

# 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.38 del R. D.R.S.

DEL 24-03-2017

N.79 R. Gen.le

Oggetto : **Attivazione borse lavoro “ Working and Clean “ definito con ATO ME4 S.p.A.-  
proroga progetto fino al 31.05.2017. CIG : ZDO1DB9000 - Liquidazione Polizza  
Assicurativa .**

### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA – AFFARI GENERALI ( ANNA MARIA LO GIUDICE )

Premesso :

- Che con deliberazione n. 28 del 02.03.2017 la Giunta Municipale ha proceduto all'approvazione del progetto di proroga definito dall'ATO ME4 S.p.A. denominato “ Piano borse lavoro – “ Working and Clean “ FINO AL 31.05.2017;
- Che con il sopradetto provvedimento è stata assegnata al Responsabile dell'Area Amministrativa la risorsa di € 6.000,00 con prenotazione di impegno al capitolo 10950303/1 del bilancio 2017 in corso di approvazione ( Imp.304 )
- Che con determinazione n. 24 del Responsabile dell'Area Amministrativa – Affari Generali del 08.03.2017 si è proceduto all'impegno della somma complessiva di € 6.000,00 con imputazione al capitolo n. 10950303/1 del bilancio provvisorio 2017 in corso di formazione ( imp. 304 ) ;
- Che con la sopradetta determinazione n. 24/2017 , si è proceduto alla scelta dell'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 , comma 2 lett. a ) del decreto legislativo n. 50/2016 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 - Agenzia

Sciacca Assicurazioni con sede in Taormina Via Diodoro Siculo, n. 9, la copertura assicurativa R.C.T. di n. 12 borse lavoro da impegnare nei lavori di spazzamento e sfalcamento manuale delle strade urbane e periferiche di Graniti nonché Frazioni e strade di collegamento, in conformità alla proposta commerciale n. 1624 del 08.03.2017;

- Vista la polizza assicurativa n. 151013077 con effetto dal 08.03.2017 al 08.06.2017 di € 350,00;
- Ritenuto che occorre procedere alla liquidazione della polizza assicurativa per la copertura R.C.T di n.12 unità con borse lavoro pervenuta al protocollo di questo Ente in data 13.03.2017, prot. n. 1740;
- Vista la Determinazione sindacale n. 26 del 19.08.2015 ;
- Visto L'art. 40 del Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi approvato con delibera di Giunta Municipale n. 161 del 9.6.1999 esecutiva;

#### D E T E R M I N A

1. La superiore premessa e narrativa costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. Di liquidare la somma complessiva di € **350,00**, alla UNIPOL SAI Assicurazioni - Agenzia Sciacca Assicurazioni, con sede in Taormina Viale Diodoro Siculo n. 9 , a saldo polizza assicurativa n. 151013077 con effetto 08.03.2017 -08.06.2017;
3. Di imputare la risorsa complessiva di € 350,00 al capitolo n. 10950303/art.1 ( Imp. 304) del bilancio 2017 in corso di formazione;
4. La presente determinazione , ai sensi del Regolamento sull'Ordinamento degli uffici e dei servizi sarà pubblicata all'Albo Pretorio e trasmessa al Sindaco , al Segretario Comunale e numerata cronologicamente ed annotata nell'apposito registro istituito.
5. La presente determinazione viene trasmessa al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti.

IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA  
( Anna Maria Lo Giudice )

2001

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

1 003 00000 00122421424

|   |             |                   |                  |                     |             |                   |                     |                   |          |                                  |                        |  |
|---|-------------|-------------------|------------------|---------------------|-------------|-------------------|---------------------|-------------------|----------|----------------------------------|------------------------|--|
| AGENZIA <b>TAORMINA</b>   |             |                   |                  |                     |             |                   |                     |                   |          | NUMERO ARCHIVIO <b>122421424</b> |                        |  |
| COD. AG.  | COD. SUBAG. | RAMO              | NUMERO POLIZZA   | N. ARCH. AG.        | PRODOTTO    | CLASSE            | ESERCIZIO           | R. PR.            | GRUPPI   | D.P.                             | INDICE (TIPO E NUMERO) |  |
| <b>1/30482</b>  | <b>100</b>  | <b>65</b>         | <b>151013077</b> |                     | <b>2001</b> |                   | <b>2017</b>         |                   | <b>0</b> | <b>0</b>                         |                        |  |
| EFFETTO POLIZZA   |             | SCADENZA POLIZZA  |                  | SCADENZA PRIMA RATA |             | CODICI RATEAZIONE |                     | DATA EMISSIONE    |          | SCADENZA VINCOLO                 |                        |  |
| <b>08/03/2017</b>   |             | <b>08/06/2017</b> |                  | <b>08/06/2017</b>   |             | <b>0</b>          |                     | <b>TEMPORANEA</b> |          | <b>08/03/2017</b>                |                        |  |
| CONVENZIONI:  |             |                   |                  | COD.CONV.           | PRODUTTORE  | ZONA              | CODICI TIPO CLIENTE |                   |          | CODICE PAG.                      |                        |  |
|   |             |                   |                  |                     |             |                   | <b>87653</b>        |                   |          | <b>921</b>                       |                        |  |
| CONTRAENTE / ASSICURATO   |             |                   |                  |                     |             |                   |                     |                   |          | CODICE FISCALE / PARTITA IVA     |                        |  |
| <b>COMUNE DI GRANITI - PIAZZA MUNICIPIO, 1 - 98036 GRANITI ME</b> |             |                   |                  |                     |             |                   |                     |                   |          | <b>01240170835</b>               |                        |  |
| NUMERO TELEFONO   |             |                   |                  | NUMERO FAX          |             | INDIRIZZO MAIL    |                     |                   |          |                                  |                        |  |
| <b>- 339/6092773</b>  |             |                   |                  |                     |             |                   |                     |                   |          |                                  |                        |  |

**PREMI**

|              |               |                  |               |                               |               |
|--------------|---------------|------------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| PREMIO NETTO | ACCESSORI     | PREMIO TASSABILE | TASSE         | TOTALE PREMIO PRIMA RATA      | PROV. RISCHIO |
|              | <b>248,96</b> | <b>37,34</b>     | <b>286,30</b> | <b>63,70</b>                  | <b>350,00</b> |
| PREMIO NETTO | ACCESSORI     | PREMIO TASSABILE | TASSE         | TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE | COMBINAZIONE  |
|              |               |                  |               |                               | <b>ME</b>     |

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**

SI ASSICURA LA RCT PER N° 12 BORSE LAVORO " WORKING AND CLEAN", PER SPAZZAMENTO E SFALCIAMENTO MANUALE DELLE STRADE URBANE E PERIFERICHE DEL COMUNE DI GRANITI. FERMO IL RESTO.

**GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE**

|   |                |                      |                         |
|---|----------------|----------------------|-------------------------|
|   | CODICE RISCHIO |                      |                         |
|   | <b>21600</b>   |                      |                         |
| 1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI                                 |                | MASSIMALE ASSICURATO | PREMIO ANNUO            |
| IMPORTE FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA) | <b>500,00</b>  | <b>500.000,00</b>    | <b>1.146,00</b>         |
|   |                | PER SINISTRO         |                         |
|   |                | <b>500.000,00</b>    |                         |
|   |                | PER PERSONA          |                         |
|   |                | <b>500.000,00</b>    |                         |
|   |                | PER DANNI A COSE     |                         |
| 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 |
|   |                | <b>12</b>            |                         |
|   |                |                      | PREVENTIVO FATTURATO    |

**TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE** **1.146,00**

**ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO**

Comune di Graniti  
Protocollo in Entrata  
0001740-2017 del 13/03/2017



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](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**

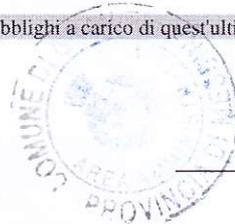
Il Contraente dichiara:

- ✓ 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 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 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;
- ✓ di accettare espressamente la trasmissione di comunicazioni contrattuali e di servizio all'indirizzo di posta elettronica indicato nel frontespizio di polizza e/o l'invio di comunicazioni di servizio tramite fax e/o SMS ai numeri indicati nel frontespizio di polizza, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, salva la possibilità di revocare successivamente tale consenso senza oneri.

**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  
Via Diodoro Siculo, 9  
98039 TAORMINA (ME)  
Tel. 0942 28707 - Fax 0942 28707



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

IL CONTRAENTE

Polizza emessa il 08/03/2017

Il premio della rata alla firma è stato pagato il

08/03/17

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

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

SCIACCA ASSICURAZIONI S.p.A.  
Via Diodoro Siculo, 9  
98039 TAORMINA (ME)  
L'Agente o l'Incaricato:  
PIVA 02030430835

**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 24-03-2017 al 08-04-2017

Graniti Lì \_\_\_\_\_

L'impiegato addetto

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_