolvenza o fallimento dell'Agenzia di Viaggio

POLIZZA - N. SOLV/2020/030

Contraente: AGENZIA ATUTTA S.R.L.

Partita IVA: 01702520089

Sede Legale: VIA BAGNI 9/7 TAGGIA ARMA DI TAGGIA 18018 Imperia

Garanzie prestate

Come indicate all'allegato Fascicolo Informativo.

Premi

Il premio per l'annualità in corso è stato pagato e nulla è dovuto alla Compagnia.

Decorrenza e Durata

SENZA TACITO RINNOVO.

AGENZIA DI VIAGGIO CON FATTURATO ANNUO FINO A EURO 300.000

Premio totale:	350 €
Di cui imposte di legge	53,09 €

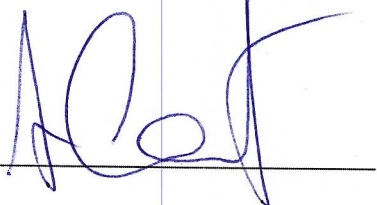
Trattamento fiscale applicato al contratto:

Assistenza 30,00% del premio a cui si applica imposta del 10,00%

Annullamento del viaggio 70,00% del premio a cui si applica imposta del 21,25%

Emesso in Sesto San Giovanni il 20/12/2019

Timbro e firma del Contraente



La Compagnia
IMA Italia Assistance S.p.A.



IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A.

Piazza Indro Montanelli, 20
20099 Sesto San Giovanni (MI)

Tel. +39 02 24861391
Fax +39 02 26223973

assistance@imaitalia.it
www.imaitalia.it

Cap. Soc. € 3.856.985 i.v. - P.I. 02069150965 - C.F. e Numero d'iscrizione Registro delle Imprese di Milano N. 09749030152 - R.E.A. n. 1320676 - Iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione n. 1.00114 - Società Capogruppo del Gruppo Assicurativo IMA ITALIA ASSISTANCE iscritta nell'Albo Gruppi n. 025 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Inter Mutuelles Assistance SA



Dichiarazioni relative alla documentazione contrattuale

Il Contraente dichiara di aver ricevuto e letto, prima della sottoscrizione della presente Polizza, il Fascicolo informativo relativo prodotto ed. 10/2019, predisposto da IMA Italia Assistance S.p.A., e contenente: Nota Informativa comprensiva del Glossario, le Condizioni di Assicurazione, l'Informativa relativa al trattamento dei dati personali.

L'Assicurato si impegna altresì a far conoscere la summenzionata documentazione agli eventuali altri Assicurati che non potranno opporre la non conoscenza dello stesso.

Il Contraente _____

Il Contraente dichiara, inoltre, di approvare specificamente, ai sensi degli artt.1341 e 1342 cod.civ., i seguenti articoli contenuti nelle Condizioni Generali di Assicurazione: Art. 2 – DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO, Art. 3 – PAGAMENTO DEL PREMIO E DECORRENZA DELLA GARANZIA, Art. 4 – MODIFICHE DELL'ASSICURAZIONE, Art. 6 – DURATA DELLA POLIZZA, Art. 7 – DECORRENZA E DURATA DELLE GARANZIE PER GLI ASSICURATI, Art. 10 – ESCLUSIONI E LIMITI VALIDI PER TUTTE LE GARANZIE, Art. 11 – LIMITE ASSUNTIVO – FACOLTA' DI RECESSO, Art. 12 – ESCLUSIONE DI COMPENSAZIONI ALTERNATIVE, Art. 15 – CRITERI DI LIQUIDAZIONE DEI SINISTRI, Art. 16 - ALTRE ASSICURAZIONI, Art. 17 – LEGGE REGOLATRICE DEL CONTRATTO, GIURISDIZIONE, FORO COMPETENTE E PROCEDIMENTO DI MEDIAZIONE;
nonché il seguente articolo delle Condizioni Particolari di Assicurazione:

Art. 1 – MASSIMALI _____

Il Contraente _____

Il premio è stato pagato in Torino il 20/12/2019

L'Agente



I.T. SRL

C.so Regina Margherita, 29

10124 Torino (TO)

P.I. 08600870011 - REA TO-986601

CONTRATTO DI ASSICURAZIONE

ASSISTENZA IN VIAGGIO E PERDITE PECUNIARIE

Denominata

**Annullamento del viaggio,
Impossibilità di usufruire di parte del pacchetto turistico
e del Servizio Turistico Collegato,
Assistenza in viaggio,
in caso d'insolvenza o fallimento dell'agenzia di viaggio
ai sensi dell'art. 47 del D.lgs. 21 maggio 2018, n. 62**

