VILLA RACHELE RSA

RSA Villa Rachele
Accreditata con il S.S.N.
Via Colanton Fiore 14bis – 80023 Caivano (NA)
C.F. e P.IVA 06020931215
N. REA: NA-790292

Tel. 0818310000 | 0818354333
segreteriaclanio@gmail.com
claniomedicalscpa@cgn.legalmail.it
www.villarachelersa.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto **Angelo Lizzi**, nato a Napoli il 25/08/1960, in qualità di Legale rappresentante della società Clanio Medical s.c.p.a., con sede in Caivano alla via Colanton Fiore n.14bis, C.F./P.IVA 06020931215,

DICHIARA

che, con riferimento alla polizza assicurativa per responsabilità civile sottoscritta con **Allianz S.p.A.**, **non sono stati liquidati sinistri** negli ultimi **cinque anni** (dal **01/08/2020** al **31/07/2025**).

La presente dichiarazione è resa **esclusivamente per finalità di trasparenza**, in conformità agli obblighi previsti dalla normativa vigente.

Luogo e data: **Caivano, 30/07/2025**
Firma:

CLANIO MEDICAL s.c.p.a.
Via C. Fiore N° 14/bis
80023 CAIVANO (NA)
P. Iva: 06020931215