



# COMUNE DI GRANITI

Città Metropolitana di Messina

ENTE DEL PARCO FLUVIALE DELL'Alcantara



Ente Parco fluviale  
dell'Alcantara

N. 77 reg. determine

N. 206 reg. gen. determine del 05/08/2022

**OGGETTO:** Assegno Civico Contrasto alla povertà e Piano di Zona triennio 2013/2015 – Legge 328/2000. Liquidazione polizza assicurativa.  
**CIG:** Z32371845C

## Determinazione della Responsabile dell'Area Amministrativa

### VISTI:

- la L.R. 328 del giorno 08/11/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" ed in particolare l'art. 18 (Piano nazionale e piani regionali degli interventi e dei servizi sociali) e l'art. 19 (Piano di Zona);
- il D.A. di approvazione dei criteri di riparto delle somme del FNPS da assegnare ai Distretti socio sanitari, per la realizzazione dei Piani di Zona ex legge 328/2000 per la triennalità 2013-2015;
- l'Accordo di programma relativo alla realizzazione del Piano di Zona suddetto, stipulato tra i Sindaci dei Comuni del Distretto D32.

### ACCERTATO CHE:

- con Determina del Coordinatore del Distretto Socio-Sanitario D32 n. 18 del 07/12/2021 veniva liquidata e trasferita in favore dei 24 Comuni la somma di € 302.985,57 e nello specifico al Comune di Graniti la somma di € 8.124,40
- le attività lavorative saranno avviate mediante Avviso Pubblico, per i soggetti disagiati, con un impegno di 20 ore settimanali;
- l'Azione è finanziata dal FNPS.

**RILEVATO** che l'intervento **Assegno Civico Contrasto alla povertà** si realizza attraverso l'impiego di cittadini ammessi al progetto a cui sarà offerta la possibilità di un percorso lavorativo, promuovendo la dignità della persona svantaggiata e consentendo l'avvio verso un percorso di inclusione sociale;

**DATO ATTO** che gli interventi da attuare riguarderanno interventi di pulizia di spazi comuni (Cimitero - Villa Comunale - Parco giochi - manutenzione verde pubblico - Casa Comunale - Pulizia strade) ed interventi nel sociale: disbrigo pratiche (pagamento utenze, recapito spesa e medicinali) per gli anziani, passeggiate insieme agli anziani, compagnia ed ascolto attivo per gli anziani, affiancamento scolastico, accompagnamento e vigilanza degli alunni che usufruiscono del servizio scuolabus, vigilanza e controllo all'entrata ed all'uscita della scuola;

**VISTA** la delibera di Giunta Municipale n. 90 del 22/06/2022 con la quale:

1. Si è preso atto delle somme trasferite all'uopo dal Distretto, ed incamerate dal Comune di Graniti, per la realizzazione dell'intervento sopra meglio specificato, stabilendo che le somme di cui all'intervento **Assegno Civico Contrasto alla povertà** vengano utilizzate come da progetto all'uopo effettuato;

2. Sono stati approvati lo schema di avviso pubblico per la selezione dei soggetti da avviare quali borse lavoro e l'istanza;
3. È stato demandato alla Responsabile dell'Area Amministrativa l'emissione di tutti gli atti consequenziali, al fine di dare esecuzione agli interventi stabiliti assegnando alla medesima la risorsa economica pari ad € 4.000,00, con imputazione sul relativo capitolo del redigendo bilancio per la retribuzione mensile, l'assicurazione Responsabilità civile rischi diversi, le visite mediche ex D. Lgs. 81/2008, l'assicurazione INAIL e la fornitura di dotazioni anti-infortunistiche e dispositivi di sicurezza, etc, a carico del Comune;

**DATO ATTO** che con note prot. n. 3518 del 28/06/2022 e n. 4022 del 06/07/2022 sono stati richiesti appositi preventivi di spesa per la stipula della polizza assicurativa RCT alla Lax assicurazioni di Sant'Agata di Militello ed alla Anzalone assicurazioni di Francavilla di Sicilia e che è pervenuto il solo preventivo della Anzalone assicurazioni, Unipol SAI di € 150,00, Ns. prot. n. 4063 dell'08/07/2022;

**VISTO** il preventivo di spesa della Ditta OPT scuola edile - CPT di Messina per fornitura DPI e visite mediche, Ns. prot. n. 3389/2022, agli atti dell'ufficio;