Il presente FASCICOLO INFORMATIVO contiene:

- **NOTA INFORMATIVA (COMPENSIVA DEL GLOSSARIO);**
- **CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE.**

**Deve essere consegnato al Contraente prima
della sottoscrizione del contratto.**

**Prima della sottoscrizione leggere attentamente
la Nota Informativa.**

Disposizione			
Tipo operazione	Bonifico SEPA Online	Stato	Eseguita
Data immissione	19/12/2019	Data e ora spedizione	19/12/2019 12:53
Numero prenotazione			
Codice ordine	24548	Importo da addebitare	351,00
Spese	0,00	Commissioni	1,00

Lista firmatari		
Cognome	LANTERI	Data e ora 19/12/2019 12:53
Nome	ANDREA	

Ordinante			
Denominazione / Ragione sociale	ATUTTA S.R.L.	SIA	CJXIC
Descrizione ordinante	ATUTTA S.R.L.		
C/C Addebito	000001993380		
Denominazione Banca	06175-BANCA CARIGE S.P.A. - CASSA DI RISPARMIO		
Sportello	49091-AG.1 - TAGGIA - ARMA, VIA BLENGINO, 13, 18011 TAGGIA		

Beneficiario	
Denominazione / Ragione sociale	IT SRL
IBAN	IT87B0306909208100000063367
Denominazione Banca	03069-INTESA SANPAOLO SPA
Sportello	09208-TORINO 13, CORSO SAN MAURIZIO, 35, 10124 TORINO

Altri dati Beneficiario	
Indirizzo	CAP
Comune di residenza	Provincia

Dati bonifico			
Importo	350,00		
ID	HY0617529928435304480046200462IT		
Data esecuzione	19/12/2019	Valuta banca beneficiario	20/12/2019
Descr. Pagamento	FONDO IMA per ATUTTA SRL per ATUTTA VIAGGI		

2224

Polizza RC Viaggi - polizza di Responsabilità Civile del Tour Operator e dell'Agenzia di Viaggi

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

172444/319/170765407
TORINO

CODICE SUBAGENZIA

101

Contraente/Assicurato
Domicilio
Partita IVA

ATUTTA SRL
VIA BAGNI, 9/7 - 18018 ARMA DI TAGGIA TAGGIA - IM
01702520089

DATI GENERALI			
Effetto polizza	13/12/2019	Scadenza polizza	13/12/2020
Scadenza prima rata	13/12/2020	Frazionamento premio	ANNUALE
Convenzione	NO	Campagna di vendita	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Regolazione Premio	SI	Indicizzazione	NO

RIEPILOGO GARANZIE PRESTATE - SEZIONI VENDUTE	
Sezioni vendute	Premio annuo imponibile
Responsabilità Civile	490,80
TOTALE	490,80

ASSICURATO

Tipo assicurato: 3 agenzia di viaggio/tour operator
Ragione Sociale: ATUTTA SRL
Partita IVA/C.F.: 01702520089

SEZIONE PERDITE PECUNIARIE	Massimale	Premio
Garanzie prestate		
RC Professionale: limite per evento	2.066.000,00	392,64
RCT		49,08
Limite per evento	1.000.000,00	
Limite per persona	1.000.000,00	
Limite per cose	1.000.000,00	
RCO		49,08
Limite per evento	1.000.000,00	
Limite per persona	1.000.000,00	

Il presente contratto verrà regolato in base al fatturato dei diritti di agenzia e in base al fatturato degli introiti di organizzazione e in base al fatturato delle provvigioni di intermediazione.

PREMI		
	Prima rata	Rate Successive
Premio netto	490,80	490,80
Imponibile	490,80	490,80
Imposte	109,20	109,20
TOTALE IN EURO	600,00	600,00

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

Il presente contratto:

- È soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

2224

Polizza
**RC Viaggi - polizza di Responsabilità Civile del Tour
Operator e dell'Agenzia di Viaggi**

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/72444/319/170765407
TORINO

CODICE SUBAGENZIA

101

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONE DEL CONTRAENTE**Il presente contratto:**

- È integrato dall'allegato contenente descrizioni specifiche per il rischio.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE**Il Contraente dichiara:**

- ✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il **Set Informativo** e l'**Informativa privacy** (Modello SI/02224/000/00000/C edizione 01/12/2019)
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel **Set Informativo** di cui sopra, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, nonché le integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate
- ✓ è condizione essenziale per l'operatività della garanzia che l'Assicurato dichiari di non essere a conoscenza di atti o fatti che possono determinare richieste di risarcimento indennizzabile con la presente Polizza

