



COMP P	UNIT IL	NUMERO POLIZZA 291B4752	RAMO 17	RISCHIO B3	COD 0291	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO BRESSANELLI GALLI GE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE APPLICATE AL CONTRATTO MODELLO N. P. 2518 ED 03/2018	COD. PRODUTTORE A45	COD. CONVENZIONE 000
-----------	------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	---	---	------------------------	-------------------------

**DATI DEL CONTRAENTE**

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE  
**CIA FORMAZIONE PROFESSIONALE IMPRESA SOCIALE**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO  
**VIALE CESARE BATTISTI 10**

CAP **22100** LOCALITA' **COMO** PROVINCIA **CO** STATO **ITALIA**

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA IVA  
**02540750136**

**DATI AMMINISTRATIVI**

**DECORRENZA E SCADENZA DELLA POLIZZA**

DALLE ORE 24.00 DEL <b>31/10/2018</b>	ALLE ORE 24.00 DEL <b>31/10/2019</b>	SCADENZA RATE (di ogni anno) <b>31/10</b>	FRAZIONAMENTO <b>ANNUALE</b>	DATA EMISSIONE <b>23/10/2018</b>	TACITO RINNOVO <b>SI</b>
--	---	--	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

CONDIZIONI PARTICOLARI APPLICATE AL CONTRATTO =====	CODICE ID OIRA/ZRM <b>2192567</b>	COASSICURAZIONE <b>NO</b>
---	--------------------------------------	------------------------------

**SINTESI GARANZIE E PREMI**

**PREMIO DA PAGARE (Valori espressi in euro)**

pagato sino al 31/10/2019	PREMIO ALLA FIRMA			PREMIO DI RATA			PREMIO ANNUO		
	IMPONIBILE	IMPOSTE	LORDO	IMPONIBILE	IMPOSTE	LORDO	IMPONIBILE	IMPOSTE	LORDO
Infortunati	3.121,95	78,05	3.200,00	3.121,95	78,05	3.200,00	3.121,95	78,05	3.200,00
Totale	3.121,95	78,05	3.200,00	3.121,95	78,05	3.200,00	3.121,95	78,05	3.200,00

**INCASSO DEL PREMIO**

L'IMPORTO DI EURO **3.200,00** A SALDO DEL "RATEO SINO AL" E' STATO INCASSATO OGGI **26/10/2018**

L'INCASSO E' STATO EFFETTUATO DALL'INTERMEDIARIO ASSICURATIVO  SI  NO REGISTRATO SUL FOGLIO CASSA N° \_\_\_\_\_ DEL **26/10/18**

*Handwritten signature: GALLI DELLA BORTA & C. SRL*

**Modalità di pagamento del premio**

- Gli intermediari Assicurativi possono ricevere dal Contraente esclusivamente i seguenti mezzi di pagamento:
- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati alla Compagnia di Assicurazione oppure all'intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;
  - bonifico bancario su c/c intestato alla Compagnia di Assicurazione o all'intermediario Assicurativo, espressamente in tale qualità;
  - carte di debito (bancomat o carte prepagate) o carta di credito, salvo non vi sia l'oggettiva impossibilità tecnica all'utilizzo;
  - denaro contante per un importo massimo di 750 euro annui per ciascun contratto.

**ATTIVITA' ESERCITATA**

DESCRIZIONE ATTIVITA' ATECO

**Istruzione** **Istruzione**



COMP P	UNIT IL	NUMERO POLIZZA 291B4752	RAMO 17	RISCHIO B3	COD 0291	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO BRESSANELLI GALLI GE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE APPLICATE AL CONTRATTO MODELLO N. P. 2518 ED 03/2018	COD. PRODUTTORE A45	CODICE CONVENZIONE 000
-----------	------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	--	---	------------------------	---------------------------

**GARANZIE PRESTATE (valori espressi in Euro)**

**FORME DI COPERTURA:**

Forma di Assicurazione in base al numero delle persone assicurate

Categoria assicurata: **Superiore**

Tipologia Assicurata Numero assicurati

Forma della copertura: **Solo rischi Extraprofessionali**

Descrizione garanzia	Capitale Assicurato a Persona	Tasso	Premio Lordo a persona	Numero Assicurati/Giornate	Premio Lordo
Morte	100.000,00	0,012308	1,23	400	492,29
Invalidita' permanente	150.000,00	0,012308	1,85	400	738,48
Diaria da ricovero	80,00	0,061540	4,92	400	1.969,23

**NOTE**

a) Massimo catastrofale di polizza

7.500.000,00

b) Quando l'assicurazione vale anche per la garanzia "Invalidita' permanente da Malattia", si intendono confermate le dichiarazioni rese con il Questionario Anamnestico e le eventuali precisazioni

**DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE (ai sensi degli artt. 1892 - 1893 - 1910 C.C.)**

a) Dichiarazioni rese dal Contraente che agisce in nome e per conto di chi spetta

- L'Assicurato/Contraente dichiara che per i rischi assicurati con la presente polizza esistono altre assicurazioni?

NO

- L'Assicurato/Contraente dichiara che ha avuto respinte proposte o annullati contratti di assicurazioni negli ultimi cinque anni per gli stessi rischi coperti dalla presente polizza?

NO

- L'Assicurato/Contraente dichiara che i soggetti assicurati presentano minorazioni funzionali, mutilazioni, malattie in atto?