**ATTESO** che i preventivi presentati si ritengono convenienti per l'ente

**VISTO** il CIG n. **Z32371845C**

**DATO ATTO** che con propria determina n. 68 dell'11/07/2022 è stata scelta, quale modalità di gara per l'individuazione dei contraenti l'affidamento diretto, è stata impegnata la risorsa di € 4.000,00 sul capitolo 11040308/1, imp. 522/2022, del redigendo bilancio 2020/2022 esercizio 2022 ed affidato:

- 1) alla Ditta Anzalone assicurazioni via Roma n. 7 di Francavilla di Sicilia la stipula della polizza assicurativa RCT, per un importo complessivo di € 150,00, come da preventivo presentato, Ns. prot. n. 4063 dell'08/07/2022;
- 2) alla Ditta OPT scuola edile - CPT di Messina via La Farina n. 261 la fornitura DPI, visite mediche e formazione art. 37, per un importo complessivo di € 260,00, come da preventivo presentato Ns. prot. n. 3389/2022;

**RILEVATO** che con propria nota prot. n. 4165 del 13/07/2022 è stata comunicata l'aggiudicazione per il rilascio di polizza assicurativa alla Ditta Anzalone assicurazioni;

**VISTA** la polizza n. 188821098/2022 di € 150,00 della Unipol SAI Assicurazioni, Ditta Anzalone assicurazioni via Roma n. 7 di Francavilla di Sicilia, compresa di tracciabilità e dovendo procedere alla relativa liquidazione;

**VISTI:**

- la Determina Sindacale n. 12 del 15/03/2021
- il Regolamento sull'Ordinamento degli uffici e dei servizio
- la L. R. n. 7/2002;
- l'O. A. EE. LL. vigente in Sicilia;

#### **DETERMINA**

La superiore premessa costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo **DI LIQUIDARE** alla Ditta Anzalone assicurazioni via Roma n. 7 di Francavilla di Sicilia, la polizza Unipol SAI Assicurazioni n. 188821098/2022 di € 150,00 per n. 4 borse lavoro assegno civico per un periodo complessivo di mesi quattro, per interventi di manutenzione, verde pubblico, etc, sul capitolo 11040308/1, imp. 522/2022, del redigendo bilancio 2020/2022 esercizio 2022

La presente determinazione, ai sensi del Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi sarà pubblicata all'albo pretorio, numerata cronologicamente, annotata nell'apposito registro istituito e trasmessa all'ufficio finanziario per i conseguenti adempimenti.

La Responsabile dell'Area Amministrativa  
(Dott.ssa Anna Maria Talio)

*Anna Maria Talio*

RELATA DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si ATTESTA che la presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questo Comune per quindici giorni consecutivi dal 05/08/22 al 20/08/22

Graniti Li \_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale

\_\_\_\_\_

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

AGENZIA <b>TAORMINA</b>										1 003 00000 00157838745	
COID AG <b>1/39465</b>	COID SUBAG <b>1</b>	RAMO <b>65</b>	NUMERO POLIZZA <b>188821098</b>	N ARCH AG	PRODOTTO <b>2001</b>	CLASSE	ESERCIZIO <b>2022</b>	R. PR.	GRUPPI <b>0</b>	U.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
EFFETTO POLIZZA <b>18/07/2022</b>		SCADENZA POLIZZA <b>18/11/2023</b>	SCADENZA PRIMA RATA <b>18/11/2022</b>	CODICE RATEAZIONE <b>3</b>	QUADRIMESTRALE		DATA EMISSIONE <b>14/07/2022</b>	SCADENZA VINCOLO			
CONVENZIONI:				LUO CONV.	PRODUTTORE <b>103</b>	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE		CODICE PAG. <b>921</b>		
CONTRAENTE / ASSICURATO <b>COMUNE DI GRANITI - PIAZZA MUNICIPIO. 1 - 98036 GRANITI ME</b>										CODICE FISCALE / PARTITA IVA <b>01240170835</b>	
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMI PRIMA RATA			PROV. RISCHIO		COMBINAZIONI		
<b>106,70</b>	<b>16,00</b>	<b>122,70</b>	<b>27,30</b>	<b>150,00</b>			<b>ME</b>				
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMI RATA SUCCESSIVE			COMBINAZIONI				
<b>106,67</b>	<b>16,00</b>	<b>122,67</b>	<b>27,29</b>	<b>149,96</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

CON LA PRESENTE APPENDICE, PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATTO, SI ASSICURANO NR° 4 UNITA' ( SARANNO UTILIZZATE N. 2 UNITA' PER N. 2 MESI ALLA VOLTA) PER IL PROGETTO ASSEGNO CIVICO CONTRASTO ALLA POVERTA' E PIANO DI ZONA TRIENNIO 2013/2015 - LEGGE 328/2000 PER LA GARANZIA RCT, PER UN MASSIMALE DI 7500.000, PRESSO IL COMUNE DI GRANITI (ME).

