

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO SEGRETERIA

n° 39	OGGETTO : Liquidazione di spesa per polizze assicurative per gli automezzi comunali – Anno 2017.
Data 12/05/2017	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Premesso che con Determina n. 32 del 07/04/2017 e / o Delibera di G.C. n. _____ esecutiva ai sensi di legge / venivano disposte le acquisizioni concernenti l'oggetto per complessivi € 2.066,00 assumendo regolare impegno di spesa, ai sensi dell'art. 183, del Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267 sugli interventi n. 10450310 – 10120309 - 109140303 del bilancio dell'esercizio finanziario 2017;
- Viste le polizze n° 1/2240/30/151096923 del 21/04/2017 - n° 1/2240/30/151097117 del 21/04/2017 e n° 1/2240/77/151097208 del 21/04/2017 prodotte dalla UnipolSai Assicurazione – Agenzia di Taormina in relazione all'atto prima richiamato, nell'importo complessivo di € 2.066,00;
- Visto l'art. 51, della Legge 8 Giugno 1990, n° 142 per come recepito nella Regione Siciliana dall'art. 1, lettera e) della Legge Regionale 11 Dicembre 1991, n. 48;
- Visti lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento Comunale di Contabilità e sui Contratti;
- Visto il Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267;
- Vista la Legge 15 Maggio 1997, n. 127, per come recepita nella Regione Siciliana dalla Legge Regionale n. 23 / 98;
- Accertata la regolarità della polizza e ritenuto di dovere dare corso alla liquidazione;
- Acquisito il DURC attestante la regolarità contributiva della ditta fornitrice;
- Visto il CIG attribuito all'intervento in oggetto **n° Z291E22C61**;
- Acquisita la dichiarazione circa i flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010;

DETERMINA

- 1) Liquidare, dal punto di vista Tecnico e per quanto in relazione, le forniture e prestazioni di cui al seguente prospetto :

n° D.	DITTA CREDITRICE	POLIZZA		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		n°	DATA		
01	UnipolSai Assicurazioni -Agenzia di Taormina	2240/30/151096923	21/4/2017	€. 1.133,00	
	" "	2240/30/151097117	21/4/2017	€. 783,00	
	" "	2240/77/151097208	21/4/2017	€. 150,00	
TOTALE				€. 2.066,00	

Dispone la pubblicazione della presente Determinazione nel sito internet del Comune, ex art. 18, comma 1°, della Legge Regionale 16 Dicembre 2008, n. 22 ;

La presente Determinazione, unitamente alla relativa documentazione giustificativa, viene trasmessa al Responsabile del Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti.



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Dr. Lo Morraco Antonino)



Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B



NUMERO POLIZZA 1/2240/30/151096923
 AGENZIA TAORMINA CODICE SUBAGENZIA 100

GARANZIE PRESTATE				
	Somma assicurata	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile	Premio tassabile annuo
R.C.A. Responsabilità Civile Autoveicoli Formula tariffaria: TARIFFA FISSA Classe di merito Unipol: Massimale				
- complessivo per sinistro	12.000.000,00			
- per danni alle persone	10.000.000,00			
- per danni alle cose	2.000.000,00			
Tariffa 01/01/2001				987,01
Sconto 10,7922%				-106,52
Totale premio				880,49
A.R.D. Auto Rischi Diversi				
INCENDIO	3.000,00	//	//	9,00
FURTO	3.000,00	//	//	7,50
Totale premio tassabile annuo				896,99

INFORMATIVA HOME INSURANCE - ATTESTATO DI RISCHIO

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società (www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi del Regolamento IVASS n. 9/2015, a partire dal 1° luglio 2015, all'interno della medesima Area Riservata è disponibile - almeno 30 giorni prima della scadenza contrattuale - l'attestato di rischio relativo alla copertura assicurativa RC auto ove presente nel contratto.

In aggiunta a questa modalità il Contraente può chiedere la consegna dell'attestato di rischio anche tramite posta elettronica, facendone richiesta all'indirizzo <http://www.unipolsai.it/servizio-clienti>.