NO

**DICHIARAZIONI (ai sensi degli articoli 1892 - 1893 - 1894 - 1910 c.c.) E FIRME DEL CONTRAENTE**

Il Contraente con la firma del presente modulo:

- dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto, di conoscere e accettare integralmente la nota informativa, il glossario e le condizioni di assicurazione costituenti il fascicolo informativo mod. P. 2518 edizione 03/2018,
- e' consapevole che il presente contratto è stato rilasciato sulla base delle dichiarazioni, dei dati tecnici e delle informazioni rese da lui e da ogni altro assicurato (anche mediante la compilazione di questionari) nella piena consapevolezza che la loro inesattezza falsità o reticenza potrà comportare la riduzione o l'annullamento delle prestazioni, ai sensi degli artt. 1892 - 1893 - 1894 - 1910 del codice civile;

IL CONTRAENTE  
(data e firma)

*[Firma]*  
*[Firma]*



**ZURICH INSURANCE PLC**  
Rappresentanza Generale per l'Italia

*[Firma]*

**CIAS Formazione Professionale**  
Impresa Sociale Srl - 22100 COMO  
V.le C. Battisti, 10 -  
Tel. 031/262322 -  
C.F. e P. IVA 02540750136



COMP P	UNIT IL	NUMERO POLIZZA 291B4752	RAMO 17	RISCHIO B3	COD 0291	INTERMEDIARIO ASSICURATIVO BREZZANELLI GALLI GE	CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE APPLICATE AL CONTRATTO MODELLO N. P. 2518 ED 03/2018	COD. PRODUTTORE A45	CODICE CONVENZIONE 000
-----------	------------	----------------------------	------------	---------------	-------------	---	---	------------------------	---------------------------

Ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del codice civile, il Contraente dichiara infine di conoscere e approvare espressamente gli articoli sotto indicati delle Condizioni di assicurazione:

**CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE**

- Art. 1 - Perdita al diritto all'indennizzo per dichiarazioni inesatte o reticenti;
- Art. 2 - Pagamento del premio e decorrenza della garanzia;
- Art. 4 - Aggravamento del rischio;
- Art. 6 - Facoltà di recesso in caso di sinistro.
- Art. 7 - Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta prima della scadenza;
- Art. 10 - Foro competente;
- Art. 12 - Altre Assicurazioni;

**NORME CHE REGOLANO L'ASSICURAZIONE INFORTUNI**

- Art. 20 - Regolazione premio
- Art. 22 - Esclusioni;
- Art. 23 - Persone non assicurabili - Cessazione delle garanzie;
- Art. 24 - Limiti d'età - cessazione delle garanzie;
- Art. 25 - Obblighi in caso di sinistro;
- Art. 27 - Controversie;

IL CONTRAENTE

*Y*  
*Giorgio Cini*



**CIAS Formazione Professionale**  
Impresa Sociale Srl - 22100 COMO

V.le C. Battisti, 10

Tel. 031/262322

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI C.F. e P. IVA 02540750136**

Il/la sottoscritto/a riceve e legge l'informativa, dichiara/no di prendere atto che i suoi dati personali - ivi inclusi i dati relativi alla salute - saranno trattati dalla Società per le finalità di cui al punto 2 a) dell'Informativa medesima (finalità contrattuali e di legge). Inoltre, il Contraente, qualora soggetto diverso dall'Assicurato e dal beneficiario ove previsto, dichiara di provvedere a rendere noti i contenuti dell'Informativa all'assicurato/beneficiario alla prima occasione di contatto con quest'ultimo/i.

Data *29/10/18*

Data .....

Firma Contraente **CIAS FORMAZIONE PROFESSIONALE IMPRESA** Firma Assicurato (se diverso dal Contraente)



**CIAS Formazione Professionale**  
Impresa Sociale Srl - 22100 COMO

V.le C. Battisti, 10 - *Giorgio Cini*

Inoltre, il Contraente presta il suo specifico, libero e facoltativo consenso al trattamento dei suoi dati personali:  
C.F. e P. IVA 02540750136

SI NO

(b) per finalità di marketing, invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di prodotti o servizi della Società o di altre Società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (tramite strumenti automatizzati quali ad esempio fax, sms, posta elettronica etc e strumenti tradizionali quali posta e telefono) nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato.

(c) per consentire alla Società di effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

(d) per la comunicazione degli stessi a soggetti terzi come indicati al punto 2 lett. d) dell'Informativa, i quali potranno a loro volta trattarli per loro proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non automatizzata.

Data *29/10/18*

Firma Contraente



**CIAS Formazione Professionale**  
Impresa Sociale Srl - 22100 COMO

V.le C. Battisti, 10 - *Giorgio Cini*

Tel. 031/262322

C.F. e P. IVA 02540750136



Allegato alla polizza n° 291B4752

modello 2518 edizione 03/2018

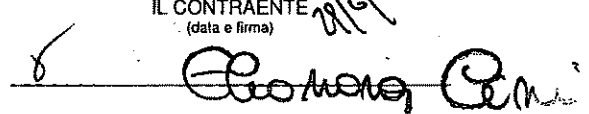
### Clausola Precisazioni

La clausola riporta le precisazioni che non comportano una modifica della quantificazione, misurazione e valutazione del rischio, una modifica delle garanzie o dei termini ed obblighi in capo al Contraente ed agli Assicurati, come già indicati in polizza.

Con la presente appendice che forma parte integrante del contratto si prende atto che l'assicurazione è prestata per i corsi di formazione professionali per ragazzi dopo i 14 anni.  
Istruzione superiore Formazione Professionale.