### GARANZIE PRESTATE (GARANZIE PER LE QUALI SINO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

		CODICE RISCHIO	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		<b>21600</b>		
<b>1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI</b>				
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 30 DELLE NORME DI POLIZZA)	<b>250,00</b>	PER SINISTRO	<b>500.000,00</b>	<b>368,00</b>
		PER PERSONA	<b>500.000,00</b>	
		PER DANNO A COSE	<b>500.000,00</b>	
<b>2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO</b>				
		PER SINISTRO		
		PER PERSONA		
<b>PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO</b>				
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
			<b>4</b>	
<b>TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE</b>				<b>368,00</b>
<b>ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO</b>				

### 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.

**Il Contraente dichiara:**

- ✓ di aver ricevuto dal distributore o visionato sul suo sito internet o nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul distributore, le informazioni sulla distribuzione del prodotto collocato e le regole di comportamento del distributore, previsti dal Reg. TV ASS n. 40 del 2/8/2018
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo 2001 edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto, riportate nel Fascicolo Informativo modello 2001 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

*De Rosa T. De*

**CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE**

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, 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

*De Rosa T. De*

Polizza emessa il 14/07/2022

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 quadrimestrale

**L'Agente all'Incaricato**  
 Anonima Assicurazioni  
 Via ... di Sicilia (MC) 98034  
 ...  
 ...@libero.it  
 P. IVA 03067300835  
 Direzione Vincenzo 3-108-155423



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: via Stalingrad, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 407711 - fax +39 051 7095584

Capitale sociale in Euro 2.031.456.338,00 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570013 - P. IVA 03740891207 - 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 Assicurazione Sic. (art. 100006) e facente parte

del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

Allegato a polizza

**RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI**

rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO POLIZZA  
AGENZIA1/39465/65/188821098  
TAORMINA

CODICE SUBAGENZIA

1

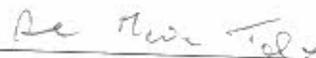
**Contraente/Assicurato**  
**Domicilio**  
**Partita IVA**COMUNE DI GRANITI  
PIAZZA MUNICIPIO, 1 - 98036 GRANITI - ME  
01240170835**INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA**

LE PRIME DUE UNITA' CHE PRENDERANNO PARTE AL PROGETTO SONO:

- 1) EMMI GIOVANNI, NATO IL 30/01/1973 A TAORMINA (ME), MMEGNN73A30L042U, RESIDENTE IN VIA GIUSEPPE GARIBALDI, 20/VIC.A, GRANITI (ME);
- 2) RAU MARIA CONCETTA, NATA IL 24/03/1968 A CALATABIANO (CT), RAUMCN68C64B384S, RESIDENTE IN VIA MORGAGNI, 1, GRANITI (ME).

**UnipolSai Assicurazioni S.p.A.**

(un procuratore)

Anzalone Assicurazioni  
Via Roma 71 - Cavallotti di Sicilia 98034  
Tel/Fax 0943/408102 - 0943/408063  
E-mail: [anzalone@unipolsai.it](mailto:anzalone@unipolsai.it)  
Anzalone - Vicenza 3-408458423**Il Contraente**

**ALLEGATO 3  
INFORMATIVA SUL DISTRIBUTORE**

Il distributore ha l'obbligo di consegnare/trasmettere al contraente il presente documento, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione (fatto salvo si tratti di un contratto IBIP distribuito da intermediari iscritti nella sezione D del RUI, applicandosi in tal caso la disciplina dettata dalla Consob), di metterlo a disposizione del pubblico nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure di pubblicarlo su un sito internet ove utilizzato per la promozione e collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. In occasione di rinnovo o stipula di un nuovo contratto il distributore consegna o trasmette le informazioni di cui all'Allegato 3 solo in caso di successive modifiche di rilievo delle stesse.

**SEZIONE I - Informazioni generali sull'intermediario che entra in contatto con il contraente**

Gli estremi identificativi e di iscrizione dell'intermediario possono essere verificati consultando il RUI sul sito internet dell'IVASS ([www.ivass.it](http://www.ivass.it)).

