

Prot. del Settore N. 13
del 07-05-19 Alleg. N. 3



DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE
Settore IV
Gestione patrimonio, Protezione Civile, Sport e
Randagismo

n. 1144 del 13 MAG. 2019

Città di Modica

1205

Oggetto: Copertura assicurativa per il rischio infortuni e responsabilità civile per i componenti del gruppo comunale di protezione civile per il periodo 09.04.2019 – 08.04.2020. Liquidazione polizze assicurative n° 72081800/8 (infortuni) e n° 72081786/8 (responsabilità civile).
CIG Z0E27F9A22.

Il Responsabile del Settore

premesse:

Che con determina n.928 del 10.04.2019 si è provveduto alla formalizzazione dell'affidamento all'Agenzia "Pirazzoli Assicurazioni srl" di Palermo della compagnia UNIPOL, 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 (in allegato), i cui identificativi risultano essere: polizza n°72081800/8 (infortuni) e polizza n° 72081786/8 (responsabilità civile);

Che con il predetto atto n.928 del 10.04.2019 si è provveduto al necessario impegno spesa per il rinnovo di dette polizze assicurative;

Che si è acquisito il predetto DURC in ordine all'accertamento della regolarità contributiva della Agenzia "Pirazzoli Assicurazioni srl" di Palermo con validità ;

Ritenuto:

di doversi provvedere in merito liquidando, alla compagnia assicurativa UNIPOL, Agenzia "Pirazzoli Assicurazioni srl" di Palermo, quanto dovuto per la corresponsione del premio assicurativo, per il periodo 09.04.2019 – 08.04.2020, di € 500,00 per il Rischio Infortuni e di € 1.000,00 per la Responsabilità Civile Rischi Diversi;

Viste le polizze assicurative n°72081800/8(infortuni) e polizza n°72081786/8(responsabilità civile);

Vista la L.R. n.48/91;

Visto il D.Lgs n°267 del 12 agosto 2000;

Visto il Regolamento Comunale per l'acquisizione di beni e servizi in economia;

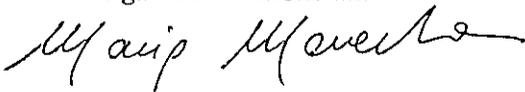
Visto l'art.14 della L.R. n°7/92 es.m.i.;

Rilevate le proprie competenze di cui all'art.107 del D.Lgs. n°267/2000 in ordine alle materie non espressamente attribuite agli altri Organi dell'Ente;

Determina

1. Di richiamare tutto quanto in premessa espresso, quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Di dare atto dell'emissione delle polizze assicurative per il Rischio Infortuni e per la Responsabilità Civile Rischi Diversi da parte della compagnia UNIPOL Assicurazioni, Agenzia generale di Palermo in favore dei componenti del Gruppo Comunale di Protezione Civile, con decorrenza 09.04.2019 -- 08.04.2020, la cui spesa è quantificata in complessivi € 1.500,00 (euro millecinquecento/00);
3. Di liquidare , pertanto, alla Compagnia Assicurativa UNIPOL, per il tramite dell'Agenzia "Pirazzoli Assicurazioni srl " di Palermo, con sede in Via Mariano Stabile n.216, la somma di € 1.500,00 (euro millecinquecento/00), per l'accensione delle polizze assicurative per il Rischio Infortuni e per la Responsabilità Civile Rischi Diversi per i componenti del Gruppo Comunale di Protezione Civile;
4. Di dare atto che, la spesa necessaria di € 1.500,00 risulta già impegnata con atto n.928 del 10.04.2019 al Cap. 2300/99 imp. 650/2019 del Bilancio Comunale in corso di formazione;
5. Di dare mandato agli Uffici Finanziari dell'Ente di procedere al pagamento di quanto sopra, in favore della compagnia UNIPOL, per il tramite dell'Agenzia "Pirazzoli Assicurazioni srl " di Palermo, con sede in Via Mariano Stabile n.216, tramite bonifico bancario presso la Banca Intesa San Paolo, filiale Palermo Favorita, P.zza V. Veneto 2/d, (Codice IBAN IT27 G030 6904 6321 0000 0000 085);
6. Di dare mandato al Responsabile della competente Segreteria comunale di provvedere alla pubblicazione del presente atto in assolvimento degli obblighi di pubblicità per gli atti della P.A.

