

APPENDICE DICHIARATIVA



400175591628

Appendice n.	28	a polizza n.	1755916	Codice Controllo	60	Cod. Azienda	345954	Mod. Pol.	ELB06
Agenzia	GALGANO S.P.A. - Milano								
Cod.	023	Prov.	MI	Sub.	1031				
Contraente	D.G.M. SRL					C.F. / P. I.V.A. 01133490951 / 01133490951			
Ente Garantito	PROVINCIA DI ORISTANO					C.F. / P. I.V.A. 80004010957			
Sede	ORISTANO		Indirizzo via Enrico Carboni		CAP 09170		Prov. OR		

Con la presente appendice che forma parte integrante della suindicata polizza, si dà e si prende atto che:

ELB403 - Svolgimento campagna di attività di recupero di rifiuti non pericolosi con impianto mobile, della società D.G.M. S.r.l., autorizzato alle operazioni di recupero R5 di cui all'Allegato C alla Parte Quarta del D.Lgs. 152/06, ai sensi dell'art. 208, comma 15 del D.Lgs. 152/06, da svolgersi presso l'impianto di recupero rifiuti non pericolosi, autorizzato alle operazioni di messa in riserva R13 di cui all'Allegato C alla Parte Quarta del D.Lgs. 152/06, in regime di procedura semplificata ai sensi degli artt. 214-216 del D.Lgs. 152/06, sito in località "Su Pardu" nel comune di San Vero Milis (OR) della società D.G.M. S.r.l.- S.r.l.- Campagna 02/2026. Inizio campagna 02/11/2026 - Fine Campagna 24/12/2026. Fermo il resto.

Fermo il resto.

Con decorrenza dal: **6/10/2026**

Sono operanti i seguenti allegati: **CO**

	Premio Netto	Accessori	Spese	Imponibile	Imposte	Totale Euro
PREMIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Il Contraente

DANILO
GIUSEPPE
MASCIA
08.10.2026
10:34:21
GMT+00:00

VIRGINIA
MURGIA
08.10.2026
10:39:07
GMT+00:00

REVO INSURANCE S.p.A.

Firmato in Digitale da:

ALBERTO MINALI
MNLRLT65M24L781C

Dichiaro di aver ricevuto oggi 7/10/2026 l'importo del premio totale sopraindicato.

Emessa in 3 esemplari ad un solo effetto il **7/10/2026**

La presente appendice è stata generata nel rispetto delle norme tecniche, dei criteri e dei requisiti stabiliti nel DPCM del 30.03.2009 e successive modifiche. La sua copia cartacea ha valenza probatoria ai sensi dell'art. 16 del D. Lgs. del 30/12/2010, n. 235.

VERIFICA VALIDITÀ DELLA POLIZZA

La firma digitale del documento, la sua originalità e la corrispondenza del suo contenuto sono verificabili, secondo la regolamentazione definita da AgID (www.agid.gov.it), mediante accesso al sito istituzionale di REVO Insurance S.p.A. (www.revoinurance.com), selezionando "Servizi", "Verifica Polizza/Appendice" digitando poi il "Numero di Polizza" e il "Codice controllo" riportati su questo documento.

REVO Insurance S.p.A.

Sede legale: Viale dell'Agricoltura 7, 37135 Verona; Sede operativa: Via Monte Rosa, 91, 20149 Milano; Via Cesare 12, 16121 Genova;
Capitale Sociale Euro 6.680.000,00 (i.v.); Cod. Fisc./P.IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Verona 05850710962;

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2610 del 3 giugno 2008;

Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione presso IVASS, sez. I, al n. 1.00167; Capogruppo del gruppo REVO Insurance iscritto all'Albo Gruppi presso IVASS al n. 059;
telefono: 02 92885700; fax: 02 92885749; PEC: revo@pec.revoinurance.com - www.revoinurance.com

ALLEGATO CO - DICHIARAZIONE DI COOBBLIGAZIONE

APPENDICE

28

alla polizza **1755916** Importo garantito **150.000,00** Agenzia **023 - GALGANO S.P.A. - Milano** Data di emissione **7/10/2026**

Con riferimento alla presente polizza, si stipula la seguente "pattuzione speciale" da ritenersi parte integrante e sostanziale della polizza medesima.

