

**MODELLO N. 2 – Comunicazione a Equitalia Giustizia S.p.A. del provvedimento di sequestro/di confisca “di prevenzione” ex legge n. 575/1965 di contratti assicurativi (art. 10, comma 1, lett. a), del DM n. 127/2009)**

➤ **Dati relativi all’impresa assicuratrice:**

Denominazione: .....

Sede: .....

C.F./P.I.: .....

➤ **Dati relativi al referente dell’impresa assicuratrice:**

Nome/Cognome: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-mail: .....

➤ **Dati relativi al provvedimento di sequestro/di confisca “di prevenzione”:**

Tipologia di provvedimento:

- Sequestro
- Confisca “di prevenzione”

Autorità procedente: .....

Numero provvedimento: ..... Anno provvedimento: .....

➤ **Dati identificativi del contratto assicurativo**

Numero contratto assicurativo: .....

Data contratto: .....

Data costituzione vincolo a favore del Fondo Unico Giustizia: gg/mm/anno

DATA E FIRMA: