



**COMUNE DI GRANITI**  
Prov. di MESSINA  
**Piazza Maria Grazia Cutuli**  
ENTE DEL PARCO FLUVIALE DELL'Alcantara



Ente Parco fluviale  
dell'**Alcantara**

Cod. Fisc. E P.IVA 01240170835

Tel. 0942/29005 – Fax 0942/297638

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

**DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

**AFFARI GENERALI**

N. 32 R.D.R.S. Del 20.03.17

N. 72 Reg. Gen.le

**OGGETTO:** Attivazione borse lavoro - Progetto di proroga denominato " Working and Clean " definito dall'ATO ME4 periodo dal 02.12.2016 al 31.01.2017 –  
CIG.Z7B1C69B7F– Liquidazione Polizza Assicurativa –

**IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

**AFFARI GENERALI**

**Premesso :**

- Che con deliberazione di Giunta Municipale n. 167 del 05.12.2016 si è proceduto alla presa d'atto di quanto contenuto nella nota prot. n. 8976 del 02.12.2016, con la quale l'ATO ME 4 ha comunicato la proroga del progetto denominato " Working and Clean " per il periodo compreso tra il 02.12.2016 – 31.01.2017 per l'attivazione di n. 6 borse lavoro da attivare con i soggetti destinatari che saranno impegnati per 24 ore settimanali distribuiti su sei giorni la settimana secondo le esigenze dell'Amministrazione Comunale;
- Che con la sopradetta deliberazione n. 167 del 05.12.2016 si è preso, altresì, atto del contenuto dell'Ordinanza del Presidente della Regione Siciliana n. 27/Rif. del 01. dicembre 2016 e contestualmente è stata assegnata al Responsabile dell'Area Amministrativa la risorsa

di € 3.000,00 con prenotazione di impegno al capitolo 10950303 art. 1 del bilancio 2016 ( Imp. 1698 );

- Che con determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 122 del 07.12.2016 si è proceduto all'impegno della somma di € 3.000,00 con imputazione al capitolo di spesa 10950303/1 ( imp. N. 1698) del bilancio 2016;
- Che con la sopradetta determinazione 122/2016 si è proceduto alla scelta dell'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2 lett. a) del Decreto Legislativo n. 50 del 18.04.2016 ,quale modalità di gara per l'individuazione del contraente cui affidare la fornitura di polizza assicurativa R.C.T e contestualmente si è affidata alla Unipol Sai- Ag. Sciacca Assicurazioni Taormina via Diodoro Siculo n. 9 , la copertura assicurativa R.C.T. per n. 6 borse lavoro da impegnare nei lavori di spazzamento e sfalcimento manuale delle strade urbane e periferiche di Graniti nonché Frazioni e strade di collegamento , in conformità alla proposta commerciale assunta al protocollo dell'Ente 8367 del 07.12.2016;
- Vista la Polizza assicurativa n. 149285490 con effetto dal 14.12.2016 al 31.01.2017 di € 200,00;
- Ritenuto che occorre procedere alla liquidazione della polizza assicurativa per la copertura R.C.T. di n. 6 unità con borse lavoro per il periodo dal 14.12.2016 /31.01.2017;
- Visto l'art. 40 del Regolamento sull'Ordinamento degli uffici e dei servizi adottato con deliberazione di Giunta Municipale n. 161 del 09.06.1999, esecutiva ai sensi di legge;

#### DETERMINA

1. Di dare atto che la superiore premessa e narrativa costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. Di liquidare a favore della Società Assicurativa Sciacca Assicurazioni con sede in Taormina Via Diodoro Siculo n. 9 la somma di € 200,00 a saldo polizza n. 149285490 con effetto dal 14.12.2016 al 31.01.2017 per la copertura RCT di n. 6 unità con borse lavoro relativa al progetto " Wonkng and Clean "per sfalcimento e spazzamento manuale delle strade urbane e periferiche del centro abitato nonché Frazioni e strade di collegamento;
3. La presente determinazione viene trasmessa al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti;
4. La presente determinazione , ai sensi del Regolamento sull'Ordinamento degli uffici e dei servizi sarà pubblicata all'Albo Pretorio e trasmessa al Sindaco , ed al Segretario Comunale e sarà numerata cronologicamente ed annotata nell'apposito registro istituito.

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

AFFARI GENERALI

(Anna Maria Lo Giudice)



2001

**Polizza**  
**RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI**  
 rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

1 003 00000 00119492404

|  |             |                  |                |                     |          |                     |           |                |             |                                    |                        |
|--|-------------|------------------|----------------|---------------------|----------|---------------------|-----------|----------------|-------------|------------------------------------|------------------------|
| AGENZIA <b>TAORMINA</b>                                    |             |                  |                |                     |          |                     |           |                |             | NUMERO ARCHIVIO <b>00119492404</b> |                        |
| COD. AG.   | COD. SUBAG. | RAMO             | NUMERO POLIZZA | N. ARCH. AG.        | PRODOTTO | CLASSE              | ESERCIZIO | R. PR.         | GRUPPI      | D.P.                               | INDICE (TIPO E NUMERO) |
| 1/30482  | 100         | 65               | 149285490      |                     | 2001     |                     | 2016      |                | 0           | 0                                  |                        |
| EFFETTO POLIZZA  |             | SCADENZA POLIZZA |                | SCADENZA PRIMA RATA |          | CODICE RATEAZIONE   |           | DATA EMISSIONE |             | SCADENZA VINCOLO                   |                        |
| 14/12/2016   |             | 31/01/2017       |                | 31/01/2017          |          | 0 TEMPORANEA        |           | 14/12/2016     |             |                                    |                        |
| CONVENZIONE  |             |                  | COD. CONV.     | PRODUTTORE          | ZONA     | CODICI TIPO CLIENTE |           |                | CODICE PAG. |                                    |                        |
|  |             |                  |                |                     |          | 87653               |           |                | 921         |                                    |                        |
| CONTRAENTE / ASSICURATO                                    |             |                  |                |                     |          |                     |           |                |             | CODICE FISCALE / PARTITA IVA       |                        |
| COMUNE DI GRANITI - PIAZZA MUNICIPIO, 1 - 98036 GRANITI ME |             |                  |                |                     |          |                     |           |                |             | 01240170835                        |                        |

|              |           |                  |        |                               |               |    |  |  |
|--------------|-----------|------------------|--------|-------------------------------|---------------|----|--|--|
| <b>PREMI</b> |           |                  |        |                               |               |    |  |  |
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE  | TOTALE PREMIO PRIMA RATA      | PROV. RISCHIO |    |  |  |
| 142,26       |           | 21,34            | 163,60 | 36,40                         | 200,00        | ME |  |  |
| PREMIO NETTO | ACCESSORI | PREMIO TASSABILE | TASSE  | TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE | COMBINAZIONE  |    |  |  |
|              |           |                  |        |                               |               |    |  |  |

LA PRESENTE POLIZZA, DENOMINATA "PARTE B", È INTEGRATA:  
 - DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014  
 - DAGLI ALLEGATI DI NUMERO \_\_\_\_\_ PAGINE

**DESCRIZIONE DEL RISCHIO**

ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI LAVORI SOCIALMENTE UTILI PER L'AVVIAMENTO N 6 BORSE LAVORO PER N 6 UNITÀ DAL 07/12/2016 AL 31/01/2017 PER L'ATTIVITÀ DI PULIZIA DEL VERDE PUBBLICO, SPAZZAMENTO E SFALCIAMENTO DELLE STRADE URBANE E PERIFERICHE DI GRANITI, NONCHÈ DELLE FRAZIONI E STRADE DI COLLEGAMENTO

**GARANZIE PRESTATE (QUESTE GARANZIE SONO INDICATE MASSIMALI - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE)**

|  |   |                      |              |
|--|---|----------------------|--------------|
|  | CODICE RISCHIO  |                      |              |
|  | 21600   |                      |              |
| 1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI                  |   | MASSIMALE ASSICURATO | PREMIO ANNUO |
|  | PER SINISTRO  | 500.000,00           | 1.280,00     |
|  | IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA) | 250,00               |              |
|  | PER PERSONA   | 500.000,00           |              |
|  | PER DANNI A COSE  | 500.000,00           |              |
| 2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO |   | MASSIMALE ASSICURATO | PREMIO ANNUO |
|  | PER SINISTRO  |                      |              |
|  | PER PERSONA   |                      |              |

**PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

|                   |            |        |                         |                      |
|-------------------|------------|--------|-------------------------|----------------------|
| VALORE FABBRICATO | SUPERFICIE | NUMERO | PREVENTIVO RETRIBUZIONI | PREVENTIVO FATTURATO |
|                   |            | 10     |                         |                      |

**TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE** 1.280,00

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

Comune di Graniti  
 Protocollo in Entrata  
 0001775-2017 del 13/03/2017



**04 GEN 2017**

**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](http://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 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere 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;
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, 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**

**Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua persona, degli obblighi a carico di quest'ultimo.**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.  
UN PROCURATORE

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. 1 – Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio  
Art. 3 – Pagamento del premio  
Art. 5 – Aggravamento del rischio  
Art. 7 – Obblighi in caso di sinistro  
Art. 8 – Disdetta in caso di sinistro

Art. 9 – Proroga dell'assicurazione  
Art. 11 – Foro competente  
Art. 18 – Regolazione del premio  
Art. 19 – Gestione delle vertenze – Spese di resistenza

Polizza emessa il 14/12/2016

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 temporanea

IL CONTRAENTE

IL RESPONSABILE DELL'INFORMATIVA

L'Agente o l'Incaricato

Via Plodoro Siculo, 9  
53039 TORREMINA (ME)  
Tel. 0942 28353 - Fax 0942 28701  
R. IVA e C. F.: 02030430835

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_6628522 | Data richiesta | 06/03/2017 | Scadenza validità | 04/07/2017 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | SCIACCA ASSICURAZIONI DI SCIACCA STEFANO E ANDREA E C. SAS |
| Codice fiscale                | 02030430835  |
| Sede legale                   | VIA DIODORO SICULO, 9 98039 TAORMINA (ME)                  |

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

|                        |
|------------------------|
| I.N.P.S.<br>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.

Comune di Graniti  
Protocollo in Entrata  
0001818-2017 del 15/03/2017



MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI  
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

Al Comune di Graniti  
Piazza Maria Grazia Cutuli  
98036 Graniti  
Tel 0945/29005 Fax: 0942/297638

Il/La Sottoscritto/a SCIACCA STEFANO Nato/a il 10/12/1973  
Residente in TAORMINA Via SANTA FILOMENA  
codice fiscale SCCSFN73TUOLO42Q in qualità di AMMINISTRATORE dell'Operatore  
Economico SCIACCA ASSICURAZIONI SAS  
con sede in TAORMINA Via DIODORO SICULO Tel.  
0942-896511 Fax 0942/896512 e-mail sciaccassicazioni@libero.it con  
Codice Fiscale/Partita IVA 02030430835

in relazione alla fornitura di beni/servizi, consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: 43370519

Istituto di Credito: BANCA

Agenzia: UMI POL

IBAN: IT 52 P 031278959900000090023

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra SCIACCA STEFANO Nato/a a TAORMINA il 10/12/1973

Codice Fiscale SCCSFN73TUOLO42Q Residente in TAORMINA

Via SANTA FILOMENA

- Sig./Sig.ra SCIACCA ANDREA Nato/a a TAORMINA il 21/06/1982

Codice Fiscale SCCNDP82H21LO42N Residente in CATANIA

Via TOSELLI, 15

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 16/03/2017

Comune di Graniti  
Protocollo in Entrata  
0001888-2017 del 17/03/2017



Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(timbro e firma)

SCIACCA ASSICURAZIONI SAS  
Via Diodoro Siculo, 9  
98039 TAORMINA (ME)  
Tel. 0942 28358 - Fax 0942 29797  
P. IVA 02030430835

<sup>1</sup> Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

**PARERI**

**VISTO di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria**

Il sottoscritto Responsabile dell'Area Servizi Finanziari **ATTESTA** la regolarità contabile e la copertura finanziaria della superiore spesa di € \_\_\_\_\_ imputata come segue:

- Per € \_\_\_\_\_ Bilancio \_\_\_\_\_ Competenza \_\_\_\_\_ Residui \_\_\_\_\_
- Capitolo \_\_\_\_\_ Articolo \_\_\_\_\_
- Impegno N. \_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

Il Responsabile Servizi finanziari

\_\_\_\_\_

---

---

**RELATA DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE**

**Si ATTESTA** che la presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questo Comune per quindici giorni consecutivi dal 20.03.17 al 04.04.17

Graniti Lì \_\_\_\_\_

**L'impiegato addetto**

\_\_\_\_\_

**Il Segretario Comunale**  
**( Dott. Pietro Amorosa )**

\_\_\_\_\_