IL CONTRAENTE  
(data e firma)

29/6/18





ZURICH INSURANCE PLC  
Rappresentanza Generale per l'Italia





CIAS Formazione Professionale  
Impresa Sociale Srl - 22100 COMO  
V.le C. Battisti, 10 -  
Tel. 031/262322 -  
C.F. e P. IVA 02540750136





**QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO**

Gentile Cliente, il presente questionario (ex art. 120 comma 3, D. Lgs. N.209/2005 e art. 52 Regolamento ISVAP NR 5/2006 e successive modificazioni ed integrazioni) ha lo scopo di consentire all'Intermediario Assicurativo di valutare l'adeguatezza del prodotto rispetto alle Sue esigenze assicurative.

Il predetto questionario consentirà quindi a lei e all'Intermediario Assicurativo una più facile individuazione del Suo obiettivo assicurativo rispetto alle diverse tipologie contrattuali esistenti. Pertanto, relativamente ai soggetti indicati, Le chiediamo di esprimere nel seguito le Sue esigenze assicurative. Ciascuna di esse sarà valutata in dettaglio per la completa analisi e definizione dei contenuti contrattuali. Tali indicazioni non sono vincolanti. Lei resta libero di sottoscrivere un qualunque prodotto assicurativo, sulla base delle sue decisioni, rispetto agli elementi contrattuali che Le saranno forniti in dettaglio, garanzia per garanzia, dall'Intermediario Assicurativo con particolare riferimento al premio, alle condizioni contrattuali, ai limiti di indennizzo, alle franchigie, ai massimali, agli scoperti.

Di conseguenza la scelta finale delle garanzie da acquistare e delle relative entità e modalità sarà effettuata da parte Sua nel corso della definizione della polizza e riportata in dettaglio nella polizza stessa.

In ogni caso le ricordiamo che in caso di Suo rifiuto a fornire una o più dichiarazioni richieste e/o nel caso in cui volesse acquistare un prodotto assicurativo nonostante la valutazione di inadeguatezza data dall'Intermediario Assicurativo, quest'ultimo è obbligato a raccogliere una sua dichiarazione in tal senso.

Il cliente vuole rispondere al questionario?	SI
<b>Dati Anagrafici del Cliente</b> Cognome Nome / Ragione Sociale Codice Fiscale / Partita IVA Forma Giuridica	<b>CIAS FORMAZIONE PROFESSIONALE IMPRESA SOCIALE</b> 02540750136 Altro
<b>Esigenze assicurative del Cliente</b>  Le esigenze assicurative del Cliente riguardano le seguenti garanzie:	
La garanzia di invalidità permanente a seguito di infortunio occorso nello svolgimento di una attività professionale od extraprofessionale.	SI
La garanzia di morte a seguito di infortunio occorso nello svolgimento di una attività professionale od extraprofessionale.	SI
La garanzia di invalidità permanente da Malattia copre la invalidità permanente conseguente a malattia manifestatasi successivamente alla data di effetto del contratto.	NO
La garanzia di rimborso spese di cura copre le spese mediche sostenute a seguito d'infortunio, indennizzabile a termini di polizza.	NO
La garanzia di Indennità di Ricovero Ospedaliero, corrisponde una diaria giornaliera in caso di ricovero presso istituto di cura a seguito di infortunio, indennizzabile a termini di polizza.	SI
La garanzia d'Inabilità temporanea da infortunio è una garanzia che garantisce una diaria giornaliera in caso di impossibilità ad attendere le proprie occupazioni a causa di un infortunio.	NO
La sua esigenza assicurativa deriva da un obbligo di legge e/o contrattuale?	NO
Il cliente è disposto ad accettare franchigie, scoperti ed altri limitazioni all'indennizzo	NO
Ulteriori esigenze o precisazioni da parte del Cliente	
Prodotto proposto dall'intermediario in quanto adeguato alle esigenze espresse dal Cliente	Tutti Protetti
In caso di prodotto non adeguato il cliente ne richiede comunque l'acquisto?	NO
L'acquisto della copertura è necessaria per far fronte ad una richiesta specifica di (o ad un obbligo contrattuale previsto da) un istituto di credito erogante un mutuo, finanziamento o leasing?	NO

Luogo Como data 26/10/2018

Firma del contraente o del legale rappresentante \_\_\_\_\_ Firma dell'intermediario \_\_\_\_\_

**CIAS Formazione Professionale Impresa Sociale Srl - 22100 COMO**  
 V.le C. Battisti, 10 -  
 Tel. 031/262322 -  
 C.F. e P. IVA 02540750136

*[Handwritten signatures]*



**DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE**

(Il rifiuto di fornire una o più informazioni deve risultare da apposita dichiarazione sottoscritta dal Contraente)

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richiestemi, nella consapevolezza che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto alle mie esigenze assicurative

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del contraente o del legale rappresentante \_\_\_\_\_ Firma dell'Intermediario \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI VOLONTA' DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA**

(Deve essere sottoscritta dal Contraente e dall'Intermediario nel caso in cui l'Intermediario abbia ricevuto informazioni inidonee a proporre un prodotto adeguato alle esigenze assicurative del Contraente ma il Contraente intenda comunque procedere all'acquisizione del prodotto)

Il sottoscritto Intermediario dichiara di avere informato il Contraente dei principali motivi, di seguito riportati, per i quali, sulla base delle informazioni disponibili, la proposta assicurativa non risulta o potrebbe non risultare adeguata alle Sue esigenze assicurative. Il sottoscritto Contraente dichiara di voler comunque stipulare il relativo contratto.  
Riportare il/i principale/i motivo/i dell'eventuale inadeguatezza

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma del contraente o del legale rappresentante \_\_\_\_\_ Firma dell'Intermediario \_\_\_\_\_

**PRODOTTO INDIVIDUATO: Zurich Tutti Protetti**

**INFORMATIVA PRIVACY**

("CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI")