<b>Cognome e Nome</b>	SCIACCA STEFANO	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	<b>A</b>
	<b>N. Iscrizione</b>	A000000470
	<b>Data di Iscrizione</b>	01/02/2007
<b>Ruolo</b>	<b>Responsabile dell'attività di intermediazione</b>	
<b>Denominazione sociale dell'intermediario per il quale è svolta l'attività</b>	SCIACCA ASSICURAZIONI S.R.L.	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	<b>A - Società Agente</b>
	<b>N. Iscrizione</b>	A000644237
	<b>Data di Iscrizione</b>	17/12/2019
<b>Indirizzo sede legale</b>	VIA DIODORO SICULO 9 TAORMINA ME 98039	
<b>Telefono</b>	0942896511	
<b>Indirizzo mail</b>	39465@unipolsai.it	
<b>Indirizzo mail PEC (Posta certificata)</b>	sciaccassicurazioni@pec.it	
<b>Sito internet attraverso cui è promossa o svolta l'attività di distribuzione</b>		

**IVASS** - Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni, via del Quirinale, 21 Roma - è l'Autorità competente alla vigilanza dell'attività di distribuzione svolta.

**SEZIONE II - Informazioni sull'attività svolta dall'intermediario assicurativo e riassicurativo**

- a. Le seguenti informazioni sono disponibili nei locali del distributore oppure, ove esistente, pubblicate sul suo sito internet:
1. l'elenco recante la denominazione della o delle imprese di assicurazione con le quali l'intermediario ha rapporti d'affari, anche sulla base di una collaborazione orizzontale o lettere di incarico. Nel caso in cui l'intermediario che entra in contatto con il contraente sia iscritto in Sezione E, l'elenco riporta i rapporti dell'intermediario principale con i quali collabora.)(\* )
  2. l'elenco degli obblighi di comportamento cui adempiono, indicati nell'allegato 4-ter del Regolamento IVASS n. 40/2018.
- b. Nel caso di offerta fuori sede o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante tecniche di comunicazione a distanza il contraente può richiedere la consegna o la trasmissione dell'elenco sub a.1.

(\*) La previsione di cui alla lettera a), n.1, 7 annullata per effetto della sentenza TAR Lazio, Roma, Sez. II-ter, 23 giugno 2021, n. 7549, che ha disposto l'annullamento dell'articolo 4, comma 18, del Provvedimento IVASS n. 97 del 4 agosto 2020 nella parte in cui introduce la disposizione di cui alla lettera a), comma 2, dell'articolo 56 del Regolamento n. 40 del 2 agosto 2018.

**SEZIONE III - Informazioni relative a potenziali situazioni di conflitto di interessi**

- a) L'intermediario, sia quello che entra in contatto con il cliente sia quello per cui viene svolta, l'attività non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o ai diritti di voto delle imprese di assicurazione rappresentate;
- b) l'impresa di assicurazione UnipolSai Assicurazioni S.p.A. non detiene una partecipazione diretta o indiretta pari o superiore al 10% del capitale sociale o dei diritti di voto della Società di intermediazione per la quale l'intermediario opera.

**SEZIONE IV - Informazioni sugli strumenti di tutela del contraente**

- a) L'attività di distribuzione è garantita da un contratto di assicurazione della responsabilità civile, che copre i danni arrecati ai contraenti da negligenze ed errori professionali dell'intermediario o da negligenze, errori professionali ed infedeltà dei dipendenti, dei collaboratori o delle persone del cui operato l'intermediario deve rispondere a norma di legge;

- b) il contraente, ferma restando la possibilità di rivolgersi all'Autorità Giudiziarica, può inoltrare per iscritto alla Compagnia con le seguenti modalità eventuali reclami riguardanti il prodotto, la gestione del rapporto contrattuale, un servizio assicurativo o il comportamento della Società o dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori):

scrivendo a:	UnipolSai Assicurazioni S.p.A. - Reclami e Assistenza Specialistica Clienti - Via della Unione Europea n.3/B 20097 San Donato Milanese (MI)
inviando un fax al numero:	02 51815353
inviando un e-mail all'indirizzo:	reclami@unipolsai.it
compilando il modulo online sul sito:	www.unipolsai.it

I reclami relativi al comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori) possono essere inoltrati anche presso l'Agenzia con le seguenti modalità:

	<b>Riferimenti dell'Intermediario</b>
scrivendo a:	SCIACCA ASSICURAZIONI S.R.L. VIA DIODORO SICULO 9 TAORMINA ME 98039
inviando una e-mail all'indirizzo:	39465@unipolsai.it

Per poter dare seguito alla richiesta, nel reclamo dovranno essere necessariamente indicati nome, cognome, domicilio e codice fiscale (o partita IVA) del reclamante, nonché la descrizione della lamentela.  
 Nel caso in cui il reclamo abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, oppure 60 giorni nel caso il reclamo riguardi il comportamento dell'Agente (inclusi i relativi dipendenti e collaboratori), l'esponente potrà rivolgersi all'IVASS, Via del Quirinale 21 - 00187 Roma, fax 06.42.133.206, PEC: [ivass@pec.ivass.it](mailto:ivass@pec.ivass.it). Info su: [www.ivass.it](http://www.ivass.it).