La Responsabile dell'Istruttoria
Sig.ra Maria Moncada



Il Resp. del Settore
Geom. Vincenzo Terzani



1031

Atto di variazione INFORTUNI

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

AGENZIA PALERMO										NUMERO ARCHIVIO 79653415	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	IL. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/34043	100	77	720818007		1031	10	2010	1	0	5	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		ANNUALE		DATA EMISSIONE	
08/04/2019		08/04/2020		08/04/2020		1		ANNUALE		08/04/2019	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICE TIPO CLIENTE			87653	CODICE PAG. 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		TASSE		TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA	
424,17		63,63		487,80		12,20		12,20		* 500,00	
PREMIO NETTO		ACCESSORI		PREMIO TASSABILE		TASSE		TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	
424,17		63,63		487,80		12,20		12,20		500,00	
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO											
00											

GRUPPO 1

	NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
INFORTUNI: MORTE	30		1,50	100.000;00	150,00
INVALIDITÀ PERMANENTE			1,50	100.000,00	150,00
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)					
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				12.500,00	100,00
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)			2,195	40,00	87,80
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					

GRUPPO 2

	NUMERO PERSONE	N°	TASSO % (1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
INFORTUNI: MORTE					
INVALIDITÀ PERMANENTE					
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)					
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)					
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)					
TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE					487,80

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPRESENTATE ALLE RETRIBUZIONI

(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEDIZIONE A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA 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.

Firmato digitalmente da

EMANUELE PIRAZZOLI

CN = PIRAZZOLI EMANUELE

O = non presente

C = IT

Data e ora della firma:

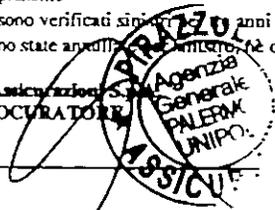
08/04/2019 19:16:56

043 77 72081800 08/04/2019 19:09:24

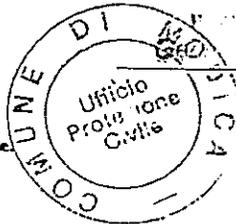
Il Contraente dichiara

- ✓ 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 negli ultimi 5 (cinque) anni precedenti la stipula della polizza a carico delle garanzie prestate
 - non sono state annullate, né dalla Società né dalle altre Compagnie, polizze per i medesimi rischi qui assicurati

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE



IL CONTRAENTE



Emessa il 08/04/2019

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

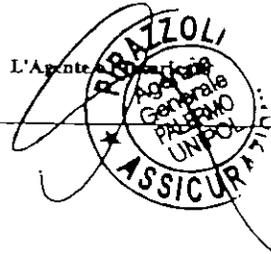
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

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

Riservato all'agenzia

Registrato il _____

L'Agente



1031

Allegato all'Atto di variazione INFORTUNI CUMULATIVA

NUMERO POLIZZA 1/34043/777/2081800/8
AGENZIA PALERMO SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato COMUNE DI MODICA
Domicilio PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI, 17 - 97015 MODICA - RG
Codice Fiscale 00175500883

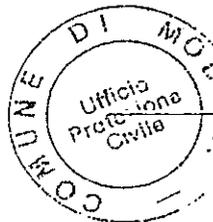
SI PROCEDE AL RINNOVO ANNUALE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLE CONDIZIONI IN CORSO, COME RICHIESTO DALL'ENTE

FERMO IL RESTO.