Gli obblighi ed oneri che incombono al **D.G.M. SRL**

Sede **CABRAS**

Indirizzo **VIA DEI COMMERCianti SN**

CAP **09072** PR **OR**

in dipendenza della stipulazione della polizza sopraindicata, vengono parimenti assunti, solidalmente con il Contraente, dai seguenti coobbligati:

N.	Ragione Sociale	Sede	PR	C.F./P.IVA
1	MASCIA DANILO GIUSEPPE SRL UNIPERSONALE	CABRAS	OR	01182700953 / 01182700953
2	MASCIA DANILO GIUSEPPE	CABRAS	OR	MSCDLG77H10G113H /
3	MURGIA VIRGINIA	CABRAS	OR	MRGVGN79M59G203F /

I quali per sé, propri eredi ed aventi causa, e per la comunione familiare di cui sono titolari o della quale in futuro dovessero divenire titolari, dichiarano di costituirsi, tanto congiuntamente tra loro quanto separatamente e sempre comunque solidalmente con la comunione familiare, garanti verso REVO Insurance S.p.A. (di seguito denominata Società) e le eventuali Coassicuratrici ai sensi dell'art. 1292 Cod. Civ. per l'adempimento degli obblighi ed oneri che alla stessa incombono in dipendenza della stipulazione della polizza suindicata e pertanto si obbligano a tenere indenne la Società e le eventuali Coassicuratrici da ogni pagamento che essa dovesse effettuare in relazione alla suindicata polizza fideiussoria, per capitali, interessi e spese, impegnandosi inoltre a garantire il pagamento del premio di perfezionamento e degli eventuali premi suppletivi di proroga dovuti su detta polizza, della quale i sottoscritti dichiarano di conoscere e di accettare tutte le Condizioni che regolano i rapporti tra Società e Beneficiario e tra Società e Contraente e le Condizioni Particolari, nonché gli eventuali Allegati.

I sottoscritti coobbligati riconoscono che la presente fideiussione rimarrà efficace finché la Società, e le eventuali Coassicuratrici, sarà (-anno) stata completamente liberata dagli obblighi assunti con la polizza suindicata, e comunque fino a quando la polizza non sarà più escutibile da parte del Beneficiario, anche nel caso di appendice di proroga o di rinnovo e/o estensione e/o variazione della polizza stessa, e quindi senza necessità di ulteriori firme di coobbligazione o formalità di altro genere.

I coobbligati si obbligano a rimborsare, alla Società e alle eventuali Coassicuratrici, a semplice richiesta, entro il termine di 15 (quindici) giorni dalla ricezione della richiesta, con rinuncia al beneficio della preventiva escussione di cui all'art. 1944 C.C., senza alcuna eccezione ivi comprese quelle di cui agli artt. 1945, 1950, 1952, 1955, 1956 e 1957 C.C., tutte le somme a qualunque titolo e per qualunque ragione sborsate o che fosse chiamata a sborsare in dipendenza della summenzionata polizza. L'obbligo si estende anche per eventuali tasse, soprattasse, penalità, oltre gli interessi prodotti dal credito garantito, nonché le eventuali spese sostenute a qualsiasi titolo, anche per resistere all'azione diretta alla sua escussione. In particolare, i coobbligati dichiarano di rinunciare ai diritti ad essi eventualmente derivanti dagli artt. 1955 e 1957 C.C., liberando la Società e le eventuali Coassicuratrici dall'osservanza degli obblighi e dei termini in detti articoli contemplati.

Per quanto occorrer possa, anche ai sensi dell'art. 1954 del Cod. Civ., i coobbligati dichiarano altresì che la garanzia da loro prestata con il presente atto si aggiunge a, e rimane distinta, autonoma e separata da ogni altra garanzia che viene o dovesse venire rilasciata nei confronti della Società con riferimento alla polizza, agli eventuali allegati e a tutte le eventuali successive appendici di proroga o di rinnovo e/o di estensione e/o variazione della polizza stessa, restando pertanto fermo e impregiudicato il carattere autonomo e a prima richiesta della presente garanzia da loro prestata.

I coobbligati riconoscono alla Società e alle eventuali Coassicuratrici la facoltà di ottenere anche nei loro confronti il rilievo di cui all'art.1953 Cod. Civ., tenendosi pertanto obbligati a liberare dal debito la Società e le eventuali Coassicuratrici, in ipotesi di richiesta di escussione della polizza, ovvero a prestare le garanzie necessarie ad assicurare il soddisfacimento delle ragioni di credito nascenti dall'escussione della polizza.

In caso di controversie, circa l'interpretazione e l'esecuzione del presente atto, il Foro competente è esclusivamente quello di Milano.

Qualora i coobbligati su indicati siano persona fisica, il Foro competente è quello previsto dalla legge.