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- E' regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014.
- E' integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di aver ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol



Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

STRADA SICURA
La mia polizza

NUMERO POLIZZA 1/2240/30/151096923
AGENZIA TAORMINA CODICE SUBAGENZIA 100

✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Latenza

Il Contraente



Polizza emessa il 21/04/2017

Il pagamento del premio o della prima rata di premio è stato effettuato il 21/06/2017

L'Agente o l'Incaricato



GAETANO ALBERTO PENI
Vico dei Giustiniani 9 - Taormina
RIVA 03773/40877



9050

Polizza



La mia agenzia:
 TAORMINA Cod. agenzia: 2240
 Telefono: 094223221
 Email: TAORMINA.UN02240@agenzia.unipolsai.it
 Indirizzo: VICO DEL GINNASIO, 8 98039 TAORMINA ME
 Cod. subagenzia: 100 - Produttore: //

Contraente COMUNE DI GALLODORO	Targa assicurata DT 709 XE	n° Polizza 1/2240 /30/151097117	Effetto polizza 21/04/2017 ore 12:30 Scadenza polizza 21/04/2018 Scadenza prima rata 21/04/2018
--	--------------------------------------	--	--

DATI PERSONALI
 COMUNE DI GALLODORO **Proprietario /Contraente/Avente diritto**
 VIA P. S. MARIA **P.IVA** 00465190833 **Data nascita //**
 98030 - GALLODORO - ME

DATI VEICOLO
 Veicolo AUTOCARRO **Quintali 20**
 Marca/Modello ROMANITAL ERCOLINO 1.3 B. 16V FURG
 Targa DT 709 XE
 Uso USO CONTO PROPRIO
 Alimentazione BENZINA
 Data Immatricolazione 01 / 2009
 Cod. Infocar Quattroruote 0077498

DATI ASSICURATIVI
 Forma tariffaria RCA Bonus Malus Edizione tariffaria RCA 03/2017 CVT 03/2017
 Frazionamento del premio ANNUALE Edizione/Modello fascicolo inf. AUTOCARRI E ALTRI VEICOLI
 Classe di merito UnipolSai 6 01/03/2017
 Classe di merito Universale 6 Valore assicurato veicolo (IVA inclusa): € 5.000,00
 Fattore attestato di rischio A0 Fattura d'acquisto: NO
 Vincolo: NO

OPZIONI PRODOTTO
 RCA **CVT**
 Riparazione Diretta: NO **Riparazione Diretta: NO**
 Tariffa a Kilometro: NO **Adeguamento automatico somma ass.: NO**

GARANZIE

Garanzie prestate	Massimale Somma assicurata	Minimo non indennizzabile/ Franchigia/ Scoperto	Premio lordo annuo al netto delle riduzioni
RCA	Comlessivo per sinistro:€ 12.000.000 Per danni alle persone:€ 10.000.000 Per danni alle cose:€ 2.000.000	//	€ 748,46
Incendio "Formula Compact"	€ 5.000,00	//	€ 11,35
Furto e Rapina "Formula Compact"	€ 5.000,00	€ 200,00 - 10 %	€ 22,70

Totale premio lordo R.C.A.	€ 748,46
Sconti e riduzioni R.C.A.	//
TOTALE PREMIO LORDO R.C.A. (al netto di sconti e riduzioni)	€ 748,46

Totale premio lordo C.V.T.	€ 34,05
Sconti e riduzioni C.V.T.	//
TOTALE PREMIO LORDO C.V.T. (al netto di sconti e riduzioni)	€ 34,05

PREMI

Rata alla firma			
Premio netto	Imposte	Contributo S.S.N.	Totale
€ 622,07	€ 98,77	€ 62,16	€ 783,00

PROVVIGIONI DI AGENZIA SU PREMIO RCA € 40,42 corrispondenti al 5,39 % del premio lordo RCA.

9050

Polizza



INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

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".