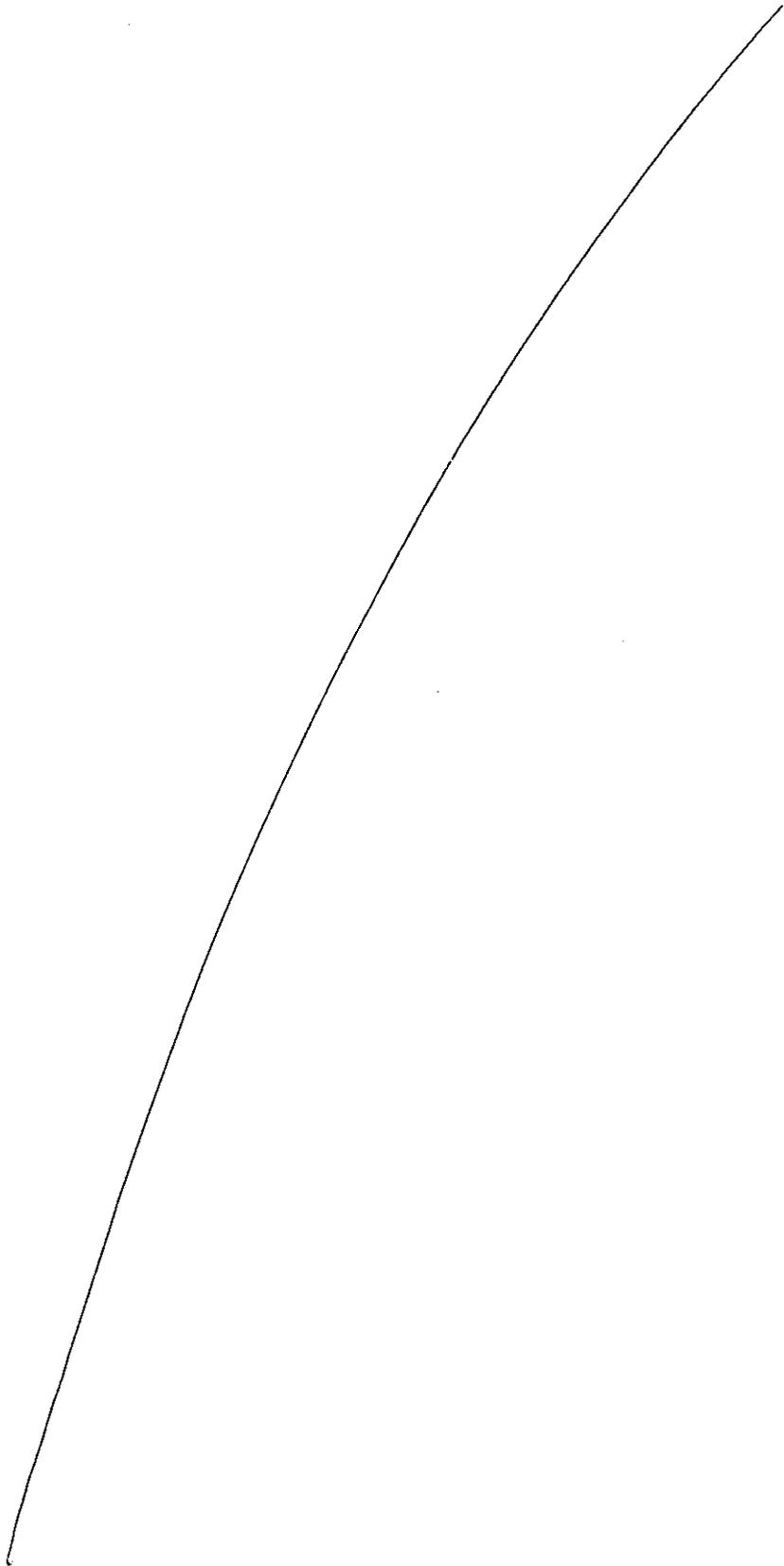
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)



Il Contraente



IL CAPO SETTORE
Geom. Vincenzo Stranone



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 00008 00079653397

AGENZIA PALERMO										NUMERO ARCHIVIO 79653397	
COO. AG.	COO. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARG. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/34043	100	65	72081786/8		2001		2010	1	0	5	
EFFETTO VARIAZIONE		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
08/04/2019		08/04/2020		08/04/2020		I		08/04/2019			
CONVENZIONE				COO. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			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	ACCISSORI		PREMIO TASSABILE	TASSE		TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO				
711,29			106,70	817,99	182,01	1.000,00	RG				
PREMIO NETTO	ACCISSORI		PREMIO TASSABILE	TASSE		TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE				
711,30			106,70	818,00	182,01	1.000,01					

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

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

		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
					3.000.000,00
				PER PERSONA	PREMIO ANNUO
					818,00
				PER DANNI A COSE	MASSIMALE ASSICURATO
					3.000.000,00
2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO					
PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO				PER SINISTRO	MASSIMALE ASSICURATO
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	30	PER PERSONA	PREMIO ANNUO
PREVENTIVO RETRIBUZIONI					PREVENTIVO FATTURATO
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).

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UN PROCLAMATORE

EMANUELE PIRAZZOLI

AGENZIA GENERALE UNIPOL

IL CONTRAENTE

IL CAPO SETTORE

Geom. Vincenzo Terenzi

UNIPOL

Firmato digitalmente da

EMANUELE PIRAZZOLI

CN = PIRAZZOLI EMANUELE

O = non presente

C = IT

Data e ora della firma:

08/04/2019 19:16:35 043 65 72081786 08/04/2019 19-07-27

Emessa il 08/04/2019

Il premio della rata alla firma è stato pagato il _____

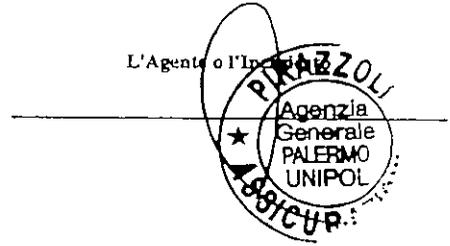
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

