

RENDICONTO DEGLI IMPORTI DEL "5 PER MILLE DELL'IRPEF" PERCEPITI DAGLI AVENTI DIRITTO

Anagrafica

Denominazione sociale SPECIAL ARLUNO APS
(eventuale acronimo e nome esteso)

Scopi dell'attività sociale CENTRO AVVIAMENTO ALLO SPORT PER ATLETI CON DISABILITA'
MENTALE, INTELLETTIVA E RELAZIONALE

C.F. dell'Ente 93034080155

con sede nel Comune di ARLUNO prov MI

CAP 20010 via 4 NOVEMBRE 35

telefono 3396520537 fax // email SPECIALONLUS@VIRGILIO.IT

PEC specialarluno@legalmail.it

Rappresentante legale MANFREDI TIZIANO C.F. MNFTZN56T07H264U

Rendiconto anno finanziario 2020

Data di percezione del contributo 29 ottobre 2021

IMPORTO PERCEPITO 7076,75 EUR

1. Risorse umane

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: compensi per personale; rimborsi spesa a favore di volontari e/o del personale). N.B. nel caso in cui i compensi per il personale superano il 50% dell'importo percepito è obbligatorio per le associazioni allegare copia delle buste paga del personale imputato fino alla concorrenza dell'importo rendicontato.

EUR

2. Costi di funzionamento

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: spese di acqua, gas, elettricità, pulizia; materiale di cancelleria; spese per affitto delle sedi; ecc...)

2357,00 EUR

3. Acquisto beni e servizi

(dettagliare i costi a seconda della causale, per esempio: acquisto e/o noleggio apparecchiature informatiche; acquisto beni immobili; prestazioni eseguite da soggetti esterni all'ente; affitto locali per eventi; ecc...)

EUR

4. Erogazioni ai sensi della propria finalità istituzionale

(N.B. In caso di erogazioni liberali in favore di altri enti/oggetti è obbligatorio allegare copia del bonifico effettuato)

EUR

5. Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali del soggetto beneficiario

4719,75 EUR

6. Accantonamento

(è possibile accantonare in tutto o in parte l'importo percepito, fermo restando per il soggetto beneficiario l'obbligo di specificare nella relazione allegata al presente documento le finalità dell'accantonamento allegando il verbale dell'organo direttivo che abbia deliberato l'accantonamento. Il soggetto beneficiario è tenuto ad utilizzare le somme accantonate e a rinviare il presente modello entro 24 mesi dalla percezione del contributo)

EUR

TOTALE 7076,75 EUR


I soggetti beneficiari sono tenuti a redigere, oltre al presente rendiconto, una relazione che dettagli i costi inseriti e sostenuti ed illustri in maniera analitica ed esaustiva l'utilizzo del contributo percepito.

ARLUNO, Li 15/12/2022


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)

Il rappresentante legale, con la sottoscrizione del presente rendiconto, attesta l'autenticità delle informazioni contenute nel presente documento e la loro integrale rispondenza con quanto riportato nelle scritture contabili dell'organizzazione, consapevole che, ai sensi degli articoli 47 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi ovvero ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il presente rendiconto, inoltre, ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. n. 445/2000, deve essere corredato da copia semplice di un documento di identità in corso di validità del soggetto che lo abbia sottoscritto.


Firma del rappresentante legale (per esteso e leggibile)



RELAZIONE UTILIZZO CONTRIBUTO 5X1000
ANNO FINANZIARIO 2020
redditi 2019

Il contributo erogato per un totale di euro 7076,75 accreditato in data 29 ottobre 2021 è stato totalmente utilizzato come segue: costi di funzionamento (euro 2357,00), e altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità ed agli scopi istituzionali dell'associazione (euro 4719,75) come sotto specificato:

costi di funzionamento:

Polizza RC auto pullmino ES064NC – periodo di copertura 4/12/2022-4/12/2023 – quietanze allegate	€	1338,00
Polizza RC auto pullmino EV658GN – periodo di copertura 21/9/2022-21/9/2023 – quietanze allegate	€	1019,00

Altre voci di spesa connesse alla realizzazione di attività direttamente riconducibili alle finalità e agli scopi istituzionali dell'associazione:

Bella Italia & Efa Village Srl – Lignano Sabbiadoro – fattura nr 2.111-b del 19/8/2022 – soggiorno atleti e tecnici – importo totale fattura euro 7000,00 <i>costo legato all'organizzazione del Camp Multisport – Lignano Sabbiadoro – dal 27 al 30 agosto 2022</i>	€	4719,75
---	---	---------

La presente relazione è parte integrante del modello per il rendiconto delle somme percepite in virtù del "5x1000 DELL'IRPEF" 2020 agli aventi diritto predisposto dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali.

In Fede
Il Presidente e Legale Rappresentante
MANFREDI TIZIANO

Arluno, 15 dicembre 2022


CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE E PAGAMENTO

IL PRESENTE DOCUMENTO E' VALIDO COME ATTESTAZIONE DEL COSTO SOSTENUTO PER IL PREMIO DI ASSICURAZIONE AI FINI FISCALI. FATTURA NON OBBLIGATORIA AI SENSI DELL'ART. 22 DEL D.P.R. 26/10/1972 N. 633.