In base a quanto previsto dall'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dall'articolo 34 bis del D.L. n. 1/2012, si precisa che alla prossima scadenza contrattuale, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, la Società applicherà al premio Rca il coefficiente previsto per la classe di merito di assegnazione, che comporterà una riduzione del premio imponibile pari al 6,71% rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

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

INFORMATIVA HOME INSURANCE - ATTESTATO DI RISCHIO

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società (www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi del Regolamento IVASS n. 9/2015, a partire dal 1° luglio 2015, all'interno della medesima Area Riservata è disponibile - almeno 30 giorni prima della scadenza contrattuale - l'attestato di rischio relativo alla copertura assicurativa RC auto ove presente nel contratto.

In aggiunta a questa modalità il Contraente può chiedere la consegna dell'attestato di rischio anche tramite posta elettronica, facendone richiesta all'indirizzo <http://www.unipolsai.it/servizio-clienti>.

ESTREMI DEL CONTRATTO

E' escluso il tacito rinnovo del contratto.

Il contratto inoltre:

- è regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo AUTOCARRI E ALTRI VEICOLI edizione 01/03/2017;
- è integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde;

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di aver ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo informativo AUTOCARRI E ALTRI VEICOLI edizione 01/03/2017 comprensivo di Nota informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di avere ricevuto l'Informativa privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli art. 23 e 26 del D.Lgs 196/03, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa.
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Fascicolo Informativo AUTOCARRI E ALTRI VEICOLI edizione 01/03/2017.

9050

Polizza



AVVERTENZA: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Latona



Il Contraente

Polizza emessa il 21/04/2017

Il pagamento del premio è stato effettuato il 22/06/2017

L'Agente o l'incaricato

UnipolSai
ASSICURAZIONI
GAETANO ALBERTO PERI
Via ...
73740077



1033

Polizza infortuni "RISCHI DI CIRCOLAZIONE" SU VEICOLI IDENTIFICATI

1 003 00000 00122505700

AGENZIA TAORMINA										NUMERO ARCHIVIO 122505700	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO POLIZZA	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2240	100	77	151097208		1033		2017	0	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
21/04/2017		21/04/2018		21/04/2018		1		21/04/2017		ANNUALE	
CONVENZIONE			COD.CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						87653			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
COMUNE DI GALLODORO - PIAZZA SANTA MARIA - 98030 GALLODORO ME										00465190833	

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
127,25	19,09	146,34	3,66	150,00	ME
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
126,95	19,04	145,99	3,65	149,64	

La presente polizza è integrata dal Fascicolo informativo mod. 1033 edizione 01/07/2014

N. ORD.	MARCA E TIPO VEICOLO	TARGA/TELAIO	USO	NUMERO TRASPORTATI (COME DA LIBRETTO DI CIRCOLAZIONE)
1	ROMANITAL ERCOLINO	DT 709 XE		NaN
2	FIAT IVECO	BH 115 HZ		NaN
				NaN
				NaN

SOMME ASSICURATE - GARANZIE

CONDUCENTE

	SOMMA ASSICURATA X PERSONA	TASSO x	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	PREMIO ANNUO
- MORTE		0,57	70.000,00	40,00
- INVALIDITÀ PERMANENTE		0,66	90.000,00	60,00
- INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)		TASSO X EURO		
- RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
- RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)		1022,00	45,00	46,00

TRASPORTATI

	SOMMA ASSICURATA X PERSONA	TASSO x	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	PREMIO ANNUO
- MORTE				
- INVALIDITÀ PERMANENTE				
- INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)		TASSO X EURO		
- RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
- RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

146,00

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella *home page* del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare *on line* la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" *on line* disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara:

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/07/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/07/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte, indicate nel frontespizio, nonché le eventuali integrazioni contenute nell'ALLEGATO di POLIZZA, oggetto di trattativa individuale, che in caso di discordanza prevalgono sulle Condizioni di Assicurazione prestampate.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiere, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
UN PROCURATORE

GAETANO ALBERTO PERI

Vico del Giuoco 13 - 40128 Bologna
Tel. 051/73740577

Il Contraente dichiara:

- ✓ di avere ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa.