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

Riservato all'agenzia _____

Registrato il _____

L'Agente o l'In_____



Unipol

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@unipol.it - unipol.it - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale Iri, Euro 2.031.458.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570112 - P.IVA 0374081207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta
all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritta all'Albo delle società capigruppo al n. 045
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

2001

1.004 00008 00079653397

Allegato all'Atto di variazione
RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI

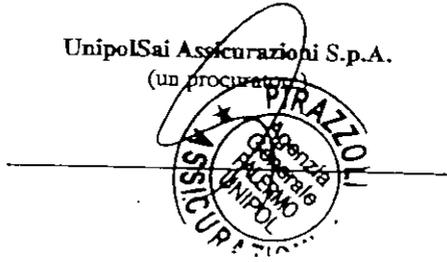
NUMERO POLIZZA 1/34043/65/72081786/8
AGENZIA PALERMO SUBAGENZIA 100

Contraente/Assicurato COMUNE DI MODICA
Domicilio PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI, 17 - 97015 MODICA - RG
Codice Fiscale 00175500883

SI PROCEDE AL RINNOVO ANNUALE DELLA COPERTURA ASSICURATIVA ALLE CONDIZIONI IN CORSO, COME RICHIESTO DALL'ENTE.

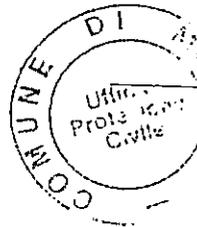
FERMO IL RESTO.

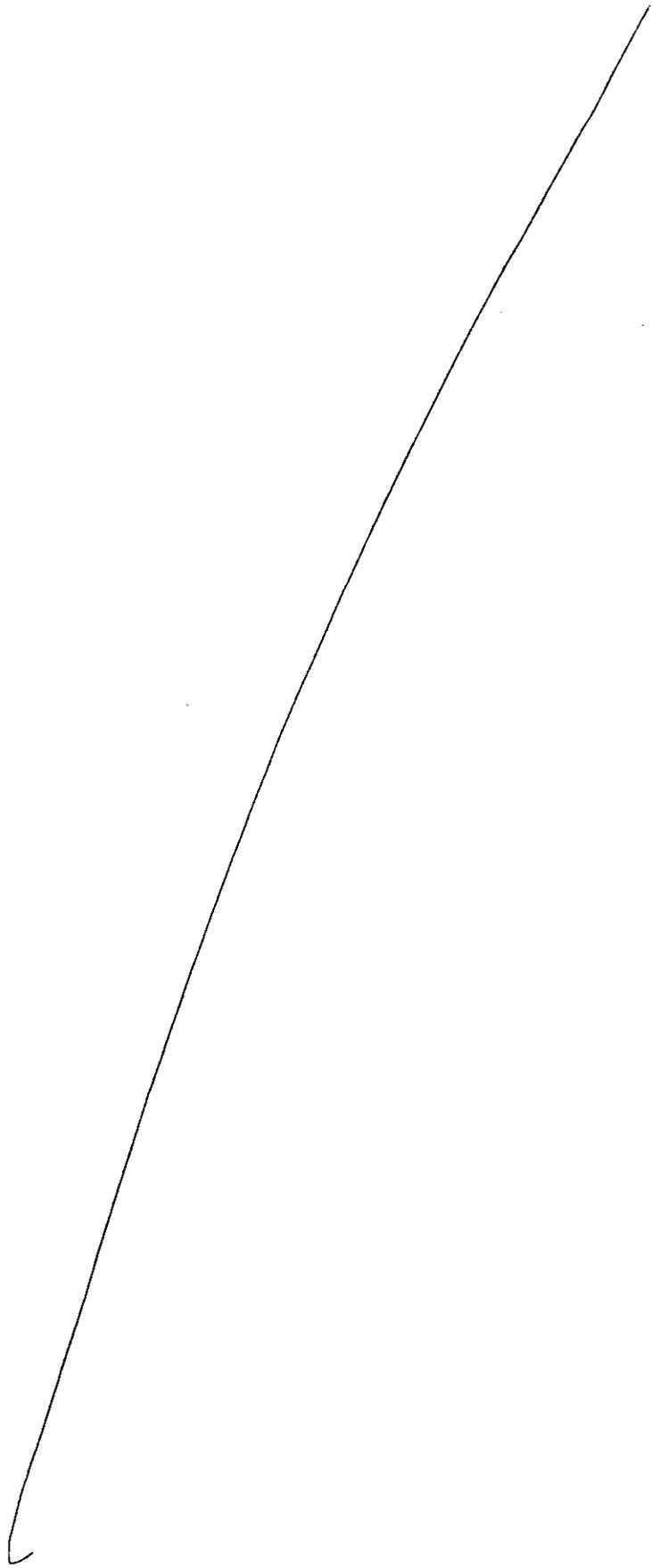
UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)



