



Città di Modica

1311.

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

### Settore IV

Sviluppo Economico -- Agricoltura -- Depurazione  
Randagismo -- Protezione Civile

n. 1372 del 16 GIU 2017

**OGGETTO:** Copertura assicurativa per il Rischio Infortuni e Responsabilità Civile per i Componenti del Gruppo Comunale dei Volontari di Protezione Civile per il periodo 08.04.2017 -- 08.04.2018.

Liquidazione polizze assicurative nn. 72081800/6 -- 72081786/6

**CIG:** Z031E3B130

### IL RESPONSABILE DEL SETTORE

**Premesso:**

**Che** con Determina n° 882 del 12.04.2017 si è provveduto alla formalizzazione dell'affidamento all'Agenzia "Pirazzoli Assicurazioni srl" di Palermo della Compagnia UNIPOL-SAI, per il rinnovo e conseguente stipula di nuove polizze assicurative per il Rischio Infortuni e Responsabilità Civile per i componenti del Gruppo Comunale dei Volontari di Protezione Civile.

**Che** la predetta Compagnia Assicuratrice ha regolarmente provveduto all'attivazione delle predette polizze i cui identificativi risultano essere: polizza R.C. n° 72081800/6 del 13.04.2017 e n° 72081786/6 del 13.04.2017 (vedi allegati).

**Che** con il predetto atto n°882/2017 si è provveduto al necessario impegno spesa per il rinnovo di dette polizze assicurative.

**Preso atto** che si è acquisito il prescritto Durc in ordine all'accertamento della regolarità contributiva dell'Agenzia "Pizzaroli Assicurazioni" (vedi allegato).

**Ritenuto:**

di doversi provvedere in merito liquidando, alla Compagnia Assicurativa UNIPOL-SAI Agenzia "Pizzaroli Assicurazioni" S.r.l. di Palermo, quanto dovuto per la corresponsione del premio assicurativo, per il periodo dall' 08.04.2017 all'08.04.2018, di € 500,00 per il Rischio Infortuni e di € 1000,00 per la Responsabilità Civile Rischi Diversi;

Viste le polizze n° 72081800/6 del 13.04.2017 e n° 72081786/6 del 13.04.2017;

Vista la L.R. n° 48/91;

Visto il D.Lgs. n°267/2000;

Visto lo Statuto Comunale ;

Visto l'art. 14 della Legge Regionale n°7/92 e s.m.i. ;

### DETERMINA

1 – **Di dare atto** delle premesse che qui di seguito si intendono riportate per fare parte integrante e sostanziale dell'atto;

2 – **Di dare atto** della emissione delle polizze assicurative per il Rischio Infortuni e per la Responsabilità Civile Rischi Diversi da parte della Compagnia UNIPOL-SAI Assicurazioni, Agenzia Generale di Palermo in favore dei componenti del Gruppo Comunale di Protezione Civile con decorrenza dall'08.04.2017 all' 08.04.2018;

3 – **Di liquidare**, pertanto, alla Compagnia UNIPOL-SAI Assicurazioni, Agenzia Generale di Palermo – Pirazzoli Assicurazioni con sede in Via Mariano Stabile n° 216 S.r.l. Palermo, la somma complessiva di € 1.500,00 (millecinquecento) per l'accensione delle polizze assicurative per il Rischio Infortuni e Responsabilità Civile Rischi Diversi per i componenti del Gruppo Comunale dei Volontari di Protezione Civile;

4 – **Di dare atto** che la spesa necessaria di € 1.500,00 risulta già impegnata con atto n°882 del 12.04.2017 al cap.2300 del bilancio 2017;

5 – **Di dare mandato** agli Uffici Finanziari dell'Ente di procedere al pagamento di quanto sopra, in favore della Compagnia UNIPOL-SAI Assicurazioni, Agenzia Generale di Palermo–Pirazzoli Assicurazioni con sede in Via Mariano Stabile n°216 S.r.l. 90141 Palermo, tramite Bonifico Bancario presso la Banca Intesa Sanpaolo, filiale Palermo Favorita, Piazza V. Veneto n°2/d Palermo (Codice IBAN IT27 G030 6904 6321 0000 0000 085)

6 – **Di dare mandato** al Servizio di Segreteria di provvedere alla pubblicazione del presente atto in assolvimento degli obblighi di pubblicità degli atti delle P.A.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
Geon. Vincenzo Terranova

## SERVIZIO FINANZIARIO

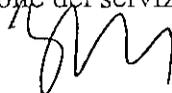
### ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
800/2017	12/04/2017	€ 1.500,00	2300/00	2017

Modica, 06/06/2017

Il Responsabile del servizio finanziario



Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

### VISTO PER LA LIQUIDAZIONE

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, 06/06/2017

Il Responsabile del Servizio Finanziario



### PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 20 GIU. 2017 al - 4 LUG. 2017, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione

2001

## Atto di variazione RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

PARTI B

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00006 00079653397

AGENZIA <b>PALERMO</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>79653397</b>	
COD. AG.	COO. SUBAG.	KAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. ACL.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE TIPO E NUMERO
1/34043	100	65	72081786/6		2001		2010	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCIBILE	
08/04/2017		08/04/2018		08/04/2018		1		ANNUALE		13/04/2017	
CONVINZIONI				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICE TIPO CLIENTI			CODICE PAG.	
							87653			921	
CONTRAENTE/ASSICURATO										CODICE FISCALE/PARTITA IVA	
COMUNE DI MODICA - PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI, 17 - 97015 MODICA RG										00175500883	