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

Margherita, 29 - 10124 TORINO
Tel. 011.812.50.25 - Fax 011.817.45.50

Il Contraente

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel Set Informativo:

Art. 1.8 - Recesso in caso di Sinistro

Il Contraente

Polizza emessa il 11/12/2019

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

13/12/19 *POB*

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

L'Agente o l'Incaricato

I.T. s.r.l.
Via R. Margherita, 29 - 10124 TORINO
Tel. 011.812.50.25 - Fax 011.817.45.50

2224

Allegato a Polizza
RC Viaggi - polizza di Responsabilità Civile del Tour
Operator e dell'Agenzia di Viaggi

NUMERO POLIZZA	1/72444/319/170765407	CODICE SUBAGENZIA	101
AGENZIA	TORINO		

Contraente/Assicurato ATUTTA SRL
Domicilio VIA BAGNI, 9/7 - 18018 ARMA DI TAGGIA TAGGIA - IM
Partita IVA 01702520089

INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

Fermo quanto previsto dall' Articolo 1.4 Regolazione del premio; delle norme che regolano l'assicurazione in generale, il premio per la presente polizza è conteggiato sull'ammontare complessivo del volume di affari fatturato dall'Assicurato, applicando ai consuntivi annuali i seguenti tassi:

- | | |
|--|-----------------|
| - provvigioni e diritti di intermediazione | 2,50 per mille; |
| - organizzazione INCOMING | 2,00 per mille; |
| - introiti di organizzazione per viaggi o servizi nell'Unione Europea: | 2,50 per mille; |
| - introiti di organizzazione per viaggi o servizi fuori dall'Unione Europea: | 3,00 per mille. |

Tali tassi si intendono comprensivi delle imposte di legge conteggiate nella misura del 22,25%.

FERMO ED INVARIATO IL RESTO

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

I.T. s.r.l.
Margherita 29 - 10124 TORINO
011.812.60.25 - Fax 011.817.45.50

IL CONTRAENTE

COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 3)

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a) prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
 - consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
 - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b) sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c) informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d) consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e) possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
 - 1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
 - 2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
 - 3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 3 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.



THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION PUBLISHED WEEKLY CHICAGO, ILL., MAY 1, 1936

CONTENTS

ORIGINAL ARTICLES
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Normal Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Diabetic Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Obese Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Thin Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Elderly Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Young Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Middle-aged Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Female Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Male Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Normal Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Diabetic Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Obese Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Thin Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Elderly Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Young Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Middle-aged Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Female Individual
The Effect of the Diet on the Blood Sugar in the Male Individual

INFORMAZIONI DA RENDERE AL CONTRAENTE PRIMA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA O, QUALORA NON PREVISTA, DELLA CONCLUSIONE CONTRATTO (Mod. 4)

AVVERTENZA: ai sensi della vigente normativa, il distributore ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente documento, che contiene notizie sul distributore medesimo, su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con le sanzioni previste dall'articolo 324 del decreto legislativo n. 209/2005 Codice delle Assicurazioni Private.

SEZIONE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente

Cognome e Nome	GARRONE CHRISTIAN	
Iscrizione nel registro	Sezione	A
	N. Iscrizione	A000010428
	Data di Iscrizione	01/02/2007
Ruolo	Responsabile dell'attività di intermediazione	
Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività	I.T. SRL	
Iscrizione nel registro	Sezione	A - Società Agente
	N. Iscrizione	A000012924
	Data di Iscrizione	01/02/2007
Indirizzo sede legale	CORSO REGINA MARGHERITA 29 TORINO TO 10124	
Telefono	0118125025	
Indirizzo mail	72444@unipolsai.it	
Indirizzo mail PEC (Posta certificata)		
Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione		

IVASS - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività svolta.

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari assicurativi e riassicurativi sul sito internet dell'IVASS (www.ivass.it).

SEZIONE II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo

L'intermediario agisce su incarico delle seguenti imprese di assicurazione:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	

L'intermediario ha in corso rapporti di libera collaborazione ex. art 22 L. 221/2012 con i seguenti soggetti:

Con riferimento al pagamento dei premi:

- ☐ i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;
oppure
- ☐ è stata stipulata dall'intermediario una fideiussione bancaria idonea a garantire una capacità finanziaria pari al quattro per cento dei premi incassati, con un minimo di euro 18.750;

Nota: *crocesegnare la frase appropriata rispetto alla natura dell'intermediario.*

SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

SEZIONE IV - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta, l'attività non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate
- b) L'Impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'Intermediario opera;

Con riguardo al contratto proposto:

- a) In caso di collocamento di prodotti IBIPs l'intermediario fornisce al contraente una consulenza ai sensi dell'art. 119 ter, comma 3 del Codice delle Assicurazioni Private;
- b) l'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.	