Ai sensi della normativa sulla privacy (Regolamento UE 2016/679), La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati dalla società intestataria del presente questionario (la "Società") che riveste la qualifica di Titolare del trattamento, unicamente al fine di valutare l'adeguatezza del contratto che intende sottoscrivere alle Sue esigenze e bisogni assicurativi. La base giuridica del trattamento risiede nell'obbligo previsto dalla normativa di settore in capo al Titolare di procedere in fase precontrattuale all'acquisizione di ogni informazione utile a valutare l'adeguatezza del contratto offerto in relazione alle esigenze assicurative e previdenziali del contraente/aderente. Il conferimento dei dati è facoltativo, tuttavia, il mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la Società di procedere con la valutazione di adeguatezza del contratto. Il trattamento dei Suoi dati avverrà con strumenti, manuali, informatici e telematici, strettamente necessari al raggiungimento della finalità indicata ed in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei Suoi dati. I dati raccolti sono dati identificativi, di contatto, nonché inerenti la Sua situazione finanziaria, patrimoniale, assicurativa (i "Dati").

I Suoi Dati potranno essere conosciuti da dipendenti o collaboratori a ciò legittimati dal Titolare, che agiscono nell'ambito delle rispettive funzioni ed istruzioni impartite dal Titolare medesimo nelle rispettive aree di competenza, nonché da parte di società del gruppo cui il Titolare fa parte, ovvero fornitori di servizi esterni, debitamente nominati quali responsabili del trattamento.

I Dati raccolti con il presente questionario verranno conservati per il periodo di tempo necessario alla valutazione di adeguatezza e comunque per un periodo non superiore a 10 anni dalla data di conclusione del contratto.

I suoi dati non verranno diffusi dalla Società.

Le ricordiamo che potrà in qualsiasi momento avere accesso ai Suoi Dati, richiedere informazioni circa il loro trattamento, nonché richiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione e la limitazione del trattamento dei dati che La riguardano nei limiti concessi dalla legge. Potrà altresì esercitare il diritto alla portabilità dei Dati, proporre reclamo alla competente autorità di controllo, revocare il consenso precedentemente prestato, scrivendo alla Società presso la sede legale Via Benigno Crespi 23, 20159 Milano o via e-mail all'indirizzo [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com) all'attenzione del Responsabile per la protezione dei dati nominato dalla Società.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

Io/Noi sottoscritto/i, letta e ricevuta la copia dell'informativa di cui sopra:

Acconsento/fiamo al trattamento dei miei/nostri dati personali, anche sensibili, per la valutazione dell'adeguatezza.

SI  NO

Nome e Cognome

CIAS FORMAZIONE

Data e Firma

26/6/18



**CIAS Formazione Professionale**  
Impresa Sociale Srl - 20100 COMO

V.le C. Battisti, 10 -

Tel. 031/262322

C.F. e P. IVA 02540750136

*Leonora Cenni*



mod. P.NPPQA003

**INFORMATIVA PRIVACY**

Gentile Cliente,

la nostra Società ha la necessità di trattare alcuni dei Suoi dati personali al fine di poter fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in Suo favore previsti nonché, con il Suo consenso, potrà svolgere le ulteriori attività qui di seguito specificate. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo nr. 2016/679 (di seguito per brevità il "Regolamento") forniamo, pertanto, qui di seguito l'informativa relativa al trattamento dei Suoi dati personali.

**1) IDENTITA' E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO E DEL RESPONSABILE PER LA PROTEZIONE DEI DATI**

Il **Titolare del Trattamento** è Zurich Insurance Plc Rappresentanza Generale per l'Italia (di seguito per brevità la Società o Compagnia) con la quale è stato sottoscritto il contratto di assicurazione o che ha emesso un preventivo/quotazione, avente sede in Via Benigno Crespi, 23, 20159 – Milano (la "Società").

Potrà contattare il Titolare, indirizzando la Sua comunicazione all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati ad uno dei seguenti recapiti: inviando un'e-mail all'indirizzo [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com) ovvero scrivendo a mezzo posta alla sede sopra riportata.

**2) FINALITA' DEL TRATTAMENTO****a) Finalità contrattuali e di legge**

I Suoi dati personali – ivi compresi i dati relativi alla salute - saranno trattati dalla Società:

- (i) al fine di fornire i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti o in suo favore richieste, ivi compresa la registrazione e l'accesso al servizio attraverso il quale consultare la Sua posizione relativa ai Suoi contratti assicurativi in essere con la Società (c.d. Area Clienti);
- (ii) per ogni altra finalità connessa ad obblighi di legge, regolamentari, disciplina comunitaria e per finalità strettamente connesse alle attività assicurative fornite dalla Società. Per finalità assicurative sono contemplati, ad esempio, i seguenti trattamenti: predisposizione di preventivi e/o quotazioni per l'emissione di una polizza, predisposizione e stipulazione di contratti assicurativi, raccolta del premio assicurativo, accesso alla c.d. Area Clienti, liquidazione dei sinistri o pagamento delle altre prestazioni previste dal contratto assicurativo sottoscritto, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione, esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore; adempimento di altri specifici obblighi di legge o contrattuali; antiterrorismo, gestione e controllo interno.

Alcuni dati personali vengono acquisiti dalla Società indirettamente, ossia da terzi soggetti o tramite strumenti elettronici (quali, ad esempio, per i prodotti della responsabilità civile auto (in breve RCA) che prevedono la Scatola Nera che può essere da Lei installata sul Suo veicolo per fini assicurativi).

