


Esemplare per il Contraente

Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 002**DENOMINAZIONE MODENA****COD. 106 00****POLIZZA N. 390491931****MODELLO CYB****CONTRAENTE AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI MODENA****DATA EMISSIONE 01/03/2019****APPENDICE INTEGRATIVA**

Ad integrazione di quanto riportato in polizza, coerentemente con quanto già proposto in sede di gara nella "scheda di offerta tecnica", relativamente alle opzioni previste **dall'Art. 5.2) Gestione della perdita** di cui alla SEZIONE 5), si precisa e si conferma che si intende operante **l'opzione migliorativa**.

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

