



Sermide e Felonica, 22/01/2020
Prot. n°67/ac

DICHIARAZIONE DI ASSICURAZIONE

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 10, comma 4 della legge 24/2017 recante " Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", la sottoscritta Dott.ssa Sondra Ghidini, nella sua veste di legale rappresentante della fondazione SaluteVita servizi alla persona onlus, dichiara che la stessa è assicurata per il rischio di responsabilità civile verso terzi e verso prestatori d'opera, nei seguenti termini:

- Polizza n. 101747295
- Compagnia:
UnipolSai Assicurazioni Spa con sede legale in Via Stalingrado, 45
40128 Bologna – Partita Iva: 00818570012

per i seguenti massimali:

Responsabilità Civile verso Terzi

Euro 3.000.000,00 per ogni sinistro, col limite di
Euro 3.000.000,00 per persona
Euro 3.000.000,00 per danni a cose

Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro

Euro 3.000.000,00 per ogni sinistro, col limite di
Euro 3.000.000,00 per ciascun prestatore d'opera che abbia subito lesioni personali.

La durata della suddetta polizza è dalle ore 24 del 31.12.2019 alle ore 24 del 31.12.2020 con tacito rinnovo se non disdettata.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla Legge.
In fede.



La Presidente
Dott.ssa Sondra Ghidini