Sono altresì necessarie attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato per il calcolo del rischio e del relativo premio assicurativo: per maggiori informazioni La invitiamo a visionare il seguente paragrafo 7 "Esistenza di un processo decisionale automatizzato". La Società potrà acquisire non direttamente da Lei i seguenti dati: i Km complessivi percorsi, i Km percorsi oltre il limite nominale di velocità per tipologia di strada, l'accadimento di eventuali urti con altri veicoli o ostacoli.

Il conferimento dei dati personali per tali finalità deriva dalla sottoscrizione di un contratto assicurativo ovvero dalla richiesta di un preventivo/quotazione per la stipula di un contratto e dai correlati obblighi legali ed un eventuale mancato conferimento potrebbe comportare l'impossibilità per la nostra Società di fornirLe i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti, ivi compresi la quotazione, la registrazione e l'accesso al servizio c.d. Area Clienti.

**b) Finalità di marketing e ricerche di mercato**

I Suoi dati personali, a fronte di un suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per finalità di marketing, quali l'invio di offerte promozionali, iniziative commerciali dedicate alla clientela, inviti alla partecipazione a concorsi a premi, materiale pubblicitario e vendita di propri prodotti o servizi della Società o di altre società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd (con modalità automatizzate, tra cui a titolo esemplificativo la posta elettronica, sms, mms, smart messaging, ovvero attraverso l'invio di messaggi a carattere commerciale veicolati attraverso l'Area Clienti, oltre alle modalità tradizionali quali, invio di posta cartacea e telefonate con operatore), nonché per consentire alla Società di condurre ricerche di mercato, indagini sulla qualità dei servizi e sulla soddisfazione dei clienti.

**c) Rilevazioni statistiche**

I Suoi dati personali, a fronte di un suo specifico consenso, potranno essere trattati dalla Società per effettuare rilevazioni statistiche, al fine di migliorare i propri prodotti e servizi.

**d) Comunicazioni a terzi al fine di consentire agli stessi loro proprie iniziative di marketing**

I Suoi dati personali, a fronte di un suo specifico consenso, potranno essere comunicati a soggetti terzi (quali Società del Gruppo Zurich Insurance Group LTD). Tali soggetti, agendo come autonomi titolari del trattamento, potranno a loro volta trattare i Suoi dati personali per proprie finalità di marketing, invio di comunicazioni commerciali e vendita diretta tramite posta cartacea, posta elettronica, telefono, fax e qualsiasi altra tecnica di comunicazione a distanza, automatizzata e non, in relazione a prodotti o servizi propri od offerti da tali soggetti terzi.



## e) Soft Spam

Le ricordiamo, inoltre, che sulla base della normativa vigente, la Società potrà utilizzare le coordinate di posta elettronica da Lei fornite in occasione dell'acquisto di un nostro servizio e/o prestazione e/o prodotto assicurativo per proporle prodotti, servizi e prestazioni analoghi a quelli da Lei acquistati. Tuttavia, qualora non desiderasse ricevere tali comunicazioni, potrà darne avviso in qualsiasi momento alla Società, utilizzando gli indirizzi riportati al precedente paragrafo 1 della presente informativa privacy o utilizzando il link presente sulle comunicazioni email da Lei ricevute. La Società, in tal caso, interromperà senza ritardo la suddetta attività.

Con riferimento ai precedenti punti 2 b), c), d) ed e), si precisa che il mancato conferimento del consenso, la sua revoca o la mancata comunicazione dei dati non pregiudicherà in alcun modo la possibilità di ottenere i servizi e/o le prestazioni e/o i prodotti assicurativi richiesti.

### 3) BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E LEGITTIMO INTERESSE

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- (iii) punto 2 a) (*trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge*), la base giuridica degli stessi sono:
  - (i) adempimento agli obblighi pre-contrattuali e contrattuali (per la gestione delle fasi precontrattuali – emissione di preventivo/quotazione – e contrattuali del rapporto, ivi incluse le attività di raccolta dei premi, liquidazione dei sinistri);
  - (ii) la normativa applicabile di settore, sia nazionale che comunitaria (quale l'invio di comunicazioni obbligatorie in corso di contratto, verifiche antiterrorismo);
  - (iii) l'interesse legittimo della Società (per le attività di prevenzione delle frodi, indagini, di tutela dei propri diritti anche in sede giudiziaria).
- (iv) punti 2 b), c) ed e) (*trattamenti svolti per finalità di marketing, finalità statistiche e comunicazione a terzi*) la base giuridica degli stessi sono i rispettivi consensi eventualmente prestati;
- (v) punto 2 e) (*soft spam*) la base giuridica è da rinvenirsi nel legittimo interesse della Società all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica di un cliente all'invio di un numero limitato di comunicazioni commerciali che possano essere appropriate ed inerenti al rapporto assicurativo con Lo stesso intercorrente.

### 4) CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI

Con riferimento ai trattamenti svolti per le finalità di cui al precedente:

- (vi) punto 2 a) (*trattamenti svolti per finalità contrattuali e di legge*), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: (i) assicuratori, coassicuratori; (ii) intermediari assicurativi (agenti, broker, banche); (iii) banche, istituti di credito; (iv) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (v) legali; periti; medici; centri medici; soggetti coinvolti nelle attività di riparazione automezzi e beni assicurati; (vi) società di servizi, fornitori, società di postalizzazione; (vii) società di servizi per il controllo delle frodi; società di investigazioni; (viii) società di recupero crediti; (ix) ANIA e altri Aderenti per le finalità del Servizio Antifrode Assicurativa, organismi associativi e consorzi, Ivass ed altri enti pubblici propri del settore assicurativo; (x) magistratura, Forze di Polizia e altre Autorità pubbliche e di Vigilanza.
- (vii) punti 2 b), c), d) ed e) (*finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam*), i Suoi dati personali potrebbero essere comunicati alle seguenti categorie: (i) società del Gruppo Zurich Insurance Group Ltd; (ii) società di servizi, fornitori, outsourcers.

