

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Sviluppo Lazio S.p.A.
Via Bellini, 22
00198 – Roma

Il sottoscritto Massimo Donfrancesco nato a Frosinone Provincia (FR) il 03.06.1964
Documento n.AO3936331 tipologia carta identità rilasciato da comune di Frosinone in data 21.02.2008
residente in Via M.Mastroianni n° 357 Comune Frosinone CAP 03100 Provincia FR
in qualità di legale rappresentante della società Donfrancesco & Partners snc con sede legale in Via M.
Mastroianni n° 357 Comune Frosinone CAP 03100 Provincia (FR) costituita il 05.11.2008 iscritta al R.I.
di Frosinone il 11.11.2008 con il n. 02565940604 N. REA 161633 del 11.11.2008 C.F. 02565940604
P.IVA 02565940604 - Agente generale della soc. Unipol Assicurazioni Spa con sede in Bologna (BO) Via
Stalingrado n. 45 – iscritta al R.I di Bologna n. 02705901201 – n. REA 460992 P:Iva / CF 02705901201

in relazione al contratto stipulato in data 12.04.2012 con la società¹ Rem srl con sede legale in Patrica (FR)
Via C.da Ferruccia, 12/b P.I 02240470605 nell'interesse della quale si è costituito fideiussore a garanzia
dell'importo di € 42.504,00 ,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76

che l'importo garantito precedentemente indicato rientra nei limiti stabiliti dal contratto di agenzia per la
stipula di polizze fideiussorie con la predetta società assicuratrice.

Luogo e data Frosinone, 08.05.2012

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
DONFRANCESCO & PARTNERS snc
Partita IVA 02565940604

(Timbro e firma del legale rappresentante)

¹ Indicare il nome della compagnia Assicuratrice;

² Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità e sottoscritto, avendo cura che sia leggibile. In caso di cittadini extracomunitari occorre invece l'autenticazione da parte di un pubblico ufficiale (circoscrizione, notaio o ambasciata).

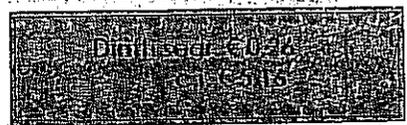
Cognome..... DONFRANCESCO
 Nome..... MASSIMO
 nato il..... 03-06-1964
 (atto n..... 2542..... 1. S. A.....)
 a..... FROSINONE (FR)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... FROSINONE
 Via..... MASTROIANNI MARCELLO N. 357
 Stato civile.....
 Professione..... ASSICURATORE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.75
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... AZZURRI
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....
 ...FROSINONE il 21/02/2008
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 [Circular stamp]

Scadenza 21-02-2013

AO 3936331



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 FROSINONE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 3936331

DI
 DONFRANCESCO
 MASSIMO

