

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO SEGRETERIA

n° 44	OGGETTO : Liquidazione di spesa per polizze assicurative per gli automezzi comunali – Anno 2018.
Data 17/05/2018	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Premesso che con Determina n. 36 del 12/04/2018 e / o Delibera di G.C. n. _____ esecutiva ai sensi di legge / venivano disposte le acquisizioni concernenti l'oggetto per complessivi € 2.042,00 assumendo regolare impegno di spesa, ai sensi dell'art. 183, del Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267 sugli interventi n. 10450310 – 10810305 del bilancio dell'esercizio finanziario 2018;
- Viste le polizze n° 1/2240/30/161189679 del 26/04/2018 - n° 1/2240/30/161189685 del 26/04/2018 e n° 1/2240/77/161189690 del 26/04/2018 prodotte dalla UnipolSai Assicurazione – Agenzia di Taormina in relazione all'atto prima richiamato, nell'importo complessivo di € 2.042,00;
- 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;
- Vista la Determina Sindacale n° 10 del 27/10/2017;
- 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° Z852329D73**;
- Acquisita la dichiarazione circa i flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010;

D E T E R M I N A

- 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	2240/30/161189679	26/4/2018	€ 1.160,00	
	" "	2240/30/161189685	26/4/2018	€ 732,00	
	" "	2240/77/161189690	26/4/2018	€ 150,00	
TOTALE				€ 2.042,00	

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 SEGRETARIO COMUNALE
n.q. di **RESPONSABILE DEL SERVIZIO**
(Dott.ssa Rossella Maria Stornaiuolo)



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

STRADA SICURA
La mia polizza

NUMERO POLIZZA 1/2240/30/161189679
AGENZIA TAORMINA CODICE SUBAGENZIA 100

Contraente COMUNE DI GALLODORO
Indirizzo VIA P. S. MARIA - 98030 GALLODORO
Codice Fiscale 00465190833

COMUNE DI GALLODORO

Prot. n. 10 Cat. 1 Fasc. 1
Date 27 APR. 2018

DATI GENERALI	
Effetto polizza	26/04/2018
Scadenza prima rata	26/04/2019
Scadenza polizza	26/04/2019
Pagamento premio	Annuale
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

PREMI		
	Prima Rata	Rate Successive (a)
Premio netto	918,69	918,79
Aumento per frazionamento	0,00	0,00
Tassabile	918,69	918,79
Tasse	146,58	146,60
Contributo S.S.N.	94,73	94,74
TOTALE	1.160,00	1.160,13

Provvigioni RCA	
79,24 €	6,94 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.
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".

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

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

NOTE:

- (a) Alla scadenza di polizza, in caso di rinnovo, si applicheranno le tariffe e le condizioni in vigore in quel momento come disposto dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/06/2014.

DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI

VEICOLO

Categoria: AUTOBUS
Uso: SCUOLABUS
Targa: BH 115 HZ
Marca - Modello: IVECO
Numero posti: 20
Alimentazione: DIESEL

Immatricolazione: 03/2000
Numero posti rimorchio: //
Traino rimorchio: NO

PROPRIETARIO

Ragione Sociale: COMUNE DI GALLODORO
Partita IVA/Codice Fiscale: 00465190833

AVENTE DIRITTO

Ragione Sociale: COMUNE DI GALLODORO
Partita IVA/Codice Fiscale: 00465190833

ZONA DI TARIFFAZIONE

Comune: GALLODORO

Provincia: MESSINA

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol

NUMERO POLIZZA 1/2240/30/161189679
 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	32.000.000,00			
- per danni alle persone	30.000.000,00			
- per danni alle cose	2.000.000,00			
Tariffa 01/01/2001				1.076,74
Sconto 16,2017%				-174,45
Totale premio				902,29
A.R.D. Auto Rischi Diversi				
INCENDIO	3.000,00	//	//	9,00
FURTO	3.000,00	//	//	7,50
Totale premio tassabile annuo				918,79

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

UnipolSai Assicurazioni divisione Unipol



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



NUMERO POLIZZA 1/2240/30/161189679
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 Laterza

Il Contraente

Polizza emessa il 26/04/2018

Il pagamento del premio o della prima rata di premio è stato effettuato il 26/04/2018

L'Agente o l'Incaricato

GABRIANO ALBERTO PERI
Vico di... Taormina
RAA 03773749877



9050

Polizza



La mia agenzia:
 TAORMINA Cod. agenzia: 2240
 Telefono: 094223221
 Email: 02240@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 /30/161189685	Effetto polizza 26/04/2018 ore 24:00 Scadenza polizza 26/04/2019 Scadenza prima rata 26/04/2019
--	--------------------------------------	--	--

DATI PERSONALI
 COMUNE DI GALLODORO
 VIA P. S. MARIA

Proprietario /Contraente/Avente diritto
 P.IVA 00465190833
 98030 - GALLODORO - ME

Data nascita //

DATI VEICOLO
 Veicolo AUTOCARRO
 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

Quintali 20

COMUNE DI GALLODORO
 Prot. STB Cat. Fasc.
 Data 27 APR 2018

DATI ASSICURATIVI
 Forma tariffaria RCA Bonus Malus
 Frazionamento del premio ANNUALE
 Classe di merito UnipolSai 5
 Classe di merito Universale 5
 Fattore attestato di rischio A0

Edizione tariffaria RCA 04/2018; CVT 04/2018
 Edizione/Modello fascicolo inf. AUTOCARRI E ALTRI VEICOLI
 01/07/2017
 Valore assicurato veicolo (IVA inclusa): € 4.000,00
 Fattura d'acquisto: NO
 Vincolo: NO

OPZIONI PRODOTTO
 RCA
 Riparazione Diretta: NO
 Tariffa a Kilometro: NO

CVT
 Riparazione Diretta: 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 con RCA Plus	Complessivo per sinistro:€ 7.290.000 Per danni alle persone:€ 6.070.000 Per danni alle cose:€ 1.220.000	//	€ 654,95
R.C.A. "PLUS"(Condizioni Aggiuntive della sezione Responsabilità Civile Autoveicoli)			
D.2 - Rinuncia alla Rivalsa per guida in stato di ebbrezza/sostanze stupefacenti o per veicolo non in regola con la revisione			
D.3 - Rinuncia alla Rivalsa per danni ai trasportati per trasporto non conforme			
Incendio	€ 4.000,00	//	€ 16,68
Furto e Rapina	€ 4.000,00	//	€ 33,36
Assistenza "Completa"			€ 26,95

Totale premio lordo R.C.A.	€ 654,95
Sconti e riduzioni R.C.A.	//
TOTALE PREMIO LORDO R.C.A. (al netto di sconti e riduzioni)	€ 654,95

Totale premio lordo C.V.T.	€ 78,57
Sconti e riduzioni C.V.T.	€ 1,58
TOTALE PREMIO LORDO C.V.T. (al netto di sconti e riduzioni)	€ 76,99

UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni

9050

Polizza



PREMI

Rata alla firma

Premio netto € 586,39	Imposte € 91,24	Contributo S.S.N. € 54,37	Totale € 732,00
--------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------

PROVVIGIONI DI AGENZIA SU PREMIO RCA € 45,47 corrispondenti al 6,94 % del premio lordo RCA.

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 7,38% 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 01/07/2017;
- 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 01/07/2017 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 01/07/2017.

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

UnipolSai Assicurazioni

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 Laterza

Polizza emessa il 26/04/2018

Il pagamento del premio è stato effettuato il 26/06/2018

Il Contraente

L'Agente o l'incaricato

UnipolSai
ASSICURAZIONI
GARTANO BERTINO PESI
vico del Gianfrancesco Terzina
RIVA 05773740577



1033

Polizza infortuni "RISCHI DI CIRCOLAZIONE" SU VEICOLI IDENTIFICATI

1 003 00000 00128988697

AGENZIA TAORMINA										NUMERO ARCHIVIO 128988697	
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	161189690		1033		2018		0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
26/04/2018		26/04/2019		26/04/2019		1		26/04/2018			
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	127,25	ACCESSORI	19,09	PREMIO TASSABILE	146,34	TASSE	3,66	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	150,00	PROV. RISCHIO	ME
PREMIO NETTO	126,95	ACCESSORI	19,04	PREMIO TASSABILE	145,99	TASSE	3,65	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	149,64	COMBINAZIONE	

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	IVECO SCUOLABUS	BH115HZ		NaN
2	ROMANI TAL AUTOCARRO	DT709XE		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

UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni
 UnipolSai Assicurazioni

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 mod.1033 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 modello 1033 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.

L'UNIPROCURATORE

GAETANO MARSILIO PERI

Vico del Galliciano, 8 - Imola

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 26/04/2018

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

26/04/2018

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 o l'Incaricato
GAETANO MARSILIO PERI
Vico del Galliciano, 8 - Imola
PIVA 03773740977

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10784529	Data richiesta	05/03/2018	Scadenza validità	03/07/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.

AGENZIA GENERALE TAORMINA

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

COMUNE DI GALLODORO

Prot. n. 172 Cat. ___ Fasc. ___

Data 27 APR. 2018

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 **Z852329D73**
Polizza n.ro 30/161189679 - 30/161189685 - 77/161189690

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 26/04/2018

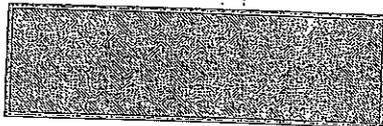
27/04/2018

il Legale Rappresentante

GAETANO PERI
Vice Delegato della Taormina
RINA 0942/3740577

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

AS 0856492



IP 26 SPA - OFFICINA C.V. - ROMA



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

	
Firma del titolare.....	<i>Gaetano Peri</i>
.....	CALTAGIRONE 02-04-2012
Impronta del dito pollice sinistro	
Il SINDACO Ufficiale D'Anagrafe Pellegrino Scattolano	
	



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) • [Servizi](#) • [Servizi ad Accesso riservato](#) • [Smart CIG](#) • [Lista comunicazioni dati](#) • [Dettaglio CIG](#)

Utente: Sebastiano La Maestra

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI GALLODORO - AREA TECNICA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z852329D73
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 2.042,00
Oggetto	Affidamento per acquisto polizze assicurative automezzi Comunali
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

[Annulla Comunicazione](#) | [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936