### 5) TRASFERIMENTO ALL'ESTERO DEI DATI

I Suoi dati personali potranno essere trasferiti all'estero, prevalentemente verso paesi Europei. I dati personali possono tuttavia essere trasferiti verso paesi extra europei (tra cui la Svizzera, sede della società capogruppo). Ogni trasferimento di dati avviene nel rispetto della normativa applicabile ed adottando misure atte a garantire i necessari livelli di sicurezza. Si precisa a tal riguardo che i trasferimenti verso Paesi extra europei - in assenza di decisioni di adeguatezza della Commissione Europea - avvengono sulla base delle "Clausole Contrattuali Tipo" emanate dalla Commissione medesima quale garanzia del corretto trattamento. Potrà in ogni caso sempre contattare il Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti riportati nel paragrafo 1 al fine di avere esatte informazioni circa il trasferimento dei Suoi dati ed il luogo specifico di loro collocazione.

### 6) PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I Suoi dati personali verranno conservati per i seguenti periodi di tempo:

- a) dati precontrattuali (in caso di mancata stipula della polizza): per 60 giorni dalla data di decorrenza del preventivo/quotazione;
- b) dati contrattuali: per 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- c) dati inerenti alle attività antifrode: per 10 anni successivi al termine del rapporto assicurativo;
- d) dati inerenti alle attività di contrasto al terrorismo: 10 anni;
- e) dati inerenti alle attività di tutela dei propri diritti (anche in sede giudiziaria): per il termine di passaggio in giudicato della relativa sentenza o ultimo grado di giudicato e, ove necessario, per la successiva fase esecutiva;
- f) dati trattati per finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche e soft spam: due anni dalla loro comunicazione o dalla conferma circa la possibilità di loro utilizzo per tali finalità.

### 7) ESISTENZA DI UN PROCESSO DECISIONALE AUTOMATIZZATO

La informiamo che la Società, al fine di valutare e predisporre i propri preventivi, calcolare la classe di rischio ed il premio assicurativo, così come previsto dalla normativa applicabile, necessita di svolgere delle attività di analisi attraverso un processo decisionale automatizzato analizzando i dati inerenti alla precedente storia assicurativa del soggetto interessato e pregressi eventi (quali, ad esempio i sinistri). Questo processo viene svolto utilizzando algoritmi prestabiliti e limitati all'esigenza precipua di calcolo del rischio connesso con l'attività assicurativa ed è necessario per la stipula del contratto di assicurazione, per la natura stessa del rapporto (a tal riguardo pertanto, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale o nell'adempimento alla richiesta di preventivo avanzata dal soggetto interessato).

Inoltre, come stabilito dalla normativa, è possibile che alcune tipologie di prodotti assicurativi inerenti alla RCA prevedano l'inserimento sul mezzo di trasporto di dispositivi elettronici di tracciamento degli eventi, comunemente chiamati "Scatola Nera". In questo caso, la Società potrebbe trattare i relativi dati personali connessi all'attività del veicolo in connessione ad eventi rilevanti quali incidenti o contestazioni aventi valenza in base al rapporto assicurativo. A tal riguardo, la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel rapporto contrattuale e nella sua esecuzione sulla base delle vigenti norme che hanno introdotto l'uso di tali strumentazioni in ausilio all'attività di accertamento dei fatti in occasione di contestazioni e indagini nascenti da eventi stradali.





In fine, la Società può svolgere ulteriori attività che comportano processi decisionali automatizzati connessi alle attività anti frode ed antiterrorismo. Tali attività comportano il trattamento di dati personali con modalità automatizzate al fine di individuare eventuali frodi o comportamenti che possano comportare la violazione di norme statali e sovranazionali in materia di antiterrorismo. A tal riguardo la base giuridica del trattamento deve individuarsi nel legittimo interesse della Società ad individuare eventuali frodi a suo carico e nell'obbligo legale nascente dalle vigenti norme in materia di antiterrorismo.

## 8) I SUOI DIRITTI

Le ricordiamo che gli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento, Le riconoscono numerosi diritti, tra cui il diritto di:

- a) accedere ai dati personali che lo riguardano, ottenere informazioni circa i dati trattati, le finalità e le modalità del trattamento;
- b) ottenere la rettifica e l'aggiornamento dei dati, di chiedere la limitazione del trattamento effettuato sui propri dati (ivi incluso, ove possibile, il diritto all'oblio e la cancellazione);
- c) opporsi per fini legittimi al trattamento dei dati nonché esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati;
- d) proporre reclamo alla competente Autorità di controllo.

Le ricordiamo che ove avesse conferito il Suo libero consenso alle attività di cui ai precedenti punti 2 b), c) e d) (*finalità di marketing e ricerche di mercato, finalità statistiche, comunicazioni a terzi*), potrà in qualsiasi momento revocare il Suo consenso. A tal proposito si precisa che la revoca, anche ove fosse espressa con riguardo ad uno specifico mezzo di comunicazione, si estenderà automaticamente a tutte le tipologie di invio e di mezzo comunicativo. Potrà, inoltre, sempre comunicare la volontà di non ricevere più comunicazioni di cui al punto 2 e) (soft spam).

Per esercitare tali diritti potrà rivolgersi al Responsabile per la Protezione dei Dati ai recapiti indicati nel paragrafo 1, che qui si riportano per Sua maggiore comodità: E-mail [privacy@it.zurich.com](mailto:privacy@it.zurich.com); ovvero scrivendo alla Società all'attenzione del Responsabile per la Protezione dei Dati all'indirizzo di Milano, Via Benigno Crespi, 23 (20159).



**MODELLO 7 A**

**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO A CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI AI SENSI DELL'ART. 49, COMMA 1, DEL REGOLAMENTO ISVAP N. 5 DEL 16.10.2006**

Al sensi delle disposizioni del d. lgs. N. 209/2005 (Codice delle assicurazioni private) e del regolamento IVASS N. 5/2006 in tema di norme di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli Intermediari:

\*prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche, consegnano al Contraente copia del documento "informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto, nonché in caso di modifiche di rilievo del contratto o di rinnovo che comporti tali modifiche", che contiene notizie sull'Intermediario stesso, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del Contraente;

\*prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, illustrano al Contraente - in modo corretto, esauriente e facilmente comprensibile- gli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche, alla durata, ai costi, ai limiti di copertura, agli eventuali rischi finanziari connessi alla sua sottoscrizione e ad ogni altro elemento utile a fornire un'informativa completa e corretta;

\*sono tenuti a proporre o consigliare contratti adeguati alle esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del Contraente, nonché, ove appropriato in relazione alla tipologia del contratto, alla sua propensione al rischio; a tal fine acquisiscono dal Contraente stesso ogni informazione che ritengono utile;

\*informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto più adeguato alle sue esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non adeguato, lo informano per iscritto dei motivi dell'inadeguatezza;

\*consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni di cui sopra, copia del contratto stipulato e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;

\*possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento di premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:

-assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;

-ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, sistemi di pagamento elettronico, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;

-denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

L'INTERMEDIARIO

BRESSANELLI GALLI GELPI PORTA & C. SRL

Allegato alla proposta/polizza n. .... 25159752

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto Contraente dichiara di aver ricevuto la presente informativa (2 pagine fronte/retro) e di aver preso visione delle comunicazioni previste dall'Art. 49 del Regolamento Isvap n. 5/2006.

Luogo cn data 26/10/09

Firma del contraente [Firma] V.le C. Battisti, 10 -

Soggetto, identificato nella PARTE I, che entra in contatto con il Contraente: Tel. 031/262322 -

C.F. e P. IVA 02540750136

SIMONETTI LOREDANA .....



CIAS Formazione Professionale  
Impresa Sociale Srl - 22100 COMO

**MODELLO 7 B**

**Informazioni da rendere al contraente prima della sottoscrizione della proposta, o qualora non prevista, del contratto assicurativo, o di modifiche di rilievo del contratto stesso o di rinnovo che comporti tali modifiche, ai sensi dell'art. 49, comma 2, lett. A, del regolamento ISVAP n. 5 del 16.10.2006**

Al sensi della vigente normativa, l'intermediario assicurativo ha l'obbligo di consegnare al contraente il presente Documento che contiene notizie sull'intermediario stesso su potenziali situazioni di conflitto di interessi e sugli strumenti di tutela del contraente. L'inosservanza dell'obbligo di consegna è punita con sanzioni amministrative, pecuniarie e disciplinari.

**Parte I<sup>A</sup> - Informazioni generali sull'intermediario**

L'organo predisposto alla funzione di vigilanza del settore assicurativo è IVASS -Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni (già Isvap) un ente dotato di personalità giuridica di diritto pubblico che è stato istituito con d.l. n.95 del 06.07.2012 convertito in Legge n. 135 del 07.08.2012; ! seguenti estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il Registro Unico degli Intermediari Assicurativi e Riassicurativi sul sito internet dell'ivass (www.ivass.it)

**INTERMEDIARIO PER IL QUALE VIENE SVOLTA L'ATTIVITA' DI INTERMEDIAZIONE ASSICURATIVA:**

Ragione Sociale : BRESSANELLI GALLI GELPI PORTA & C. SRL  
Numero di iscrizione nel registro sezione A – Agente: A000532394 DEL 12/10/2015  
Indirizzo sede legale: VIA CANTURINA, 83/B – 22100 COMO (CO)  
Indirizzi sedi operative: VIA CANTURINA, 83/B – 22100 COMO  
VIA TRIESTE, 82 – 22077 OLGiate COMASCO  
VIA TEVERE 8 – 22070 VILLA GUARDIA  
031/307933 – 031/300125  
Telefono e fax: 031/307933 – 031/300125  
Indirizzo posta elettronica, PEC e sito web: info@bggsrl.com, co002@pec.agenziazurich.it, www.bggsrl.com

Impresa per la quale è svolta l'attività: ZURICH INVESTMENTS LIFE SPA e ZURICH INSURANCE PLC (RAPPR.GEN.PER L'ITALIA)

**SOGGETTO CHE ENTRA IN CONTATTO CON IL CONTRAENTE**

COGNOME E NOME: SIMONETTI LOREDANA  
QUALIFICA: Collaboratore dell'intermediario  
NUMERO DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO SEZ. E: E000004994 del 29.04.2010

**Parte II^ - Informazioni relative a potenziali conflitti di interesse ed imparzialità dell'intermediario**

L'intermediario ed i soggetti che operano per lo stesso

A) NON sono detentori di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale o al diritto di voto superiore al 10 %, di nessuna impresa di assicurazione;

B) dichiarano che nessuna impresa di assicurazione o società controllante un'impresa di assicurazione è detentrica di una partecipazione diretta o indiretta al capitale sociale superiore al 10% o del corrispondente diritto di voto, della società di intermediazione per la quale l'intermediario opera;

C) in relazione al contratto di assicurazione proposto:

- dichiarano di aver consigliato al contraente, anche in base alle informazioni dallo stesso fornitegli, un prodotto adeguato alle sue esigenze e di avergliene ampiamente illustrato le caratteristiche essenziali, nonché le garanzie e prestazioni alle quali è obbligata l'impresa di assicurazione.

