



Allegato n. 2

ATTO DI DESIGNAZIONE

Il/La sottoscritto/a Consigliere regionale

DESIGNA

quale beneficiario dell'indennizzo per il caso di morte previsto dalla polizza copertura assicurativa contro i rischi derivanti ai Consiglieri regionali da infortuni sofferti nel periodo di esercizio del mandato il/la signore/a:

Distinti saluti

Trieste, _____

Firma _____

NORMATIVA

LEGGE REGIONALE 23/04/1981, N. 021

Modifiche ed integrazioni alla legge regionale 9 settembre 1964, n. 2 e successive modificazioni.

Art. 7

Il Presidente del Consiglio è autorizzato a stipulare una polizza di assicurazione per la copertura contro i rischi derivanti ai consiglieri da infortuni sofferti nel periodo di esercizio del mandato, ponendo a totale carico dei consiglieri stessi la quota del premio relativa alla copertura dei rischi da attività privata.