NUMERO POLIZZA 409.013.0000083299	NUMERO CARTELLA 815377	AGENZIA MAGENTA 409	
CONTRAENTE SPECIAL ARLUNO APS			
DOMICILIO/SEDE VIA IV NOVEMBRE 35		COMUNE ARLUNO	PROV MI
TIPO VEICOLO AUTOVETTURA 22 CV FIAT ducato		TARGA VEICOLO ES064NC	
CONVENZIONE 00 - nessuna convenzione			
PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO:			
Dalle ORE 15:57 DEL 05/12/2022		Alle ORE 24 * DEL 04/12/2023	
Data e Ora Incasso : 05/12/2022 Ore 15:57		Proroga copertura : ore 24:00 ** del 19/12/2023	

* salvo quanto disposto dall'art. 1901 - 2° comma c.c.

** Si riferisce alla scadenza della copertura RCA comprensiva di eventuali garanzie acquistate dal Cliente per estendere il periodo

Vittoria Assicurazioni S.p.A
LEGALE RAPPRESENTANTE




1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano																	
3. VALID FROM TO <table border="1"> <tr> <td>DAY</td> <td>MONTH</td> <td>YEAR</td> <td>DAY</td> <td>MONTH</td> <td>YEAR</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>12</td> <td>2022</td> <td>04</td> <td>12</td> <td>2023</td> </tr> </table> (Both Dates Inclusive)						DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR	05	12	2022	04	12	2023	4. Country Code/Insurer's Code I Number I/065/4090130000083299					
DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR																		
05	12	2022	04	12	2023																		
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. ES064NC						6. Category of Vehicle (*) A		7. Make of Vehicle fiat															
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information , please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.																							
A	B	BG	CY ^(**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN													
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N													
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(**)													
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RS	SRB ^(**)	TN	TR													
UA	UK																						
(**)The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org																							
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) SPECIAL ARLUNO APS VIA IV NOVEMBRE 35 Arluno MI 20010																							
10. This Card has been issued by: . Name of the Insurer: Vittoria Assicurazioni S.p.A. .Address of the Insurer: Sede: Italia - 20149 Milano - via Ignazio Gardella Aut. Ass. R.C.A. - Art.65 R.D.L. 29-4-1923 n.966 <small>[Optional for the insurer: . Logo of the company . Phone &/or Fax number(s) . Homepage . E-mail address]</small>						11. Signature of Insurer Vittoria Assicurazioni S.p.A. LEGALE RAPPRESENTANTE 																	

Useful Information [optional for the national markets to indicate additional information]

(*) CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A CAR C LORRY OR TRACTOR E BUS G OTHERS

B MOTORCYCLE D CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F TRAILER



Avvertenza

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.

POLIZZA

Numero 409.013.0000083299
Numero Cartella 815377
Agenzia MAGENTA 409
Canale Distribuzione BORIS DANILO

Il presente documento costituisce la POLIZZA ed è il documento valido ai fini contrattuali

CONTRAENTE

Denominazione SPECIAL ARLUNO APS
Partita Iva 93034080155
Indirizzo VIA IV NOVEMBRE 35
Comune ARLUNO Provincia MI C.A.P. 20010
Cellulare per comunicazioni 3396520537
Email per comunicazioni specialonlus@virgilio.it

DATI AMMINISTRATIVI DI POLIZZA

Data effetto 04/12/2022 Scadenza Ore 24:00 del 04/12/2023 Durata Anni 1 Prossima quietanza 04/12/2023
Frazionamento ANNUALE
Convenzione 00 - NESSUNA CONVENZIONE

PREMIO ANNUO LORDO

Imponibile € 1.124,42 Imposte € 158,94 S.S.N € 54,64 Totale € 1.338,00

PREMIO ALLA FIRMA

Premio imponibile € 1.124,4 Imposte € 158,94 S.S.N € 54,64 Premio lordo € 1.338,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE

Imponibile € 1.124,42 Imposte € 158,94 S.S.N € 54,64 Totale € 1.338,00

DATI DEL SOGGETTO DEBITAMENTE AUTORIZZATO A FIRMARE

Cognome Nome MANFREDI TIZIANO
Codice Fiscale MNFTZN56T07H264U
Indirizzo VIA DONATORI VOLONTARI DEL SANGUE 10 A Provincia MI C.A.P. 20010
Comune ARLUNO

POLIZZE SOSTITUITE

Polizza sostituita 409.013.0000080695 Targa ES064NC
Scadenza Ore 24:00 del 04/12/2023
Premio pagato fino al 04/12/2022 Imponibile € 1187,58 Accreditato in polizza € 0

VEICOLO

Tipo veicolo ed uso : AUTOVETTURA USO PROMISCUO ESCLUSO NOLEGGIO

Emessa a MAGENTA, il 29/11/2022

Il presente documento costituisce la polizza ed è il documento valido ai fini contrattuali.

Modello PB.A900.83299 edizione 4122022.1

Pagina 1 di 8



2022NA01530021926721

Marca : FIAT
Modello veicolo : DUCATO
Cod. 4Ruote : 9999999
Targa : ES064NC
N.Telaio : ZFA2500000250037B
Tipo veicolo RC : NORMALE
Tipo veicolo F/I : VEICOLO NORMALE
Cavalli fiscali : 22
Alimentazione : DIESEL
Data immatricolazione : 07/11/2013
Forma tariffa : Bonus-malus
Tariffa : Clienti da 12/2012 ed. 01/07/2021
Corr : Sq

INTESTATARIO P.R.A./LOCATARIO

Intestatario P.R.A./Locatario : SPECIAL ARLUNO APS
Codice fiscale : 93034080155
Provincia : MI
C.A.P. : 20010
Classe B/M Vittoria : 05
Classe B/M CU : 05

GARANZIE PRESTATE

Sezione RCA

Premio alla firma	€ 520,29	Rate successive	€ 520,29	Imponibile annuo	€ 520,29
Importo provvigioni RCA :	€ 51,80	Percentuale provvigioni:	7,87%	Percentuale sconto:	37,00%

Variazione per assenza di sinistri - 6,450% - pari ad una diminuzione del premio RCA netto annuo di € 53,27. Variazione in presenza di un sinistro valido ai fini del malus - 16,130% - pari ad un aumento del premio RCA netto annuo di € 133,21. Il tutto salvo variazioni tariffarie intercorse prima di 60 giorni antecedenti la scadenza anniversaria. In caso di più sinistri validi ai fini del malus l'aumento di premio potrà variare.

Auto - Responsabilità civile auto		Imponibile annuo	€ 520,29
Massimale RCA	€ 10.000.000,00		
Di cui per sinistro per i danni a cose (veicoli/altre cose/animali):	€ 1.650.000		
Di cui per sinistro per i danni alle persone:	€ 8.350.000		

Sezione DANNI

Premio alla firma	€ 534,33	Rate successive	€ 534,33	Imponibile annuo	€ 534,33
-------------------	----------	-----------------	----------	------------------	----------

Auto - Furto		Imponibile annuo	€ 90,20
Somma Assicurata	€ 11.000,00		
Importo minimo scoperto :	€ 250,00		
Scoperto % :	10,00		

Auto - Incendio		Imponibile annuo	€ 15,40
Somma Assicurata	€ 11.000,00		

Auto - Incendio doloso		Imponibile annuo	€ 16,50
Somma Assicurata	€ 11.000,00		

Auto - Collisione		Imponibile annuo	€ 208,03
-------------------	--	------------------	----------



Somma Assicurata	€ 11.000,00
Importo minimo scoperto :	€ 500,00
Scoperto % :	10,00

Auto - Atti Vandalici Top	Imponibile annuo	€ 120,00
Somma Assicurata	€ 11.000,00	
Auto - Fenomeni Naturali	Imponibile annuo	€ 46,20
Somma Assicurata	€ 11.000,00	
Auto - Garanzia Cristalli Elite	Imponibile annuo	€ 28,00
Auto - Nuova Pacchetto Elite	Imponibile annuo	€ 10,00

Sezione INFORTUNI

Premio alla firma	€ 46,08	Rate successive	€ 46,08	Imponibile annuo	€ 46,08
Auto - Caso Morte Infortuni Conducente				Imponibile annuo	€ 14,40
Somma Assicurata	€ 50.000,00				
Auto - Caso Invalidità Permanente Infortuni Conducente				Imponibile annuo	€ 18,00
Somma Assicurata	€ 50.000,00				
Auto - Diaria da ricovero Infortuni Conducente				Imponibile annuo	€ 6,48
Somma Assicurata	€ 30,00				
Auto - Rimborso Spese Sanitarie Infortuni Conducente				Imponibile annuo	€ 7,20
Somma Assicurata	€ 2.500,00				

Sezione ASSISTENZA

Premio alla firma	€ 23,72	Rate successive	€ 23,72	Imponibile annuo	€ 23,72
Auto - Vittoria Assistance				Imponibile annuo	€ 23,72

CLAUSOLE INTEGRATIVE

11186 - AREA RISERVATA

CLAUSOLA AREA RISERVATA

In ottemperanza all'art. 2 del provvedimento IVASS n° 7 del 16 luglio 2013, si comunica che sul sito internet della Compagnia www.vittoriaassicurazioni.com è disponibile la nuova area riservata dedicata ai clienti Vittoria; Le comunichiamo altresì che, ai sensi del regolamento IVASS n° 09 del 19 maggio 2015, per stipulare con altro assicuratore il contratto r.c. auto per il Suo veicolo, non è più necessario presentare l'attestato di rischio cartaceo, poiché la Sua situazione assicurativa è acquisita direttamente dall'assicuratore in via telematica tramite la Banca Dati ANIA.

Pertanto, il Suo attestato di rischio non Le sarà più inviato in forma cartacea presso la sua abitazione, **ma sarà messo**



a Sua disposizione nell'apposita area riservata ai clienti Vittoria, alla quale potrà accedere direttamente dal sito internet www.vittoriaassicurazioni.com.

Per registrarsi all'Area Riservata sarà sufficiente inserire il numero di una qualsiasi polizza Vittoria Assicurazioni attiva, il Codice Fiscale o la Partita IVA, un indirizzo e-mail valido e seguire delle semplici istruzioni che verranno inviate dal sistema via mail.

Registrandosi al servizio potrà sempre consultare la sua posizione assicurativa in modo semplice e veloce, senza limitazione di orario e senza recarsi in Agenzia, attraverso un semplice collegamento internet.

Potrà in ogni caso richiedere la consegna del Suo attestato di rischio, anche via mail, rivolgendosi all'agenzia che gestisce il Suo contratto, oppure online compilando il form di richiesta nella sezione Contatti / Richiesta Informazioni del sito www.vittoriaassicurazioni.com.

18127 - Area Riservata – Programma Fidelizzazione

Gentile Cliente,

la informiamo che le è stato inviato un SMS e/o una mail con il PIN (Personal Identification Number) provvisorio, utile alla registrazione all'Area Riservata dei Clienti Vittoria Assicurazioni e all'iscrizione al programma di fidelizzazione della Compagnia (*).

Qualora nei nostri archivi non fosse disponibile nemmeno uno dei suoi contatti fra l'indirizzo mail e il numero di cellulare, il PIN Le verrà consegnato direttamente dalla Sua Agenzia. Per completare la registrazione basterà accedere al sito www.vittoriaassicurazioni.com, cliccare su AREA RISERVATA ed accedere come cliente già registrato (pulsante ACCEDI). La stessa operazione potrà essere effettuata in mobilità utilizzando la nostra App MyVittoria, scaricabile gratuitamente dai principali Store di applicazioni mobile. Per ragioni di sicurezza al primo accesso le verrà richiesto modificare il PIN provvisorio con una nuova password personale.

Il PIN ha una durata di tre mesi trascorsi i quali, per una questione di sicurezza, ne verrà generato uno nuovo che le comunicheremo con le stesse modalità indicate sopra.

Entrando in Area Riservata sia da web che da APP potrà visualizzare anche il programma di fidelizzazione della Compagnia, grazie al quale avrà accesso ad una infinità di vantaggi e sconti.

(* Le persone giuridiche, i dipendenti di Direzione ed i collaboratori/dipendenti delle Agenzie Vittoria non avranno accesso al programma di fidelizzazione della Compagnia.

26027 - Infortuni Caso IP

INFORTUNI GARANZIA INVALIDITA' PERMANENTE

PAGAMENTO DELL'INDENNIZZO

Ad integrazione del Fascicolo Informativo – Sezione Persona – Infortuni del conducente – “Condizioni valide per tutte le opzioni” – si intende operante il seguente articolo:

Il pagamento dell'indennizzo è eseguito, con moneta legalmente in corso al momento del sinistro, presso la sede di Vittoria o dell'Agenzia alla quale è assegnata la polizza, entro 15 giorni dalla data di accettazione della liquidazione da parte dell'interessato.

Per quanto riguarda la garanzia Invalidità Permanente è prevista la seguente procedura:

- entro 15 giorni dal ricevimento del certificato medico e/o relazione medico legale attestante la stabilizzazione dei postumi permanenti derivanti dall'infortunio, e comunque entro 18 mesi dalla data di denuncia del sinistro, Vittoria invia all'Assicurato raccomandata o PEC recante l'invito a visita medico legale.
- la proposta di liquidazione viene formulata nel termine di 60 giorni dalla data della visita medico legale predisposta da Vittoria.
- Entro 15 giorni dal ricevimento dell'accettazione della proposta, Vittoria trasmette all'Assicurato l'atto di transazione e quietanza.

Il pagamento dell'indennizzo viene effettuato nel termine di 15 giorni dal ricevimento dell'atto di transazione e quietanza sottoscritto.



...

CRITERI DI INDENNIZZO

L'ultimo paragrafo dell'articolo – Criteri di indennizzo – riportato nel Fascicolo Informativo – Sezione Persona – Infortuni del conducente – “Condizioni valide per tutte le opzioni” si intende sostituito e integrato come segue:

Se dopo il pagamento di un indennizzo per invalidità permanente, ma entro 2 anni dal giorno dell'infortunio ed in conseguenza di questo, l'Assicurato muore, Vittoria corrisponde ai beneficiari designati o, in difetto, agli eredi dell'Assicurato in parti uguali, la differenza tra l'indennizzo pagato e quello da corrispondere per il caso morte, ove questo sia superiore; non chiede il rimborso nel caso contrario.

Relativamente alla garanzia Invalidità Permanente se l'Assicurato, per causa indipendente dall'infortunio che ha determinato un'invalidità permanente a suo carico, **decede**:

• **prima che i postumi permanenti siano stati accertati** mediante visita medico legale da parte di un professionista incaricato da Vittoria, l'indennizzo verrà corrisposto ai beneficiari designati in polizza o, in assenza di designazione, agli eredi individuati secondo le norme della **successione legittima o testamentaria, purché i postumi permanenti siano obiettivamente accertabili sulla scorta della documentazione sanitaria prodotta;**

• **dopo che i postumi permanenti siano stati accertati** mediante visita medico legale da parte di un professionista incaricato da Vittoria, l'indennizzo verrà corrisposto ai beneficiari designati in polizza o, in assenza di designazione, agli eredi individuati secondo le norme della **successione legittima o testamentaria.**

In caso di mancato accordo sull'accertabilità dei postumi permanenti e/o sulla loro quantificazione, resta salva la facoltà delle parti di ricorrere all'arbitrato irrituale.

41433 - Atti Vandalici Top

Clausola Auto - Atti Vandalici Top

Nel caso in cui il presente contratto sia nato in sostituzione di una precedente polizza Vittoria, così come si evince dalla prima facciata del simplo di polizza, ed il veicolo assicurato sia lo stesso della polizza sostituita (stessa targa), alla garanzia Atti Vandalici TOP, se presente sia sulla polizza in corso che sulla sostituita, non saranno applicate le condizioni di Assicurazioni Danni dell'edizione indicata nella polizza in corso ma verrà disciplinata come di seguito indicato.

La SOCIETÀ rimborsa i danni materiali direttamente subiti dal VEICOLO assicurato derivanti da tumulti popolari, scioperi, sommosse, atti di terrorismo, sabotaggio, atti di vandalismo, previa presentazione di valido documento fiscale comprovante la riparazione.

Sono in ogni caso esclusi i danni al tetto e ai cerchioni in conseguenza di atti vandalici nonché i danni provocati da eventi causati dalla circolazione dei veicoli.

La garanzia prevede l'applicazione degli SCOPERTI di entità differente a seconda che la riparazione venga effettuata o meno presso una delle carrozzerie convenzionate con la SOCIETÀ (reperibili sul sito internet www.vittoriaassicurazioni.com).

L'INDENNIZZO massimo è pari al VALORE ASSICURATO per la garanzia "Incendio" e "Furto".

Condizioni di INDENNIZZO in caso di riparazione effettuata presso una carrozzeria convenzionata con la SOCIETÀ

VETUSTA' VEICOLO

VEICOLI immatricolati da non più di 10 anni al momento del SINISTRO

FRANCHIGIA no

SCOPERTO no

DEGRADO D'USO Solo per danni agli pneumatici

VETUSTA' VEICOLO

VEICOLI immatricolati da più di 10 anni al momento del SINISTRO

FRANCHIGIA no

SCOPERTO no

DEGRADO D'USO si

Condizioni di INDENNIZZO in caso di riparazione non effettuata presso una carrozzeria convenzionata con la SOCIETÀ

FRANCHIGIA no

SCOPERTO 20% con il minimo di € 1.500,00

DEGRADO D'USO si



Questa condizione è valida esclusivamente se la targa assicurata è stata assicurata per la prima volta in Vittoria prima del 01.03.2020, e a condizione che la targa sia sempre stata assicurata tramite sostituzione di polizza e senza interruzione di copertura.

45329 - CLAUSOLA VALIDA ESCLUSIVAMENTE PER IL SETTORE AUTOVETTURE AD USO PRIVATO

A parziale deroga delle Condizioni di Assicurazione e di quanto riportato sul simple di polizza la garanzia Collisione è prestata con i seguenti scoperti e minimi:

- In caso di danno parziale, qualora la riparazione avvenga presso un centro convenzionato Vittoria, reperibile sul sito www.vittoriaassicurazioni.com, con uno scoperto del 10% minimo € 400,00.

La clausola non è operativa se è stato acquistato il prodotto Auto Sicura

Fermo il resto

Le parti pattuiscono, ai sensi dell'art. 1260, comma 2, e degli artt. 1261 e seguenti del Codice Civile, che l'Assicurato non potrà cedere a terzi i crediti relativi al diritto al risarcimento del danno ai sensi degli artt. 149 e 150 del D.Lgs. 209/2005, a meno che Vittoria abbia prestato il proprio consenso alla cessione.

La clausola non è operante se l'Assicurato si avvarrà di una carrozzeria o di un centro riparazioni convenzionato con Vittoria Assicurazioni S.p.A.

In caso di cessione del credito non autorizzato, l'impresa agirà nei confronti del contraente per il recupero dell'eventuale pregiudizio arrecato.

Il contraente prende atto che in caso di sinistro CARD, ai sensi degli artt. 149-150 C.d.A. e del D.P.R. n. 254/2006, deve richiedere il risarcimento al proprio assicuratore per i danni subiti dal veicolo assicurato e per quelli alla persona del conducente di entità compresa entro il 9% di invalidità permanente.

Premesso che Vittoria si impegna a dare piena attuazione all'obbligo di assistenza tecnica e informativa verso i danneggiati previsto dall'art. 9 del D.P.R. n. 254/2006, tramite tutte le sue strutture presenti sul territorio, il Contraente è consapevole che ai sensi dell'art. 9 comma 2, del D.P.R. n. 254/2006:

1. in caso di accettazione dell'offerta effettuata da Vittoria nel termine previsto dall' art. 8 comma 2 del D.P.R. n. 254/2006 (90gg. per lesioni, 60gg. per danni a veicoli e cose, 30 gg. per veicoli e cose se il modulo di denuncia è firmato congiuntamente) e del successivo art. 9 comma 2, il Contraente terrà a proprio carico i compensi per la consulenza o assistenza professionale, di cui si sia avvalso, diversa da quella medico-legale per i danni alla persona.

2. pertanto, le somme eventualmente richieste dal patrocinatore legale intervenuto su mandato dello stesso Contraente, a titolo di onorari e spese legali resteranno ad esclusivo carico del Contraente.

A maggior precisazione di quanto previsto dall'art "divieto di cessione del credito" delle Condizioni generali di assicurazione, in presenza di una cessione del credito autorizzata o dell'utilizzo di un centro riparazioni convenzionato con Vittoria Assicurazioni S.p.A., Vittoria si impegna di riconoscere al contraente, al momento del pagamento del sinistro, il 5% del premio imponibile pagato nell'ultima annualità assicurativa relativo alla garanzia r.c. auto.

Per ricevere il materiale rimborso del premio, il Contraente deve presentarsi presso l'agenzia ove è stato stipulato il contratto colpito dal sinistro.

CONTRAENTE -----



DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

Il Contraente è consapevole che ciascuna garanzia contemplata nella presente polizza è operante a condizione che sia stato indicato e pagato il premio corrispondente.

Premesso che Vittoria si impegna a dare piena attuazione all'obbligo di assistenza tecnica e informativa verso i danneggiati previsto dall'art. 9 del D.P.R. n. 254/2006, tramite tutte le sue strutture presenti sul territorio, il Contraente è consapevole che ai sensi dell'art. 9 comma 2, del D.P.R. n. 254/2006:

1. in caso di accettazione dell'offerta effettuata da Vittoria nel termine previsto dall' art. 8 comma 2 del D.P.R. n. 254/2006 (90gg. per lesioni, 60gg. per danni a veicoli e cose, 30 gg. per veicoli e cose se il modulo di denuncia è firmato congiuntamente) e del successivo art. 9 comma 2, il Contraente terrà a proprio carico i compensi per la consulenza o assistenza professionale, di cui si sia avvalso, diversa da quella medico-legale per i danni alla persona.

Pertanto, le somme eventualmente richieste dal patrocinatore legale intervenuto su mandato dello stesso Contraente, a titolo di onorari e spese legali resteranno ad esclusivo carico del Contraente.

Il Contraente dichiara inoltre:

- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE n. 2016/679 nonché di acconsentire al trattamento dei miei dati personali, con particolare riferimento a quelli di categorie particolari relativi allo stato di salute, all'appartenenza ad associazioni anche a carattere sindacale, all'origine etnica o razziale, biometrici e giudiziari, svolto da Vittoria Assicurazioni S.p.A. per le finalità assicurative, con le modalità e nei termini di cui alla predetta informativa, ivi comprese le comunicazioni effettuate nei confronti dei soggetti facenti parte della "catena assicurativa" e i trattamenti dagli stessi effettuati, in qualità di titolari o responsabili, per adempiere alle menzionate finalità.
- di aver ricevuto e di approvare le seguenti Condizioni di Assicurazione Modello PB.A900.83299 edizione 4122022.1 e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente polizza. **Per l'effetto dichiara di conoscerle e di accettarle quali condizioni contrattuali.**



CONTRAENTE

VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.

Ad ogni effetto di legge, nonché degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Contraente dichiara di aver conosciuto e di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli delle Condizioni di Assicurazione e precisamente:

Capitolo IL CONTRATTO DALLA A ALLA Z

- 1.1 - DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE CIRCOSTANZE DEL RISCHIO - AGGRAVAMENTO DEL RISCHIO
- 1.2 - ELEMENTI DI PERSONALIZZAZIONE
- 1.4 - CRISTALLI ELITE
- 1.5 - PACCHETTO CLASSIC ELITE
- 1.6 - ATTI VANDALICI TOP
- 1.7 - FENOMENI NATURALI
- 2 - Riparazioni , sostituzione in natura delle cose rubate o danneggiate
- 2.1 - ESCLUSIONI
- 2.5 - ADEGUAMENTO DEL VALORE ASSICURATO E DEL PREMIO
- 2.8 - FRANCHIGIE
- 2.11 - ALIENAZIONE DEL VEICOLO ASSICURATO
- 2.14 - COMPETENZA TERRITORIALE
- 3 - DETERMINAZIONE DELL'INDENNIZZO PER INVALIDITÀ PERMANENTE
- 4 - Determinazione del danno e pagamento dell'indennizzo

Capitolo Sezione RCA

- 2 - Divieto di cessione del credito

Emessa a MAGENTA, il 29/11/2022

Il presente documento costituisce la polizza ed è il documento valido ai fini contrattuali.

Modello PB.A900.83299 edizione 4122022.1

Pagina 7 di 8



2022NA01530021926721



Bonifico

Dati della disposizione

Data spedizione
Data ricezione banca
Importo **1.338,00**
Data esecuzione **02/12/2022**
Data accredito banca
Richiesta urgente **No**
Descrizione **premio ES064NC 4 dic2022-4 dic 2023**

Dati del beneficiario

IBAN **IT08A0308933321100000010166**
Codice BIC
Banca
Denominazione **BORIS SAS -VITTORIA ASSICURAZIONI**
Cod. Fisc./P.IVA
Località
CAP
Indirizzo
Numero Carta Tasca

Dati relativi all'ordinante

Conto n. **08404 32450 000000000253**
Cod. Fisc./P.IVA **93034080155**
Denominazione **SPECIAL ARLUNO APS**
Indirizzo **VIA IV NOVEMBRE 35**
Località **ARLUNO MI**

Autorizzata da

Spedita da

Stato della disposizione

Esito **Pervenuta alla banca**

Data esecuzione

Data contabile

Data esecuzione banca

Data addebito **02/12/2022**

Num. operazione


CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE E PAGAMENTO

IL PRESENTE DOCUMENTO E' VALIDO COME ATTESTAZIONE DEL COSTO SOSTENUTO PER IL PREMIO DI ASSICURAZIONE AI FINI FISCALI. FATTURA NON OBBLIGATORIA AI SENSI DELL'ART. 22 DEL D.P.R. 26/10/1972 N. 633.

NUMERO POLIZZA 409.013.0000068824		AGENZIA MAGENTA 409	
CONTRAENTE SPECIAL ARLUNO APS			
DOMICILIO / SEDE VIA IV NOVEMBRE 35		COMUNE ARLUNO	PROV. MI
		CAP 20010	
TIPO VEICOLO AUTOVETTURA 20 CV RENAULT trafic		TARGA VEICOLO EV658GN	
CONVENZIONE 00 - nessuna convenzione		VALORE VEICOLO Euro 8000,00	
PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO:			
ORE 24:00 DEL 21/09/2022		alle ORE 24:00 DEL 21/09/2023 *	
RATA ANNIVERSARIA	Data e Ora Incasso : 21/09/2022 11:43	Proroga copertura: ore 24:00 ** Del 21/10/2023	

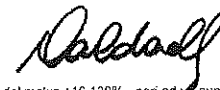
* salvo quanto disposto dall'art. 1901 - 2° comma c.c.

** Si riferisce alla scadenza della copertura RCA comprensiva di eventuali garanzie acquistate dal Cliente per estendere il periodo.

Provvigioni RCA	Sconto %	Dritti di polizza
IMPORTO Euro 55,78 PERCENTUALE 7,87 %	19,80 %	Euro

PREMIO DI RATA			
IMPONIBILE Euro 834,18	IMPOSTE Euro 124,28	TOTALE Euro 1019,00	SSN Euro 60,54

Vittoria Assicurazioni S.p.A.
IL LEGALE RAPPRESENTANTE




Variazione per assenza di sinistri -6,450% - pari ad una diminuzione del premio RCA netto annuo di Euro 45,06. Variazione in presenza di un sinistro valido ai fini del malus +16,130% - pari ad un aumento del premio RCA netto annuo di Euro 112,68. Il tutto salvo variazioni tariffarie intercorse prima di 60 giorni antecedenti la scadenza anniversaria. In caso di più sinistri validi ai fini del malus l'aumento di premio potrà variare.

Valore veicolo dichiarato Euro 8000



2022335052889496627

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano					
3.						4. Country Code/Insurer's Code Number I/065/4090130000068824					
FROM		VALID		TO							
DAY	MONTH	YEAR	DAY	MONTH	YEAR						
22	09	2022	21	09	2023						
(Both Dates Inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. EV658GN						6. Category of Vehicle (*) A		7. Make of Vehicle renault			
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information , please see www.cobx.org) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.											
A	B	BG	CY ^(**)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(**)	
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(**)	TN	TR	
UA	UK										
(**)The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org											
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) SPECIAL ARLUNO APS VIA IV NOVEMBRE 35 Arluno MI 20010											
10. This Card has been issued by: . Name of the Insurer: Vittoria Assicurazioni S.p.A. .Address of the Insurer: Sede: Italia - 20149 Milano - via Ignazio Gardella Aut. Ass. R.C.A. - Art.65 R.D.L. 29-4-1923 n.966 <small>[Optional for the insurer: . Logo of the company . Phone &/or Fax number(s) . Homepage . E-mail address]</small>						11. Signature of Insurer Vittoria Assicurazioni S.p.A. LEGALE RAPPRESENTANTE 					

Useful Information [optional for the national markets to indicate additional information]

(*) CATEGORY OF VEHICLES CODE:

A	CAR	C	LORRY OR TRACTOR	E	BUS	G	OTHERS
B	MOTORCYCLE	D	CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE	F	TRAILER		





Bonifico

Dati della disposizione

Data spedizione
Data ricezione banca
Importo **1.019,00**
Data esecuzione
Data accredito banca
Richiesta urgente **No**
Descrizione **polizza pullmino EV658GN 21/9/22-21/9/23**

Dati del beneficiario

IBAN **IT08A0306933321100000010166**
Codice BIC
Banca
Denominazione **BORIS SAS -VITTORIA ASSICURAZIONI**
Cod. Fisc./P.IVA
Località
CAP
Indirizzo

Numero Carta Tasca

Dati relativi all'ordinante

Conto n. **08404 32450 000000000253**
Cod. Fisc./P.IVA **93034080155**
Denominazione **SPECIAL ARLUNO APS**
Indirizzo **VIA IV NOVEMBRE 35**
Località **ARLUNO MI**

Autorizzata da

Spedita da

Stato della disposizione

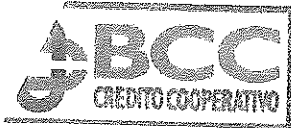
Esito **Eseguita**
Data esecuzione **20/09/2022**
Data contabile
Data esecuzione banca **20/09/2022**
Data addebito **20/09/2022**
Importo commissioni **0,75**
Num. operazione **000013236466484**
CRO **0840400812380905483245032450IT**



BELLA ITALIA
Efa Village Sport & Family

BELLA ITALIA & EFA VILLAGE S.R.L.
VIA AQUILEIA, 16 - 33100 UDINE
P.I., C.F. E REG. IMPR. UD 02889250300
REA CCIAA UD-295726 - CAP. SOC. € 5.000.000,00 I.V.
www.bellaitaliavillage.com - info@bellaitaliavillage.com
CENTRO TURISTICO - V.le Centrale n.29 - 33054 Lignano S. (Ud)
TEL. 0431 409511

NUM. DOCUMENTO NON FISCALE		DATA	Ditta: ASSOCIAZIONE SPECIAL ONLUS						
2.111 -B		19/08/2022	VIA 4 NOVEMBRE N. 35 I-20010 ARLUNO MI Partita Iva: CF:93034080155						
NATURA E QUALITA' DEI BENI O SERVIZI			DAL	AL	GIORNI	Q.TA'	IMPORTO UNITARIO	TOTALE	IVA
ACCONTO SOGGIORNO DAL 27/08/22 AL 30/08/22						1	7.000,00	7.000,00	10
			COORDINATE BANCARIE PER IL PAGAMENTO IBAN: IT90 X087 1512 3000 0000 0724 439 BIC: ICRAITRRJVO						
			IMPONIBILE	%	IVA	CAPARRA CONFIRMATORIA VERSATA: 0,00			
			6.363,64	10	636,36				
			0						
DT. ARRIVO	DT. PARTENZA	TOTALE IMPONIBILE	TOT.IMPOSTA		PAGAMENTI:				
27/08/22	30/08/22	6.363,64	636,36		BONIFICO B. UD 7.000,00				
ASSOCIAZIONE SPECIAL ONLUS VIA 4 NOVEMBRE N. 35 I-20010 ARLUNO MI			2675		DOCUMENTO NON FISCALE TOTALE (SEGUE FT.ELETTRONICA) 7.000,00				



Bonifico

Data della disposizione
Data di spedizione
Data ricezione banca
Importo **7.000,00**
Data esecuzione
Data accredito banca
Richiesta urgente **No**
Descrizione **PASS 2675 SPECIAL ARLUNO APS - 2. ACCONTO**
Dati del beneficiario
IBAN **IT90X0871512300000000724439**
Codice BIC
Banca
Denominazione **BELLA ITALIA & EFA VILLAGE SRL**
Cod. Fisc./P.IVA
Località
CAP
Indirizzo
Numero Carta Tasca
Dati relativi all'ordinante
Conto n. **08404 32450 000000000253**
Cod. Fisc./P.IVA **93034080155**
Denominazione **SPECIAL ARLUNO APS**
Indirizzo **VIA IV NOVEMBRE 35**
Località **ARLUNO MI**
Autorizzata da
Spedita da
Stato della disposizione
Esito **Inoltrata**
Data esecuzione **17/08/2022**
Data contabile
Data esecuzione banca
Data addebito **18/08/2022**
Num. operazione

VERBALE
CONSIGLIO DIRETTIVO SPECIAL ARLUNO APS
del 11 DICEMBRE 2022

Il giorno 11 dicembre 2022 alle ore 21,00 presso l'Oratorio Sacro Cuore di Arluno si riunisce il Consiglio Direttivo della Special Arluno APS, con sede in Arluno, Via 4 Novembre 35.

Sono presenti il Presidente Sig. Manfredi Tiziano ed i Consiglieri Leoni Cristina Adele, Pegorari Giorgio, Nebuloni Sabrina, Carcano Giancarlo, Calati Elena, Ferrario Davide, Losinno Maria Rosaria e Stampini Enrica.

Viene chiamato a presiedere la seduta Tiziano che, constatata la presenza della totalità dei Consiglieri, apre la seduta procedendo a discutere il seguente

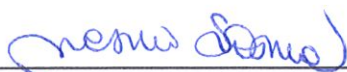
Ordine del giorno

1. Destinazione contributo 5x1000 2020/redditi 2019
2. Varie ed eventuali

Il Presidente chiama ad assisterlo in qualità di segretario la Sig.ra Nebuloni Sabrina.

In riferimento all'utilizzo del contributo del 5x1000 per l'anno finanziario 2020, pari a euro 7076,75 accreditato il 29 ottobre 2021, il Consiglio all'unanimità delibera l'utilizzo per coprire le spese sostenute per le polizze assicurative dei due pullmini dell'associazione (premio riferito al periodo 2022/2023) e per le spese sostenute per l'organizzazione del Camp Multisport organizzato a Lignano Sabbiadoro dal 27 al 30 agosto 2022.

Non essendoci altro da deliberare, la riunione viene sciolta alle ore 21,40 dopo la stesura, lettura, approvazione e firma del presente verbale



Il Segretario, Nebuloni Sabrina



Il Presidente, Manfredi Tiziano