

ALB



COMUNE DI VILLALBA
(PROVINCIA DI CALTANISSETTA)

DETERMINAZIONE N. 36 DEL 06 AGO. 2014

(Determinazione di Liquidazione del Capo Area II Finanziaria e Personale n. ____ del ____)

OGGETTO	Liquidazione polizza RCA automezzi CL 176115 - BB237XL CIGZE10F484E7
----------------	---

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(ai sensi del comma 2° dell'art.6 della L.R. n.10/1991)

-- **CONSIDERATO** che si rende necessario il pagamento del premio annuo dell'assicurazione RCA degli automezzi CL 176115 e BB237XL di proprietà di questo Ente;

-- **ATTESO** che con nota prot 1901 del 16/04/2014 è stato richiesto alla società assicuratrice UNIPOL ASSICURAZIONI SPA il rinnovo delle polizze in scadenza alle stesse condizioni tecnico economiche in corso;

-- **CHE** con nota prot 2338 del 19/05/2014 la società assicuratrice UNIPOL SPA ha espresso la propria disponibilità al rinnovo alle medesime condizioni tecnico economiche considerate le nuove tasse provinciali e le classi di merito maturate;

-- **CHE** l'importo delle suddette polizze risulta essere:

€ 1.245,00 automezzo CL 176.115

€ 622,00 automezzo BB 237XL

-- **VISTA** la polizza n. 30/106847086 emessa dalla società UNIPOL Assicurazioni per il periodo 20/04/2014 20/04/2015 relativa all'automezzo CL176115 per l'importo di € 1.245,00;

-- **VISTA** la polizza n. 30/106847087 emessa dalla società UNIPOL Assicurazioni per il periodo 19/04/2014 19/04/2015 relativa all'automezzo BB 237XL dell'importo di € 622,00;

RITENUTA la propria competenza e valutata la regolarità della procedura;

VISTO l'O.R.EE.LL.;

VISTO il D. Lgs. 18.08.2000, n. 267 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il vigente Regolamento di contabilità comunale;

VISTO il vigente Statuto Comunale;

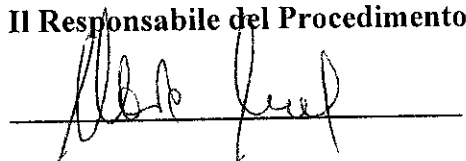
--RITENUTO di dovere provvedere alla relativa liquidazione;

PROPONE

- 1) **DI LIQUIDARE**, per la causale di cui in premessa, la somma di € 1.867,00 in favore dell'agenzia assicuratrice UNIPOL ASSICURAZIONI SPA, come da polizze allegate al presente atto;
- 2) **DI EMETTERE** a carico del bilancio di previsione per il corrente esercizio finanziario 2014 in corso di formazione all'intervento 1.08.01.03.00- capitolo 7270 articolo 5 mandato di pagamento di complessivi € 1.867,00 in favore di AGENZIA ASSICURATRICE UNIPOL ASSICURAZIONI SPA;
- 3) **DI ESTINGUERE** il mandato di pagamento mediante versamento su conto corrente bancario intestato alla MILAN MAURO -Agente UNIPOL Assicurazioni SPA acceso presso l'Istituto Bancario UNICREDIT AG. N. 4 Caltanissetta, recante il seguente Codice IBAN IT 41 U 02008 16704 000300388600;
- 4) **DI TRASMETTERE** l'approvata determinazione al Responsabile dell'Area II Finanziaria e Personale per gli adempimenti di cui all'art. 184 del D.Lgs. 18.08.2000, n. 267;
- 5) **DI PUBBLICARE** il presente provvedimento per 15 giorni consecutivi sull'Albo telematico e sull'Albo Pretorio del Comune di Villalba.

Villalba, 06/08/2014

Il Responsabile del Procedimento



IL CAPO AREA II FINANZIARIA E PERSONALE

CONSIDERATO che, con determinazione sindacale n. 6 del 11 febbraio 2014, è stato conferito l'incarico di posizione organizzativa con riferimento all'Area II Finanziaria e Personale attribuendo allo stesso le funzioni direttive di cui all'art. 53, comma 3, della L. n. 142/90, siccome recepita dalla L.R. n. 48/1991 e s.m.i. e di cui all'art. 107 del D.Lgs. n. 267/2000, con i poteri gestionali previsti dalla legislazione, dal vigente Regolamento sull'Ordinamento degli uffici e dei servizi, con capacità di impegnare l'Ente verso l'esterno;

ESAMINATA la superiore proposta di determinazione redatta nella formulazione sopra riportata e ritenutala regolare;

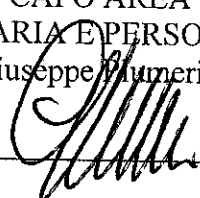
RITENUTA la propria competenza e valutata la regolarità della procedura;

D E T E R M I N A

- di approvare la suindicata proposta di determinazione che qui di seguito si intende integralmente riportata.

Villalba, ..

IL CAPO AREA II
FINANZIARIA E PERSONALE
(Giuseppe Numeri)



Ricevuto dall'Area II Finanziaria e Personale in data _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio dal _____ al
_____ per 15 giorni consecutivi.

Villalba, li _____

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

IL SEGRETARIO COMUNALE

Unipol Sai

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BB 237 XL

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOCARRO

SCADENZA DEL PERIODO ASSICURATIVO

19/04/2015

1222630106847087 12/06/2014 12:03:33

Unipol Sai Unipol Sai Assicurazioni S.p.A. Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 051 707711 Fax +39 051 763349 Capitale Sociale Euro 137.017.000 - Registro Imprese di Bologna C.F. e P.IVA 0081067012 - R.E.A. 511468 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 108002 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048 - www.unipol.com

COD.AGENZIA 1/2226 | **COD.SUBAG** 101 | **RAMO / NUMERO POLIZZA** 30/106847087

AGENZIA CALTANISSETTA

CODICE FISCALE CONTRAENTE 00127950855

TIPO VEICOLO O NATANTE AUTOCARRO

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE BB 237 XL

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO COMUNE DI VILLALEA

COD.FISCALE 00127950855

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA UNIPOL SAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL CON QUOTA DEL //

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO

DALLE ORE 24:00 DEL 19/04/2014 ALLE ORE 24:00 DEL 19/04/2015

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART.1901 DEL CODICE CIVILE

L'Agente o l'Incaricato

1222630106847087 12/06/2014 12:03:35

ORIGINALE (da non staccarsi)

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

3. VALID

FROM		TO	
Day	Month	Day	Month
19	04	19	04
Year	Year	Year	Year
2014	2015	2015	2015

4. Country Code/Insurer's Code/Number
I/12/1/2226/30/106847087

5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No
BB 237 XL

6. Category of vehicle: C

7. Make of vehicle
EFFEDI 4RM28 R

8. TERRITORIAL VALIDITY
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.ecobx.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. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
NL	PL	P	RO	SK	SLO	CH	AL	AND		
BIH	BY	IL	IR	MA	MD	ML	MM	RUS	SRB	TN
TR	UA									

9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)
COMUNE DI VILLALEA
VIA VITT. VENETO 97
93010 VILLALEA

10. This card has been issued by:
Unipol Sai Assicurazioni S.p.A. Sede Legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 051 707711 Fax +39 051 763349 Capitale Sociale Euro 1.377.535.765,68 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 0081067012 - R.E.A. 511468 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 108002 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048 - www.unipol.com

11. Signature of Insurer
L'Amministrazione Delegata
Carlo Bilibin

DUPLICATO

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

3. VALID

FROM		TO	
Day	Month	Day	Month
19	04	19	04
Year	Year	Year	Year
2014	2015	2015	2015

4. Country Code/Insurer's Code/Number
I/12/1/2226/30/106847087

5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No
BB 237 XL

6. Category of Vehicle: C

7. Make of vehicle
EFFEDI 4RM28 R

8. TERRITORIAL VALIDITY
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.ecobx.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. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
NL	PL	P	RO	SK	SLO	CH	AL	AND		
BIH	BY	IL	IR	MA	MD	ML	MM	RUS	SRB	TN
TR	UA									