I reclami indirizzati all'IVASS, anche utilizzando l'apposito modello reperibile sul sito internet dell'IVASS e della Compagnia, contengono:

- nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- breve ed esauritiva descrizione del motivo di lamentela;
- copia del reclamo presentato alla Società o all'Intermediario e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

E' possibile presentare reclamo alla CONSOB - Via G.B. Martini, 3 - 00198 Roma - telefono 06.84771 - oppure Via Broletto, 7 - 20123 Milano - telefono 02. 724201 per questioni attinenti la trasparenza informativa del Documento contenente le informazioni Chiave (KID), nel caso in cui il reclamo presentato alla Società abbia esito insoddisfacente o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni, corredando l'esposto della documentazione relativa al reclamo trattato dalla Società.

Si evidenzia che i reclami per l'accertamento dell'osservanza della vigente normativa di settore vanno presentati direttamente all'IVASS.

Per la risoluzione della lite transfrontaliera di cui sia parte, il reclamante avente il domicilio in Italia può presentare il reclamo all'IVASS o direttamente al sistema estero competente, individuabile accedendo al sito internet [https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net\\_it](https://ec.europa.eu/info/business-economy-euro/banking-and-finance/consumer-finance-and-payments/consumer-financial-services/financial-dispute-resolution-network-fin-net_it), chiedendo l'attivazione della procedura FIN-NET.

- c) Si ricorda che, prima di ricorrere all'Autorità Giudiziarica, è possibile avvalersi di sistemi alternativi di risoluzione delle controversie, quali:
- **Mediazione**, interpellando, tramite un avvocato di fiducia, un Organismo di Mediazione tra quelli presenti nell'elenco del Ministero della Giustizia, consultabile sul sito [www.giustizia.it](http://www.giustizia.it). (Legge 9/8/2013, n. 98). Il ricorso al procedimento di mediazione è condizione di procedibilità della domanda giudiziale;
  - **Negoziazione assistita**, tramite richiesta del proprio avvocato alla Società, con le modalità indicate nel Decreto Legge 12 settembre 2014 n. 132 (convertito in Legge 10 novembre 2014 n. 162);
  - **Procedura di conciliazione paritetica**, per controversie relative a sinistri R.C. Auto la cui richiesta di risarcimento non sia superiore a 15.000 euro, rivolgendosi ad una delle Associazioni dei consumatori aderenti al sistema, con le modalità indicate sul sito internet della Società [www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it);
  - **Procedura di arbitrato** ove prevista dalle Condizioni di Assicurazione;
  - **Perizia contrattuale ed arbitrato**, ove prevista dalle Condizioni di assicurazione per le garanzie diverse dalla R.C. Auto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 4 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

<b>Cliente o Contraente</b>	<b>Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita</b>
<b>Nominativo / Ragione sociale</b> COMUNE DI GRANITI	01240170835

**ALLEGATO 4**  
**INFORMAZIONI SULLA DISTRIBUZIONE DEL PRODOTTO ASSICURATIVO NON-IBIP**

Il distributore ha l'obbligo di consegnare o trasmettere al contraente, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta o, qualora non prevista, di ciascun contratto assicurativo, il presente documento, che contiene notizie sul modello e l'attività di distribuzione, sulla consulenza fornita e sulle remunerazioni percepite.

<b>Cognome e Nome</b>	SCIACCA STEFANO	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	A
	<b>N. Iscrizione</b>	A000000470
	<b>Data di iscrizione</b>	01/02/2007

**SEZIONE I - Informazioni modello di distribuzione**

L'intermediario agisce in nome e per conto delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

Il prodotto distribuito è emesso da UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

**SEZIONE II - Informazioni sull'attività di distribuzione e consulenza**

L'intermediario distribuisce in modo esclusivo, in coerenza con quanto previsto dalla Legge n. 40/2007, i contratti delle seguenti imprese di assicurazione:

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.

L'intermediario non adotta disposizioni in materia di compenso, obiettivi di vendita o di altro tipo che potrebbero incentivare sé stesso o i propri dipendenti a raccomandare ai contraenti un particolare prodotto assicurativo, nel caso in cui tale distributore possa offrire un prodotto assicurativo differente che risponda meglio alle esigenze del contraente.

**SEZIONE III - Informazioni relative alle remunerazioni**

L'intermediario percepisce un compenso sotto forma di una combinazione di commissione inclusa nel Premio assicurativo e altro tipo di compenso compresi benefici economici ricevuti in virtù dell'intermediazione effettuata.

L'informativa contenuta nella presente SEZIONE III, in caso di collaborazioni con intermediari iscritti alla sezione E del Registro, è complessivamente relativa ai compensi percepiti dagli intermediari coinvolti nella distribuzione del prodotto assicurativo.

**SEZIONE IV - Informazioni sul pagamento dei premi**

Con riferimento al pagamento dei premi:

i premi pagati dal contraente agli intermediari e le somme destinate ai risarcimenti o ai pagamenti dovuti dalle imprese, se regolati per il tramite dell'intermediario, costituiscono patrimonio autonomo e separato dal patrimonio dell'intermediario stesso;

Sono ammesse le seguenti modalità di pagamento dei premi:

- assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
- ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma on line, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
- denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 4 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

<b>Cliente o Contraente</b>	
<b>Nominativo / Ragione sociale</b> COMUNE DI GRANITI	<b>Codice fiscale o P.IVA o Data e Luogo di Nascita</b> 01240170835

**ALLEGATO 4-TER  
ELENCO DELLE REGOLE DI COMPORTAMENTO DEL DISTRIBUTORE**

Il distributore ha l'obbligo di mettere a disposizione del pubblico il presente documento nei propri locali, anche mediante apparecchiature tecnologiche, oppure pubblicarlo su un sito internet, ove utilizzato per la promozione e il collocamento di prodotti assicurativi, dando avviso della pubblicazione nei propri locali. Nel caso di **offerta fuori sede** o nel caso in cui la fase precontrattuale si svolga mediante **tecniche di comunicazione a distanza**, il distributore consegna o trasmette al contraente il presente documento prima della sottoscrizione della proposta o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione.

<b>Cognome e Nome</b>	SCIACCA STEFANO	
<b>Iscrizione nel registro</b>	<b>Sezione</b>	<b>A</b>
	<b>N. Iscrizione</b>	A000000470
	<b>Data di iscrizione</b>	01/02/2007

**SEZIONE I - Regole generali per la distribuzione di prodotti assicurativi**

- obbligo di consegna al contraente dell'allegato 3 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione della prima proposta o, qualora non prevista, del primo contratto di assicurazione, di metterlo a disposizione del pubblico nei locali del distributore, anche mediante apparecchiature tecnologiche, e di pubblicarlo sul sito internet, ove esistente;
- obbligo di consegna dell'allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018, prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto di assicurazione;
- obbligo di consegnare copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento sottoscritto dal contraente;
- obbligo di proporre o raccomandare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato, acquisendo a tal fine, ogni utile informazione;
- se il prodotto assicurativo risponde alle richieste ed esigenze, obbligo di informare il contraente di tale circostanza, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito;
- obbligo di valutare se il contraente rientra nel mercato di riferimento identificato per il contratto di assicurazione proposto e non appartiene alle categorie di clienti per i quali il prodotto non è compatibile, nonché l'obbligo di adottare opportune disposizioni per ottenere dai produttori le informazioni di cui all'articolo 30-decies comma 5 del Codice e per comprendere le caratteristiche e il mercato di riferimento individuato per ciascun prodotto;
- obbligo di fornire in forma chiara e comprensibile le informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentire al contraente di prendere una decisione informata.

**SEZIONE II - Regole supplementari per la distribuzione di prodotti di investimento assicurativi**

- prima della sottoscrizione di ciascuna proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto, obbligo di consegna/trasmissione al contraente copia dell'Allegato 4-bis al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018;
- obbligo di valutare l'adeguatezza oppure l'appropriatezza del prodotto di investimento assicurativo proposto;
- in caso di vendita con consulenza, obbligo di informare il contraente se il prodotto è adeguato, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione. In mancanza di tale dichiarazione, il prodotto assicurativo non può essere distribuito con consulenza;
- in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente se il prodotto è inappropriato, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;
- in caso di vendita senza consulenza di un prodotto di investimento assicurativo, obbligo di informare il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di accertare l'appropriatezza del prodotto proposto, nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque il prodotto, obbligo di informarlo di tale circostanza, specificandone i motivi e dandone evidenza in un'apposita dichiarazione;
- obbligo di fornire le informazioni di cui all'articolo 121-sexies, commi 1 e 2, del Codice.

