



---

Data: **04/04/2025** Ora: **17:30**

Oggetto: **Comunicato nr. 1 dell'Organizzatore** N° Documento: **7.1**

---

Da: **Organizzatore**

A: **Tutti gli interessati**

**Pagine Totali: 1**

---

Si comunica che l'organizzatore ha stipulato la polizza assicurativa con la compagnia Unipol – contraente SCORZE CORSE ASD nr. polizza 1/39652/253/118920507 con effetto polizza 03/04/2025 e scadenza 05/04/2025.

Scorzè Corse ASD  
Il Presidente *Daniele Codato*

**SCORZE' CORSE A.S.D.**  
Via Guizza AU/P1 - 30037 SCORZE (VE)  
P.IVA: 02222900247