Fatto in **3** esemplari ad un solo effetto, in **Milano** il **7/10/2026**.

Letto, confermato e sottoscritto

ALLEGATO CO - DICHIARAZIONE DI COOBBLIGAZIONE

APPENDICE

28

alla polizza	1755916	Importo garantito	150.000,00	Agenzia	023 - GALGANO S.P.A. - Milano	Data di emissione	7/10/2026
--------------	----------------	----------------------	-------------------	---------	--------------------------------------	----------------------	------------------

Firma dei Coobbligati
(legale rappresentante dell'Impresa E timbro se Persona
Giuridica)

Estremi del Documento di riconoscimento

1)	 DANILO GIUSEPPE MASCIA 08.10.2026 10:34:24 GMT+00:00
2)	 DANILO GIUSEPPE MASCIA 08.10.2026 10:34:26 GMT+00:00
3)	 VIRGINIA MURGIA 08.10.2026 10:39:09 GMT+00:00
4)	=====
5)	=====
6)	=====
7)	=====
8)	=====
9)	=====
10)	=====
11)	=====
12)	=====
13)	=====
14)	=====
15)	=====
16)	=====
17)	=====
18)	=====
19)	=====
20)	=====

Tipo Documento **Carta d'Identità N.CA64395PH**

Rilasciato da **CABRAS** In data **15/06/2023**

Tipo Documento **Carta d'Identità N.ca64395ph**

Rilasciato da **CABRAS** In data **15/06/2023**

Tipo Documento **Carta d'Identità N.AZ0334871**

Rilasciato da **CABRAS** In data **12/04/2018**

ALLEGATO CO - DICHIARAZIONE DI COOBBLIGAZIONE

APPENDICE

28

alla polizza **1755916** Importo garantito **150.000,00** Agenzia **023 - GALGANO S.P.A. - Milano** Data di emissione **7/10/2026**

Firma dei Coobbligati
(legale rappresentante dell'Impresa E timbro se Persona Giuridica)

Estremi del Documento di riconoscimento

21)	=====	=====
22)	=====	=====
23)	=====	=====
24)	=====	=====
25)	=====	=====
26)	=====	=====
27)	=====	=====
28)	=====	=====
29)	=====	=====
30)	=====	=====

Il Contraente di Polizza (per presa conoscenza)

DANILO	VIRGINIA
GIUSEPPE	MURGIA
MASCIA	08.10.2026
08.10.2026	10:39:10
10:34:28	GMT+00:00
GMT+00:00	

REVO INSURANCE S.P.A.

Firmato in Digitale da:

ALBERTO MINALI

MNLLRT65M24L781C

ALLEGATO CO - DICHIARAZIONE DI COOBLIGAZIONE

APPENDICE

28

alla polizza **1755916** Importo garantito **150.000,00** Agenzia **023 - GALGANO S.P.A. - Milano** Data di emissione **7/10/2026**

I coobbligati sottoscritti dichiarano, infine di aver preso conoscenza delle condizioni tutte sopra riportate e approvano, specificamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ., le seguenti clausole:

- pagamento a semplice richiesta e rinuncia a proporre eccezioni, comprese quelle di cui agli artt. 1945, 1950, 1952, 1955, 1956 e 1957 del Cod. Civ.
- conoscenza ed accettazione delle Condizioni che regolano i rapporti tra Società e Beneficiario e tra Società e Contraente e delle Condizioni Particolari della polizza, nonché di eventuali Allegati. Validità della coobbligazione estesa alle eventuali e successive appendici di proroga o di rinnovo e/o di estensione e/o variazione della polizza e fino a completa liberazione della Società e delle eventuali Coassicuratrici dagli obblighi assunti con l'emissione della polizza stessa, e comunque fino a quando la polizza non sarà più escutibile da parte del Beneficiario - rinuncia ai diritti che potessero spettare in forza degli artt. 1955 e 1957 del Cod. Civ.
- rifusione alla Società e alle eventuali Coassicuratrici anche delle eventuali tasse, soprattasse e penalità, nonché delle eventuali spese dovute in relazione al presente atto e a quelle sostenute a qualsiasi titolo e per resistere all'azione rivolta all'escussione.
- facoltà della Società e delle eventuali Coassicuratrici di agire nei loro confronti, nei casi previsti dall'art. 1953 del Cod. Civ.
- autonomia della garanzia prestata con il presente atto rispetto ad ogni eventuale ulteriore garanzia a beneficio della Società a seguito dell'emissione della polizza, degli eventuali allegati e delle eventuali successive appendici di proroga o di rinnovo e/o di estensione e/ variazione della polizza stessa.