Intermediario:

SCIACCA STEFANO

Iscrizione Rui:

A000000470

**VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DELLE POLIZZE DANNI OFFERTE**  
(Art. 52 Regolamento I.S.V.A.P. n. 5/2006)  
**RAMI NON AUTO**

**Dati anagrafici del Cliente** (del Legale Rappresentante se persona giuridica)

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Codice Fiscale/P.IVA o luogo e data di nascita

COMUNE DI GRANITI

01240170835

**Riferimento della proposta assicurativa offerta** (Numero preventivo, numero di polizza, altri riferimenti, etc.)

1/39465/65/188821098

Gentile Cliente,

Il seguente questionario ha lo scopo di raccogliere gli elementi utili, affinché il contratto che le proporremo risulti quanto più possibile conforme alle Sue esigenze ed ai Suoi obiettivi.

Un eventuale rifiuto da parte Sua di fornire, in tutto o in parte, informazioni a ciò finalizzate, potrebbe pregiudicare l'obiettivo illustrato e richiederebbe una Sua specifica dichiarazione.

Qualora dovessimo formulare una proposta assicurativa non adeguata in relazione alle informazioni da Lei fornite, l'Intermediario assicurativo avrà il dovere di informarla con apposita dichiarazione; nel caso in cui Lei intendesse, comunque, concludere il contratto, dovrà confermare espressamente per iscritto la sua volontà.

**Prima di rispondere alle domande del presente questionario La invitiamo a leggere con attenzione la seguente informativa, che contiene alcune informazioni utili sull'uso dei Suoi dati personali e sui Suoi diritti ai sensi della normativa sulla privacy.**

**UnipolSai Assicurazioni S.p.A.** (Titolare del trattamento dei dati) La informa che, ai sensi dell' Art. 13 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), tratterà i dati personali comuni da Lei forniti unicamente con lo scopo di valutare l'adeguatezza del contratto assicurativo propostoLe in relazione alla Sue esigenze assicurative nonché alla Sua propensione al rischio. I Suoi dati personali saranno custoditi nel pieno rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa relativa alla protezione dei dati personali e saranno conservati per la durata del contratto assicurativo e, al suo termine, per i tempi previsti dalla normativa in materia di conservazione di documenti a fini amministrativi, contabili, fiscali, contrattuali, assicurativi (di regola, 10 anni). I dati potranno solo essere comunicati a Compagnie di Riassicurazione, anche estere, per consentire ad UnipolSai Assicurazioni di stipulare coperture riassicurative e ad altre Compagnie Assicuratrici per la eventuale cessione di quote di coassicurazione. La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrano i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. (www.unipolsai.it) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna. Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento; a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito [privacy@unipolsai.it](mailto:privacy@unipolsai.it) o al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità Italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

**A1 - Informazioni preliminari**

Sono state acquisite e fornite informazioni su:

Ambito della copertura assicurativa:	Privato	<input type="checkbox"/>	Lavorativo	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Obbligatorietà della copertura assicurativa:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Esistenza di altre coperture assicurative:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non risponde	<input type="checkbox"/>			
Tipologia delle eventuali coperture esistenti:									
Incendio	<input type="checkbox"/>	Furto	<input type="checkbox"/>	Infortuni	<input type="checkbox"/>	Malattie	<input type="checkbox"/>	Multirischi in Genere	<input type="checkbox"/>
Responsabilità Civile Generale	<input type="checkbox"/>	Tutela legale	<input type="checkbox"/>	Trasporti	<input type="checkbox"/>	Cauzioni	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

**A2 - Informazioni sull'importo investibile dal Cliente**

Il Cliente è disposto ad investire (annualmente) nella copertura assicurativa richiesta:

fino a 250 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	fino a 500 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	fino a 1.000 Euro/annui	<input type="checkbox"/>
oltre 1.000 Euro/annui	<input type="checkbox"/>	Non sa/Non Risponde	<input type="checkbox"/>		

**A3 - Informazioni relative al Cliente e alle sue aspettative (obiettivi assicurativi e soggetti da tutelare)**

- protezione del proprio patrimonio da richiesta di risarcimento per danni cagionati a terzi:
- nella vita personale
  - nell'esercizio della professione di:
    - per l'attività professionale
    - per danni alle merci trasportate nell'ambito dell'attività di autotrasportatore/operatore del trasporto multimodale/spedizioniere
    - per la conduzione dei locali adibiti
    - nei confronti della persona di collaboratori/coadiutori
  - nell'attività imprenditoriale di:
    - durante lo svolgimento
    - in tempi successivi (Smercio - Danni postumi in genere - Danni da difetto del prodotto)
    - nei confronti della persona di collaboratori anche occasionali (Responsabilità Civile Op. ed altro)