9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)
COMUNE DI VILLALEA
VIA VITT. VENETO 97
93010 VILLALEA

10. This card has been issued by:
Unipol Sai Assicurazioni S.p.A. Sede Legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 051 707711 Fax +39 051 763349 Capitale Sociale Euro 1.377.535.765,68 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 0081067012 - R.E.A. 511468 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 108002 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048 - www.unipol.com

11. Signature of Insurer
L'Amministrazione Delegata
Carlo Bilibin

106847087

106847087

1 003 00000 00107009093
9050**UnipolSal**
Unipol**Polizza**
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B**STRADA
SICURA**
La mia polizzaNUMERO POLIZZA
AGENZIA1/2226/30/106847087
CALTANISSETTA

CODICE SUBAGENZIA

101

Contraente COMUNE DI VILLALBA
Indirizzo VIA VITT. VENETO 97 - 93010 VILLALBA
Codice Fiscale 00127950855

DATI GENERALI	
Effetto polizza	19/04/2014
Scadenza prima rata	19/04/2015
Scadenza polizza	19/04/2015
Pagamento premio	Annuale
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

PREMI		
	Prima Rata	Rate Successive (a)
Premio netto	491,70	491,85
Aumento per frazionamento	0,00	0,00
Tassabile	491,70	491,85
Tasse	78,67	78,70
Contributo S.S.N.	51,63	51,64
TOTALE	622,00	622,19

Provvigioni RCA	
33,60 €	5,40 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.
Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

NOTE:

(a) Alla scadenza di polizza, in caso di rinnovo, si applicheranno le tariffe e le condizioni in vigore in quel momento come disposto dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI**VEICOLO**

Categoria: AUTOCARRO
Uso: PROPRIO
Targa: BB 237 XL
Marca - Modello: EFFEDI 4RM28 R
Massa: 28 q.li
Alimentazione: //

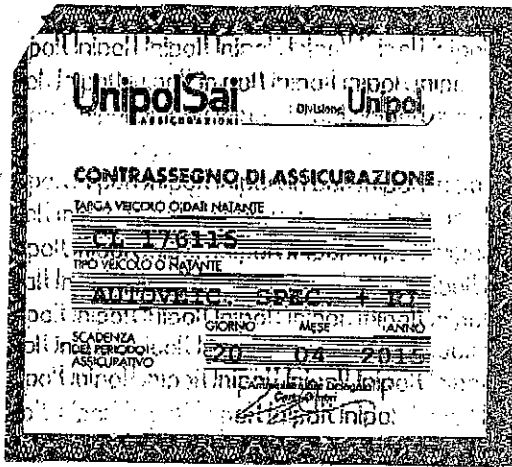
Immatricolazione: 03/1999
Massa trainabile: //
Traino rimorchio: NO

PROPRIETARIO

Ragione Sociale: COMUNE DI VILLALBA
Partita IVA/Codice Fiscale: 00127950855
Il proprietario non è iscritto all'Albo Autotrasportatori.

ZONA DI TARIFFAZIONE**Comune:** VILLALBA**Provincia:** CALTANISSETTA

UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol
UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol
UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol
UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol
UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol
UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol
UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol
UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol
UnipolSal Assicurazioni divisione Unipol



1222630106847086 12/06/2014 12:00:20



UnipolSaì Assicurazioni S.p.A.
 Sede Legale - Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0516077111 Fax +39 051375349
 Capitale Sociale Lit. Euro 1.977.533.765,68 - Registro delle Imprese di Bologna C.F. e P.IVA 0091937012 - R.E.A. 011469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sic. I. n. 100005 e iscritta parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048 - www.unipol.com - www.unipol.it

9050
 CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

COD.AGENZIA COD.BUBAG RAMO / NUMERO POLIZZA
 1/2226/101 30/106847086
 CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
 COMUNE DI VILLALBA
 VIA VITT. VENETO 97
 93010 VILLALBA

AGENZIA
CALTANISSETTA
 CODICE FISCALE CONTRAENTE
00127950855
 TIPO VEICOLO O NATANTE
AUTOVEIC. SPEC. + RI

INDICAZIONI FACOLTATIVE
 PROPRIETARIO COMUNE DI VILLALBA
 COD.FISCALE 00127950855
 COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
 UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL
 CON QUOTA DEL 11
 PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
 DALLE ORE 24:00 DEL 20/04/2014 ALLE ORE 24:00 DEL 20/04/2015
 SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART.1901 DEL CODICE CIVILE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
CL 176115

