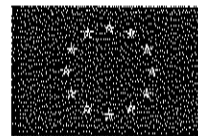


Comune di Montallegro

Provincia di Agrigento

**PATRIMONIO E TERRITORIO
IL RESPONSABILE DELLA P.O. III^**



☐ **ORIGINALE**

☐ **COPIA**

Determinazione Dirigenziale

N. Reg. 62 Del 28/09/2017	Liquidazione in favore dell'operatore economico "Assicorso s.r.l" di Corso Pellegrino nato a Castelvetro (tp) il 28/11/1969 in qualità di Amministratore con sede in via Ovidio n. 14/A per pagamento del rinnovo polizze assicurative emesse dalla compagnia Assicurativa "Assimoco" per la copertura assicurativa gruppo volontariato di Protezione civile Comunale R.C. e infortuni. CIG. ZBF1F3AC5F
------------------------------	--

Determinazione Dirigenziale

Il Responsabile della P.O. Settore III Patrimonio e Territorio

L'anno Duemiladiciassette, il giorno ventotto del mese di settembre, in Montallegro, il sottoscritto geom. Laureato Tuttolomondo, nella qualità di Responsabile della P.O. tecnica di questo Settore III, tale nominato dal Sindaco con D.S. n.15 in data 19/09/2017, ai sensi dell'art. 51, comma 3 bis della legge 8/6/1990, n. 142, come recepito dalla L.R. n. 48/1991, assume la presente determinazione con narrativa ed il dispositivo di seguito indicate:

Visto la determinazione dirigenziale n. 47 del 04/07/2017, avente per oggetto "determina a contrarre ai sensi dell'art 36 comma 2 lettera a del Dlgs 50/2016 per il rinnovo delle polizze assicurative (Resp. Civile e Infortuni) per il gruppo di Volontariato di Protezione civile Comunale. La spesa presunta ammonta ad € 1.450,00 (per n. 53 volontari) da quantificare a seguito del creditore certo.

Dato atto che la predetta somma trova copertura finanziaria al cap. 1085 denominato "spese per il servizio di protezione civile" Missione 11 programma 1 piano dei conti integrato 1.03.02.99 impegno n. 617/2015

Vista la determinazione Sindacale n. 04 del 25/02/2014 con allegato l'elenco dei volontari di protezione civile comunale, aggiornato alla data odierna, costituito di n. 53 volontari

Vista la determinazione Dirigenziale n. 48 del 11/07/2017 avente per oggetto " affidamento diretto " sensi dell'art. 36 comma 2 lettera a) del Dlgs 50/2016 sulla scorta di indagine di mercato per il rinnovo delle polizze assicurative Responsabilità civile e infortunio del gruppo di volontariato comunale di Protezione Civile alla compagnia Assicurativa Zuric-Assimoco-Assicorso con sede in Sciacca in via Ovidio n. 14/A di cui amministratore il Sig Corso Pellegrino nato a Castelvetro (Tp) C.F. CRSPLG69S28C286Q partita IVA n. 02321980845 per avere praticato la migliore offerta

Dato atto che per l'operatività del gruppo dei volontari di protezione civile è necessario e indispensabile che quest'ultimi siano coperti di opportuna polizza assicurativa " responsabilità civile e infortunio" per il normale funzionamento dell'attività a loro assegnate

Viste le seguenti polizze assicurative della compagnia Assicurativa " Assimoco" :

- per Difesa infortuni polizza n. 1982500100230 con scadenza 11/07/2018
- Responsabilità civile Generale n. 1981454100035 con scadenza 11/07/2018

emesse dalla compagnia assicurativa Assicorso s.r.l via Ovidio Sciacca n.14/A dell'importo complessivo di € 950,00 come da polizze assicurative allegate .

Dato atto che l'importo dell'affidamento è stato registrato sul portale dell'ANAC ed ottenuto il cig. n. **ZBF1F3AC5F**

-Accertato inoltre che ai fini della liquidazione relativa alla fornitura di cui in oggetto, ai sensi della Legge 136/2010 "Tracciabilità dei flussi finanziari" la ditta interessata ha fatto pervenire la Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà con l'indicazione del Conto Corrente dedicato e le generalità anagrafiche, ivi compreso il Codice Fiscale dei soggetti autorizzati ad operare sul Conto Corrente medesimo;

Vista la regolarità del DURC rilasciato dagli enti preposti che si allega in copia.