- c) L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare se stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

SEZIONE V - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente

- a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;
- b) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami aventi ad oggetto (i) la gestione del rapporto contrattuale, segnatamente sotto il profilo dell'attribuzione di responsabilità, dell'effettività della prestazione, della quantificazione ed erogazione delle somme dovute all'avente diritto, ovvero (ii) un servizio assicurativo, ovvero (iii) il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax:	al numero 02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

Riferimenti dell'Intermediario	
scrivendo a:	I.T. SRL CORSO REGINA MARGHERITA 29 TORINO TO 10124
inviando una e-mail all'indirizzo:	72444@unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.

Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: tutela.consumatore@pec.ivass.it. Info su: www.ivass.it.

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve ed esaustiva descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le Informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it.

chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziaria, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:

- Mediazione, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito www.giustizia.it. (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
- Negoziazione assistita, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
- Procedura di conciliazione paritetica, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società www.unipolsai.it;
- Procedura di arbitrato ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
- Perizia contrattuale ed arbitrato, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 3 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

Cliente o Contraente	
Nominativo/Ragione sociale	Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita
ATUTTA SRL	01702520089



Disposizione			
Tipo operazione	Bonifico SEPA Online	Stato	Eseguita
Data immissione	12/12/2019	Data e ora spedizione	12/12/2019 08:38
Numero prenotazione			
Codice ordine	4091	Importo da addebitare	601,00
Spese	0,00	Commissioni	1,00

Lista firmatari		
Cognome	LANTERI	Data e ora 12/12/2019 08:38
Nome	ANDREA	

Ordinante	
Denominazione / Ragione sociale	ATUTTA S.R.L.
SIA	CJXIC
Descrizione ordinante	ATUTTA S.R.L.
C/C Addebito	000001993380
Denominazione Banca	06175-BANCA CARIGE S.P.A. - CASSA DI RISPARMIO
Sportello	49091-AG.1 - TAGGIA - ARMA, VIA BLENGINO, 13, 18011 TAGGIA

Beneficiario	
Denominazione / Ragione sociale	I.T. SRL
IBAN	IT87B0306909208100000063367
Denominazione Banca	03069-INTESA SANPAOLO SPA
Sportello	09208-TORINO 13, CORSO SAN MAURIZIO, 35, 10124 TORINO

Altri dati Beneficiario	
Indirizzo	CAP
Comune di residenza	Provincia

Dati bonifico	
Importo	600,00
ID	HY0617509263234601480046200462IT
Data esecuzione	12/12/2019
Valuta banca beneficiario	13/12/2019
Descr. Pagamento	causale: 170765407

Disposizione			
Tipo operazione	Bonifico SEPA Online	Stato	Eseguita
Data immissione	10/10/2019	Data e ora spedizione	10/10/2019 10:45
Numero prenotazione			
Codice ordine	14357	Importo da addebitare	50,50
Spese	0,00	Commissioni	0,50

Lista firmatari		
Cognome	LANTERI	Data e ora 10/10/2019 10:45
Nome	ANDREA	

Ordinante			
Denominazione / Ragione sociale	ATUTTA S.R.L.	SIA	CJXIC
Descrizione ordinante	ATUTTA S.R.L.		
C/C Addebito	000001993380		
Denominazione Banca	06175-BANCA CARIGE S.P.A. - CASSA DI RISPARMIO		
Sportello	49091-AG.1 - TAGGIA - ARMA, VIA BLENGINO, 13, 18011 TAGGIA		

Beneficiario	
Denominazione / Ragione sociale	REGIONE LIGURIA SERV TURIST TERRITORIALI
IBAN	IT76T0617501406000002508380
Denominazione Banca	06175-BANCA CARIGE S.P.A. - CASSA DI RISPARMIO
Sportello	01406-AG.6 - GENOVA, PIAZZA DANTE, 40 R, 16121 GENOVA

Altri dati Beneficiario	
Indirizzo	CAP
Comune di residenza	Provincia

Dati bonifico	
Importo	50,00
ID	
Data esecuzione	10/10/2019
Valuta banca beneficiario	10/10/2019
Descr. Pagamento	LR 7 2014 Spese Istruttoria ATUTTA SRL Comune di Taggia IMPERIA