EFFETTO GARANZIA
 Dalle ore 24 : 00 del giorno di pagamento del premio e della rata di premio e del giorno di inizio del periodo di assicurazione, quando il pagamento è avvenuto prima. Il pagamento del premio o della rata di premio dovuta è stato effettuato il _____
 L'Agente o l'incaricato _____

1222630106847086 12/06/2014 12:00:20

ORIGINALE (da non staccarsi)

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																																																
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																																
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/2226/30/106847086																																																
20	04	2014	20	04	2015																																																	
(Both dates inclusive)																																																						
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No CL 176115						6. Category of Vehicle FIAT 35F8A			7. Make of vehicle FIAT 35F8A																																													
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobv.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. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																																																						
A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	R	SK	SLO	CH	AL	AND	BH	BY	IL	IR	MA	MD	ME	MNE	RUS	SRB	TN	TR	UA									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.																																																						
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) COMUNE DI VILLALBA VIA VITT. VENETO 97 93010 VILLALBA																																																						
10. This card has been issued by: UnipolSaì Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0516077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale Lit. Euro 1.977.533.765,68 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 0091937012 - R.E.A. 011469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sic. I. n. 100005 e iscritta parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048 - www.unipol.com - www.unipol.it																																																						
11. Signature of Insurer <i>[Signature]</i> L'Amministrazione Delegata Card Embri																																																						

DUPLICATO

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																																																
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																																
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/2226/30/106847086																																																
20	04	2014	20	04	2015																																																	
(Both dates inclusive)																																																						
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No CL 176115						6. Category of Vehicle C			7. Make of vehicle FIAT 35F8A																																													
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobv.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. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																																																						
A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	R	SK	SLO	CH	AL	AND	BH	BY	IL	IR	MA	MD	ME	MNE	RUS	SRB	TN	TR	UA									
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.																																																						
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) COMUNE DI VILLALBA VIA VITT. VENETO 97 93010 VILLALBA																																																						
10. This card has been issued by: UnipolSaì Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0516077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale Lit. Euro 1.977.533.765,68 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 0091937012 - R.E.A. 011469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sic. I. n. 100005 e iscritta parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 048 - www.unipol.com - www.unipol.it																																																						
11. Signature of Insurer <i>[Signature]</i> L'Amministrazione Delegata Card Embri																																																						

106847086

106847086

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/2226/30/106847086
CALTANISSETTA

CODICE SUBAGENZIA

101

Contraente COMUNE DI VILLALBA
Indirizzo VIA VITT. VENETO 97 - 93010 VILLALBA
Codice Fiscale 00127950855

DATI GENERALI	
Effetto polizza	20/04/2014
Scadenza prima rata	20/04/2015
Scadenza polizza	20/04/2015
Pagamento premio	Annuale
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

	PREMI	
	Prima Rata	Rate Successive (a)
Premio netto	984,19	984,38
Aumento per frazionamento	0,00	0,00
Tassabile	984,19	984,38
Tasse	157,47	157,50
Contributo S.S.N.	103,34	103,36
TOTALE	1.245,00	1.245,24

Provvigioni RCA	
67,26 €	5,40 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA. Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale". I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente. Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

NOTE:

(a) Alla scadenza di polizza, in caso di rinnovo, si applicheranno le tariffe e le condizioni in vigore in quel momento come disposto dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI

VEICOLO

Categoria: AUTOVEICOLO SPECIALE
Uso: NETTEZZA URBANA IN GENERE
Targa: CL 176115
Marca - Modello: FIAT 35F8A
Massa: 35 q.li
Alimentazione: DIESEL

Immatricolazione: 09/1987
Massa trainabile: 20 q.li
Traino rimorchio: SI

PROPRIETARIO

Ragione Sociale: COMUNE DI VILLALBA
Partita IVA/Codice Fiscale: 00127950855
Il proprietario non è iscritto all'Albo Autotrasportatori.

ZONA DI TARIFFAZIONE

Comune: VILLALBA

Provincia: CALTANISSETTA

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol

Unipol Sai Assicurazioni divisione Unipol