• Foro competente

1)  GIUSEPPE MASCIA 08.10.2026 10:34:31 GMT+00:00	2)  DANILO GIUSEPPE MASCIA 08.10.2026 10:34:32 GMT+00:00	3)  VIRGINIA MURGIA 08.10.2026 10:39:11 GMT+00:00
4) =====	5) =====	6) =====
7) =====	8) =====	9) =====
10) =====	11) =====	12) =====
13) =====	14) =====	15) =====
16) =====	17) =====	18) =====
19) =====	20) =====	21) =====
22) =====	23) =====	24) =====
25) =====	26) =====	27) =====
28) =====	29) =====	30) =====

Il Contraente di Polizza

(per presa conoscenza)

DANILO GIUSEPPE MASCIA
08.10.2026
10:34:33
GMT+00:00

VIRGINIA MURGIA
08.10.2026
10:39:13
GMT+00:00

ALLEGATO CO - DICHIARAZIONE DI COOBBLIGAZIONE

APPENDICE

28

alla polizza **1755916** Importo garantito **150.000,00** Agenzia **023 - GALGANO S.P.A. - Milano** Data di emissione **7/10/2026**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai fini del rispetto della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali (MOD. ELB97 - Ed. 09/2026). REVO Insurance S.p.A. utilizza i dati personali per le finalità strettamente connesse e strumentali per lo svolgimento dell'attività assicurativa nonché per svolgere le attività previste dalla normativa nazionale ed europea.

Il conferimento dei dati personali e' necessario, pertanto, l'eventuale omessa comunicazione degli stessi determina l'impossibilita' di esecuzione contrattuale. Ove necessario il consenso al trattamento dei dati personali particolari dell'interessato (quali ad esempio i dati relativi allo stato di salute) verrà richiesto nella successiva ed eventuale fase di gestione e/o liquidazione del sinistro.

1)	DANILO GIUSEPPE MASCIA 08.10.2026 10:34:35 GMT+00:00	2)	DANILO GIUSEPPE MASCIA 08.10.2026 10:34:36 GMT+00:00	3)	VIRGINIA MURGIA 08.10.2026 10:39:14 GMT+00:00
4)	=====	5)	=====	6)	=====
7)	=====	8)	=====	9)	=====
10)	=====	11)	=====	12)	=====
13)	=====	14)	=====	15)	=====
16)	=====	17)	=====	18)	=====
19)	=====	20)	=====	21)	=====
22)	=====	23)	=====	24)	=====
25)	=====	26)	=====	27)	=====
28)	=====	29)	=====	30)	=====

REVO Insurance S.p.A.

Sede legale: Viale dell'Agricoltura 7, 37135 Verona; Sede operativa: Via Monte Rosa, 91, 20149 Milano; Via Cesarea 12, 16121 Genova;
Capitale Sociale Euro 6.680.000,00 (i.v.); Cod. Fisc./P.IVA e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Verona 05850710962;

Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con provvedimento ISVAP n. 2610 del 3 giugno 2008;

Iscritta all'Albo delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione presso IVASS, sez. I, al n. 1.00167; Capogruppo del gruppo REVO Insurance iscritto all'Albo Gruppi presso IVASS al n. 059;
telefono: 02 92885700; fax: 02 92885749; PEC: revo@pec.revoinsurance.com - www.revoinsurance.com

ALLEGATO CO - DICHIARAZIONE DI COOBBLIGAZIONE

APPENDICE

28

alla polizza **1755916** Importo **150.000,00** Agenzia **023 - GALGANO S.P.A. - Milano** Data di emissione **7/10/2026**
garantito

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI APPARTENENTI A CATEGORIE PARTICOLARI

1)	 DANILLO GIUSEPPE MASCIA 08.10.2026 10:34:38 GMT+00:00	2)	 DANILLO GIUSEPPE MASCIA 08.10.2026 10:34:39 GMT+00:00	3)	 VIRGINIA MURGIA 08.10.2026 10:39:15 GMT+00:00
4)	=====	5)	=====	6)	=====
7)	=====	8)	=====	9)	=====
10)	=====	11)	=====	12)	=====
13)	=====	14)	=====	15)	=====
16)	=====	17)	=====	18)	=====
19)	=====	20)	=====	21)	=====
22)	=====	23)	=====	24)	=====
25)	=====	26)	=====	27)	=====
28)	=====	29)	=====	30)	=====

**Io sottoscritto Agente dichiaro di aver
accertato l'autenticità delle firme apposte
dai Coobbligati**