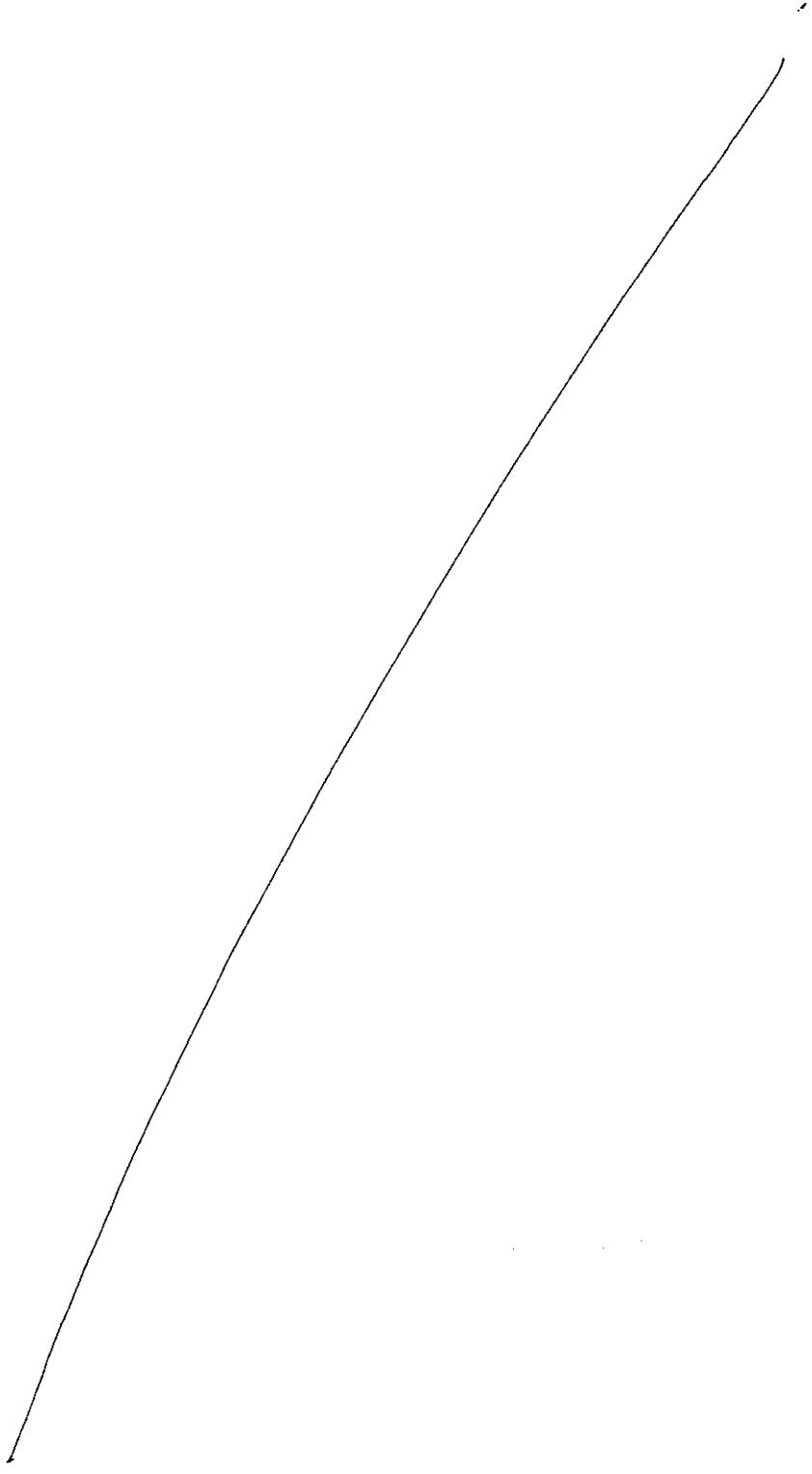
Il Contraente

IL CAPO SETTORE
Geom. Vincenzo Terrenova





1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



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
650/2019	10/04/2019	E 1500,00	2300/99	2019

Modica, 10/05/2019

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, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario



PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 15 MAG 2019 al 29 MAG, 2019, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione