

Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 003

DENOMINAZIONE MODENA

COD. 106 00

POLIZZA N. 390491931

MODELLO CYB

CONTRAENTE AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI MODENA

DATA EMISSIONE 30/04/2019

Appendice di rettifica

Con la presente si prende atto che fin dall'origine sul frontespizio di polizza deve intendersi **Premio lordo annuale: 233.000,00 euro**, anziché 233.000.000,00 euro.

Fermo il resto

Generali Italia S.p.A.



Il Contraente

AZIENDA U.S.L. DI MODENA
Il Direttore Del Servizio
Affari Generali e Legali
(delibera n.206 del 17.10.2016)
Dott.ssa Lia Tassi