- Propri       Altri       A garanzia di terzi
- protezione dei beni:**
- per danneggiamento (incendio, scoppio, esplosione, acqua condotta, fenomeni elettrici, guasto, eventi naturali e sociopolitici, ecc..)
  - sottrazione (furto, scippo, rapina, etc.)
  - trasferimento dei beni (Ramo Trasporti)
  - imbarcazioni da diporto (Ramo Trasporti)
- protezione del reddito**
- perdita di profitto, maggiori spese, danni indiretti
- protezione della persona propria e/o familiari in caso di:**      Infortuni       Malattie
- individuale
  - nucleo familiare
  - collettività
  - a favore di terzi
- infortuni**
- nell'attività lavorativa
  - nel tempo libero/attività domestiche
  - durante la circolazione dei veicoli/natanti
  - durante l'utilizzo di aeromobili/ ultraleggeri/ deltaplani/ paracaduti/ parapendii
  - durante la pratica sportiva
  - sono state illustrate le principali forme di garanzia (Morte, Invalidità Permanente, Inabilità Temporanea, altre Indennità, Rimborso Spese di Cura, etc.)?       SI       NO
  - nel caso sia stata proposta o richiesta garanzia per il caso Morte, è stata analizzata la necessaria presenza di eredi e/o possibili beneficiari designati?       SI       NO
- malattie**
- rimborso delle Spese di Cura
  - Indennità per la tutela del proprio reddito (Diarie e capitale per Invalidità Permanente)
- fruizione diretta dei servizi**      Altri       A garanzia di terzi
- assistenza**
- per l'abitazione
  - per i locali dove svolge l'attività
  - per la persona (viaggi, infortuni, malattie, etc.)
- tutela legale**
- consulenza e patrocinio legale
- cauzioni**
- garanzie fidejussorie per obblighi di legge o di contratto

**B1 - Argomenti trattati su caratteristiche ed eventuali limitazioni alle prestazioni del contratto offerto**

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Sono state <b>illustrate</b> le caratteristiche essenziali e prestazioni obbligatoriamente fornite?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Sono state <b>precisate</b> la durata prevista, se necessario rapportandola all'età del Contraente/Assicurato, l'eventualità di rinnovo tacito o espresso nonché facoltà e modalità di recesso? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Sono stati <b>esposti</b> i contenuti del contratto e delle garanzie prestate e, in particolare:  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Rivalse/franchigie/scoperti   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Tipologia della reintegrazione/ristoro previsti (valore intero, a nuovo, a forfait, etc.)   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Periodi di carenza  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Delimitazioni dell'oggetto della garanzia   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Esclusioni  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Decadenze   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Massimali/capitali/somme assicurate   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Riduzione degli importi assicurati in particolari casi (sottolimiti)  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Periodi massimi di erogazione delle prestazioni   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Validità temporale della garanzia   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Criteri di indennizzabilità/risarcimento  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| · Compatibilità del testo della garanzia fidejussoria con l'oggetto della garanzia  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**C1 - Dichiarazione sulla finalità delle informazioni fornite**

Il **Cliente dichiara** di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono ai fini dell'adeguatezza della proposta assicurativa formulatagli.

L'**Intermediario dichiara** che sono state illustrate e valutate col Cliente le caratteristiche del prodotto offerto sopra indicate.

Data 14/07/2022

Firma del Cliente

De Niro Tolo

Firma dell'Intermediario

Agente  Sub-agente  Collaboratore

Autorevole Società di Assicurazioni  
Via ... 00134  
Tel. ...  
Autorevole Società di Assicurazioni  
Via ... 00134

**C2 - Dichiarazione di rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste**

Il **Cliente dichiara** di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò può pregiudicare la valutazione dell'adeguatezza della proposta assicurativa, comunque illustrata dall'Intermediario, alle sue esigenze assicurative.

L'**Intermediario** prende atto che il Cliente non vuole fornire una o più informazioni richieste.

Data 14/07/2022

Firma del Cliente

De Niro Tolo

Firma dell'Intermediario

Agente  Sub-agente  Collaboratore

Autorevole Società di Assicurazioni  
Via ... 00134  
Tel. ...  
Autorevole Società di Assicurazioni  
Via ... 00134

**C3 - Dichiarazione di volontà di acquisto**

Il **Cliente dichiara** di essere stato raggugliato dall'**Intermediario**, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da Lui richiesta.

Motivi dell'inadeguatezza:

Il **Cliente dichiara** di voler ugualmente sottoscrivere il contratto richiesto.

Data 14/07/2022

Firma del Cliente

De Niro Tolo

Firma dell'Intermediario

Agente  Sub-agente  Collaboratore

Autorevole Società di Assicurazioni  
Via ... 00134  
Tel. ...  
Autorevole Società di Assicurazioni  
Via ... 00134