IL CONTRAENTE



IL CONTRAENTE

CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., il Contraente dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente i seguenti articoli contenuti nel fascicolo informativo:

Art. 5 - Limiti di età (75 anni)

Art. 6 - Persone non assicurabili

Art. 17 - Controversie

Art. 19 - Denuncia dell'infortunio e obblighi relativi

Art. 22 - Dichiarazioni del Contraente

Art. 23 - Tacita proroga della polizza

Art. 24 - Altre assicurazioni (in caso di sinistro)



IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 21/04/2017

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

21/04/2017

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

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

UnipolSai
L'Agente incaricato
GAETANO ALBERTO PERI
Vico del Giuoco 13 - 40128 Bologna
Tel. 051/73740577

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6691800	Data richiesta	09/03/2017	Scadenza validità	07/07/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
Codice fiscale	00818570012
Sede legale	VIA STALINGRADO, 45 40128 BOLOGNA (BO)

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

AGENZIA GENERALE TAORMINA

Via Vico del Ginnasio, 8
98039 Taormina (ME)
Tel. 0942-23221 / Fax 0942/24428

COMUNE DI GALLODORO
Prot. Sho del Com. Gallo
26 APR 2017

Spett.le
COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S. MARIA 1
98030 GALLODORO

Tracciabilità dei flussi finanziari - L. 136/2010 Comunicazione e Impegno dell'Agenzia di Assicurazione

Oggetto: Contraente di polizza/Stazione Appaltante: **COMUNE DI GALLODORO**
Assicuratore/Appaltatore: **UNIPOLSAI Assicurazioni SPA**
CIG n.ro **Z291E22C61**
Polizza n.ro 30/151096923 - 30/151097117 - 77/151097208

Nell'ambito della polizza i cui estremi identificativi (CIG e numero di polizza) sono riportati in oggetto, avente come Contraente/Stazione Appaltante **COMUNE DI GALLODORO** e come Impresa Assicuratrice **UNIPOLSAI ASSICURAZIONI** – i soggetti sopra individuati, l'Agenzia di Assicurazione di Taormina 2240, qui rappresentata dal sottoscritto Legale Rappresentante Sig. **GAETANO PERI**, in qualità di intermediario e incaricato dall'Assicuratore dell'esecuzione di alcune attività di gestione operativa del contratto tra cui la raccolta dei premi, assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Agenzia si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

L'Agenzia si impegna ad inviare copia del presente contratto all'Ente.

L'Agenzia comunica di seguito gli estremi del conto corrente dedicato alle commesse pubbliche:

Istituto Bancario: **UNICREDIT**

IBAN (composto da 27 caratteri): **IT85U0200882590000300505289**


ABI: **02008** CAB: **82590** C/C **00300505289** CIN EU **85** CIN IT **U**.

Sono abilitati ad eseguire movimentazioni sul predetto conto i sotto elencati soggetti:

nome **GAETANO** cognome **PERI** codice fiscale **PREGTN60D16B428B**

TAORMINA li 21/04/2017

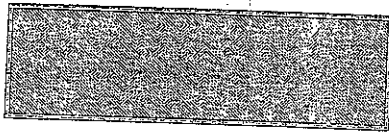
il Legale Rappresentante



Sig. **GAETANO PERI**
Vico del Ginnasio, 8 - Taormina
P.IVA 09773740677

Scadenza : 16-04-2022
Diritti : 5,42

AS 0856492



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA



Cognome..... PERI
Nome..... GAETANO
nato il..... 16-04-1960
(atto n..... 439 1 s..... A 1960
a..... CALTAGIRONE (CT))
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... CALTAGIRONE (CT)
Via..... ALESSANDRO MANZONI 11
Stato civile.....
Professione..... ASSICURATORE
CONVOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... 172
Capelli..... Castani
Cocchi..... Castani
Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare.....

CALTAGIRONE 02-04-2012

Impronta del dito
destra sinistra

IL SINDACO
Ufficiale D'Anagrafe
Pellegrino Scaramano