- in virtù di un obbligo contrattuale sono tenuti a proporre esclusivamente contratti delle seguenti Compagnie di Assicurazioni:

**ZURICH INVESTMENTS LIFE SPA e ZURICH INSURANCE PLC (RAPPR. GEN. PER L'ITALIA)**

D) con riferimento al Regolamento ISVAP n. 23 del 2008, nei contratti di assicurazione della Responsabilità Civile Auto, le provvigioni riconosciute all'intermediario dall'Impresa sono pari al 10% per il settore I°; pari al 8% per i restanti settori.

**Parte III^ - informazioni sugli strumenti di tutela del Contraente**

L'intermediario dichiara:

- che i premi pagati all'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso, oppure risultano adeguatamente garantiti ai sensi dell'art. 117 comma III bis del Dlgs n. 209/2005;

- che l'attività di intermediazione è garantita da Polizza di assicurazione di Responsabilità Civile che copre tutti i danni arrecati da responsabilità professionale dell'intermediario e di coloro per i quali sia tenuto a rispondere a norma di legge;

- in virtù del **PROVVEDIMENTO IVASS N. 46 DEL 03 MAGGIO 2016**, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, eventuali reclami relativi ai contratti o servizi forniti dall'impresa di assicurazione, nonché al comportamento degli agenti di cui l'impresa si avvale per lo svolgimento dell'attività di intermediazione assicurativa, incluso il comportamento dei dipendenti e collaboratori degli agenti, possono essere presentati per iscritto all'Ufficio **Gestione Reclami della Compagnia Zurich** tramite le seguenti modalità:

**posta: Via Benigno Crespi 23, 20159 Milano - fax: 02.2662.2243 - email: reclami@zurich.it - PEC: reclaim@pec.zurich.it**

La Compagnia deve fornire risposta entro 45 giorni dalla data di ricevimento del reclamo, all'indirizzo fornito dal reclamante. Per i reclami aventi ad oggetto il comportamento dell'agente, piuttosto che di un collaboratore o dipendente di quest'ultimo, il termine di riscontro di cui sopra potrà essere sospeso per un massimo di 15 giorni, al fine di garantire il contraddittorio con l'Agente e consentire allo stesso di esprimere la propria posizione relativamente all'oggetto del reclamo, così come previsto dalla normativa vigente. Qualora il reclamante non dovesse ritenersi soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro entro il termine di legge, prima di rivolgersi all'Autorità Giudiziaria, può scrivere all'**IVASS Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Servizio Tutela del Consumatore**, Via del Quirinale 21, 00187 Roma (fax 06.42133206 o PEC [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it)), allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia. Inoltre, il reclamante può ricorrere a sistemi alternativi per la risoluzione delle controversie previsti a livello normativo o convenzionale, quali:

-La conciliazione paritetica. In caso di controversia relativa ad un sinistro R.C. Auto con risarcimento per danni a persone e/o cose fino a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei Consumatori aderenti all'accordo con l'Associazione Nazionale fra le Imprese Assicuratrici (ANIA);

-La mediazione civile disciplinata dal D. Lgs. 28/2010. Questo sistema si applica in caso di controversia attinente ai contratti assicurativi, come ad esempio in caso di lite relativa al risarcimento di un danno derivante da responsabilità medica e sanitaria, attraverso la presentazione di una domanda all'Organismo di mediazione scelto liberamente dalle parti. Il responsabile di tale Organismo provvederà a designare un mediatore ed a fissare il primo incontro tra le parti, le quali dovranno parteciparvi con l'assistenza di un avvocato. Non si applica in caso di controversie relative al risarcimento del danno da circolazione di veicoli.

-L'arbitrato, disciplinato dagli artt. 806 e ss. c.p.c. è attivabile o in virtù di una clausola compromissoria, se prevista all'interno del contratto (nelle condizioni generali), o attraverso la stipulazione di un accordo volto ad attribuire agli arbitri il potere di decidere la controversia.

-La convenzione di negoziazione assistita istituita dal D.L. 132/2014 e s.m.i questo sistema si applica per esercitare in giudizio un'azione relativa a una controversia in materia di risarcimento del danno da circolazione di veicoli. Tale meccanismo si instaura tramite invito, di una parte all'altra, a stipulare un accordo con il quale ci si impegna a cooperare lealmente per risolvere la controversia con l'assistenza dei rispettivi avvocati o di un unico avvocato.

-L'Arbitro per le Controversie Finanziarie, istituito presso CONSOB ed operativo dal 9 gennaio 2017, competente per le questioni attinenti la violazione degli obblighi di diligenza, correttezza, informazione e trasparenza nel collocamento di prodotti assicurativi finanziari che comportino richieste di somme di denaro fino a 500.000 euro. Sono escluse dall'ambito di cognizione dell'Arbitro per le Controversie Finanziarie i danni non hanno natura patrimoniale e che non sono conseguenza immediata e diretta dell'inadempimento o della violazione degli obblighi di diligenza, correttezza, informazione e trasparenza. Il ricorso può essere proposto quando sui medesimi fatti oggetto dello stesso non siano pendenti altre procedure di risoluzione extragiudiziale delle controversie.