### PREMI

PREMIO NETTO	711,29	ACCESSORI	106,70	PREMIO TASSABILE	817,99	TASSE	182,01	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	1.000,00	PROV. RISCHIO	RG
PREMIO NETTO	711,30	ACCESSORI	106,70	PREMIO TASSABILE	818,00	TASSE	182,01	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	1.000,01	COMBINAZIONE	

### DESCRIZIONE DEL RISCHIO

LA COPERTURA E' PRESTATATA SECONDO IL NORMATIVO ALLEGATO. SI PROCEDE AL RINNOVO ANNUALE RICHIESTA DALLA CLIENTE CON DETERMINA 882 DEL 12.4.17

[REDACTED]											
CODICE RISCHIO											
23026											
1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI											
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)				250,00		PER SINISTRO		MASSIMALE ASSICURATO		PREMIO ANNUO	
								3.000.000,00		818,00	
						PER PERSONA		3.000.000,00			
						PER DANNI A CONTI		3.000.000,00			
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO											
						PER SINISTRO		MASSIMALE ASSICURATO		PREMIO ANNUO	
						PER PERSONA					
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO											
VALORE FABBRICATO		SUPERFICIE		NUMERO		PREVENTIVO RETRIBUZIONI		PREVENTIVO FATTURATO			
						30					
TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE										818,00	

### ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

Premio provvisorio anticipato, calcolato sul preventivo numero di partecipanti all'attività descritta in polizza o sul numero di altri elementi di rischio sopra indicati. Tale importo deve intendersi quale premio minimo annuo. La polizza è soggetta a regolazione del premio (vedere articolo 18 delle norme di polizza).

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_5876172	Data richiesta	16/02/2017	Scadenza validità	16/06/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PIRAZZOLI ASSICURAZIONI SRL
Codice fiscale	04266180829
Sede legale	VIA MARIANO STABILE N 216 PALERMO PA 90141

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE



IL CONTRAENTE

IL CAPO SETTORE

Geom. Vincenzo VENTURA

Emessa il 13/04/2017

Il premio della rata alla firma è stato pagato il \_\_\_\_\_

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia

Registrato il \_\_\_\_\_

**UNIPOL ASSICURAZIONI**

34043

**13 APR. 2017**

34043

Agenzia Generale Palermo Stabile

L'Agente o l'Indicario

[Signature]

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@assicurazioni.it - tel. +39 051 597711 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale iv. Euro 2.031.456.338,00

Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511459 - 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 al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

www.unipol.it - www.unipolsai.it



1031

## Atto di variazione INFORTUNI

Con il presente atto di variazione le Parti convengono che il contratto è prestatato per le garanzie e con i limiti di seguito precisati.

1 004 00006 00079653415

AGENZIA <b>PALERMO</b>										NUMERO ARCHIVIO <b>79653415</b>	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICI (TIPO E NUMERO)
1/34043	100	77	72081800/6		1031	10	2010	1	0	0	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATA/AZZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
08/04/2017		08/04/2018		08/04/2018		1		ANNUALE		13/04/2017	
CONVENZIONE				COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTI			CODICE PAGI	
							87653			921	
CONTRAENTE/ASSICURATO										CODICE FISCALE/PARTITA IVA	
COMUNE DI MODICA - PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI, 17 - 97015 MODICA RG										00175500883	

### PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSI	TOTALE PREMI/PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
424,17	63,63	487,80	12,20	* 500,00	RG
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSI	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
424,17	63,63	487,80	12,20	500,00	
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RECHIAMO					
80					

### GRUPPO 1

	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE:	30			
INFORTUNI: MORTE		TASSO *	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
		1,50	100.000,00	150,00
INVALIDITÀ PERMANENTE		FRANCHIGIA % (2)		
		1,50	100.000,00	150,00
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)		FRANCHIGIA GG. (2)	TASSO X EURO	
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)			12.500,00	100,00
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		FRANCHIGIA GG.		
		2,19	40,00	87,80
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

### GRUPPO 2

	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE:				
INFORTUNI: MORTE		TASSO *	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
INVALIDITÀ PERMANENTE		FRANCHIGIA % (2)		
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)		FRANCHIGIA GG. (2)	TASSO X EURO	
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		FRANCHIGIA GG.		
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

### TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

487,80

(1) DA INDICARSI SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI

(2) SE INDICATI SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COMPLETO CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

### NOTE:

\* Premio per Morte e Invalidità Permanente (vigente art. 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) euro 292,13.

Il Contraente dichiara

✓ in relazione alle persone ed agli eventi garantiti dalla presente polizza, il Contraente dichiara che:

- non esistono altre polizze della Società o di altre Compagnie di assicurazione riguardanti lo stesso rischio e le medesime garanzie assicurate con la presente
- non si sono verificati sinistri nei tre anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate
- non sono state annullate per sinistro, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE



IL CONTRAENTE  
IL CAPO SETTORE  
Geom. Vincenzo Terranova

Emessa il 13/04/2017

Il premio della rata alla firma è stato pagato il \_\_\_\_\_

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale

Riservato all'agenzia

Registrato il \_\_\_\_\_

**UNIPOL ASSICURAZIONI**

34043

13 APR. 2017

34043

Agenzia Generale Palermo Stabile

L'Agente o l'Incaricato



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
 Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 709584 - Capitale Sociale I.v. Euro 2.031.456.338,00  
 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570102 - R.E.A. 511469 - 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 al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046  
 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it