Riconosciuta, la regolarità delle polizze acquisite,

Visto il D.lg. T.U. n. 267 del 18/08/2000 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il D.lg. n. 165/2001;

Vista la legge regionale 15 marzo 1963, n. 16, recante ordinamento amministrativo degli enti locali nella Regione Siciliana, come modificato ed integrato dalle ll.rr. nn. 44/91, 48/91;

- - le linee Guida n. 4, di attuazione del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 recanti "Procedure per l'affidamento dei contratti pubblici di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, indagini di mercato e formazione e gestione degli elenchi di operatori economici" Approvate dal Consiglio dell'Autorità con delibera n. 1097, del 26 ottobre 2016;
- - la Deliberazione di G.M. n° 15 del 18/02/2016 ad oggetto : Approvazione Piano Triennale di prevenzione della corruzione (P.T.C.P.) per il triennio 2016-2018 e piano triennale per la trasparenza e l'integrità 2016-2018;
- - la Deliberazione di G.M. n° 2 del 09/01/2014 ad oggetto: Presa d'atto "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165" (D.P.R. n. 62/2013) Esame ed approvazione Codice di comportamento integrativo ai sensi dell'art. 54 comma 5 D. Lgs. N. 165/2001;

Determina

Di liquidare e pagare, la somma complessiva di € 950,00 (novecentocinquanta) iva compresa in favore Società "Assicorso" con sede legale in via Ovidio n. 14/A Sciacca e amministratore il Sig Corso Pellegrino nato a Castelvetro (Tp) C.F. CRSPLG69S28C286Q partita IVA n. 02321980845, mediante accredito presso "Intesa San Paolo" Filiale di Sciacca IBAN IT59Z0306983171100000013582 per rinnovo polizze assicurative di cui in premessa.

Dato atto che la somma di cui sopra è stata imputata al cap 1085 denominato "spese per il servizio di protezione civile" Missione 11 programma 1 piano dei conti integrato 1.03.02.99 impegno n. 617/2015

Di autorizzare il Settore II Servizio Finanziario di questo Ente ad emettere mandati di pagamento di complessive € 950,00 iva compresa al Corso Pellegrino i di cui sopra

Di pubblicare il presente atto albo pretorio online di questo

Il Responsabile del procedimento
Geom. Cosimo Di Rosa

Il Dirigente del settore III- Patrimonio e Territorio



COMUNE DI MONTALLEGRO
(Provincia di Agrigento)

SETTORE II SERVIZIO FINANZIARIO

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE

DI CUI ALL'ART.184, COMMA 4, DEL D.LGT.18/08/2000
"TESTO UNICO DELLE LEGGI SULL'ORDINAMENTO DEGLI ENTI LOCALI"

Il sottoscritto Ragioniere Comunale, ai sensi del 4° comma dell'art. 184 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267, recante il << *Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli enti Locali* >> effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali con le procedure previste per la contabilità pubblica, sul presente provvedimento di liquidazione esprime

☒ PARERE FAVOREVOLE

☐ PARERE CONTRARIO

con le seguenti motivazioni:

Montallegro li 16 / 08 / 2017

L'ISTRUTTORE CONTABILE
(Ins. Calogera Magro)

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
(Rag. Alfonso Inglima Modica)

COMUNE DI MONTALLEGRO
(Provincia di Agrigento)

SETTORE II -SERVIZIO FINANZIARIO

In ordine al presente provvedimento di liquidazione

SI ATTESTA

Ai sensi dell'art.185 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n.267 l' emissione dei sotto elencati mandati di pagamento per l'importo a fianco di ognuno indicato.

Es. Fin. _____ mandato n. _____ del _____ / _____ /2009 di Euro _____

Es. Fin. _____ mandato n. _____ del _____ / _____ /2009 di Euro _____

Es. Fin. _____ mandato n. _____ del _____ / _____ /2009 di Euro _____

Es. Fin. _____ mandato n. _____ del _____ / _____ /2009 di Euro _____

Es. Fin. _____ mandato n. _____ del _____ / _____ /2009 di Euro _____

Es. Fin. _____ mandato n. _____ del _____ / _____ /2009 di Euro _____

Montallegro li 12 / 09 /2017

L'ISTRUTTORE CONTABILE
(Ins. Calogera Magro)

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
(Rag. Alfonso Inglima Modica)



UFFICIO DI SEGRETERIA

Il sottoscritto Segretario comunale, visti gli atti di ufficio e su conforme attestazione del Messo comunale e, della responsabile della pubblicazione Online Dott.ssa Lattuca Santa

a t t e s t a

che il presente provvedimento, nel rispetto dell'art. 6 della L.R. 26.06.2015, n.11 è pubblicato per 15 giorni consecutivi dalla data odierna all'albo pretorio Online, istituito ai sensi e per gli effetti di cui all' Art. 32 della legge 18.06.2009, n.69, sul sito istituzionale del Comune. Lo stesso ai sensi dell'Art. 18 della L.R. 22 2008, come sostituito dall'art. 6 della L.R. 11/2015, viene pubblicato per estratto ai fini della pubblicità/notizia nella apposita sezione del sito web istituzionale dell'Ente.

Montallegro, li _____

Estremi della pubblicazione

Albo n. ____ del _____

pubbl. Art.18 l.r. 22/2008 _____

Il Resp. Albo Oline

Il Messo Comunale

Il Segretario Comunale

COD
198
CON
DOM
DECC
11/0
Tetto
COAS
RUSCH
RUSCH
PREP
Fanno
- la pre
- gli ali
Tutti i
numeri
Dichia
- Al se
dad i
all'as
Il contr
- di non
- di non
Ogni d
Il contr
- Le con
polizia
- la Nos
Agli est
Condizi
Durata
Riduzion
relativi
Contro
IL PRE
LIBERTY
CO

CIDAG 198	AB/CAB 1	SUB	PROD 00002	AGENZIA ASSICORSO S.R.L.	NUMERO POLIZZA 1981454100035	SOSTITUISCE POLIZZA N.
--------------	-------------	-----	---------------	-----------------------------	---------------------------------	------------------------

CONTRAENTE COMUNE DI MONTALLEGRO

DOMICILIO VIALE DELLA VITTORIA 105 - 92010 - MONTALLEGRO (AG)

PARTITA IVA/COD.F. 80002590844

DECORRENZA dalle ore 24:00 del
11/07/2017

SCADENZA PRIMA RATA dalle ore 24:00 del
11/07/2018

TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del
11/07/2018

PAGAMENTO DEL PREMIO
Rata Annuale

Classe Rinnovo: NO

COASSICURAZIONE: NO

QUOTA ASSIMOCO: 100%

RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA

COMPAGNIA

RISCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA

COMPAGNIA

PREMIO ALLA FIRMA

NETTO

ABBUONO

TASSE

TOTALE

286,30

0,00

63,71

350,01

Fanno parte integrante del presente contratto:

- la presente scheda composta di 2 pagine;
- gli allegati Mod. RC17.

Tutti i documenti contrattuali richiamati dalla presente scheda, compresa la scheda stessa, possono essere stampati in modalità fronte/retro a condizione che il retro sia occupato dalla pagina numericamente successiva a quella presente sul fronte. Diversamente il retro deve essere lasciato in bianco e qualsiasi dichiarazione ivi riportata è da intendersi nulla e senza effetto.

IL CONTRAENTE

Dichiarazioni del Contraente:

- Al sensi e per gli effetti di cui agli art. 1892, 1893, 1894, del Codice Civile il contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e per l'efficacia del contratto e che il Contraente presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio in base alle dichiarazioni rese.

Il contraente dichiara altresì:

- di non aver avuto, in relazione ai rischi assicurati, polizze annullate in seguito a sinistri;
- di non aver in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi.

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare per iscritto.

IL CONTRAENTE

Il contraente dichiara di ricevere e accettare:

- Le condizioni di assicurazione che regolano il presente contratto contenute nel Mod. D 395 CG 02 - Ed. 04/2008 e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente polizza;

la Nota Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lg. 30/06/2003 n.196(mod.D INF CONS 196).

Agli effetti dell'art. 1341 C.C. il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli seguenti delle

Condizioni di polizza riportate sul Mod. D 395 CG 02 - Ed. 04/2008;

Durata e proroga del contratto; Recesso in caso di sinistro; Obblighi in caso di sinistro; Esagerazione dolosa del danno;

Riduzione e reintegro delle somme assicurate; Gestione della vertenze di danno; Spese legali; Inosservanza degli obblighi relativi ai sinistri; Gestione del sinistro; Recupero delle somme.

IL CONTRAENTE

Contratto emesso a SCIACCA il 12/07/2017

IL PREMIO ALLA FIRMA È STATO INCASSATO IL 12-07-17

L'ESATTORE

Assimoco

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
MOVIMENTO COOPERATIVO

Assimoco S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.000.000,00 i.v.

Registro Imprese di Milano e C.F. n. 03250760588 - R.E.A. n. 1086823 - P.I. n. 11259020151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979

Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.



Linea Protezione
Persona

DIFESA INFORTUNI

Assimoco
Assicurazioni Valori

Danni da Infortuni
e garanzie accessorie

COD. AG.	AB/CAB	SUB	PROD	AGENZIA	NUMERO POLIZZA	SOSTITUISCE POLIZZA N.
198	/		00002	ASSICORSO S.R.L.	1982500100230	

CONTRAENTE COMUNE DI MONTALLEGRO

PARTITA IVA/COD.F. 80002590844

DOMICILIO VIALE DELLA VITTORIA 105 - 92010 - MONTALLEGRO (AG)

DECORRENZA dalle ore 24:00 del 11/07/2017
SCADENZA PRIMA RATA dalle ore 24:00 del 11/07/2018

TERMINE CONTRATTO dalle ore 24:00 del 11/07/2018

PAGAMENTO DEL PREMIO
Rata Annuale

Facito Rinnovo: NO

COASSICURAZIONE: NO

QUOTA ASSIMOCO: 100%

USCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA
USCHIO COMUNE / COASS. INDIRETTA

COMPAGNIA
COMPAGNIA

PREMIO ALLA FIRMA

NETTO
585,35

ABBUONO
0,00

TASSE
14,65

TOTALE
600,00

EGOLAZIONE PREMIO: Non Presente

INDICIZZAZIONE: NO

Unico parte integrante del presente contratto:

la presente scheda composta di 2 pagine;

gli allegati Mod.: ---

Per tutti i documenti contrattuali richiamati dalla presente scheda, compresa la scheda stessa, possono essere stampati in modalità fronte/retro a condizione che il retro sia occupato dalla pagina immediatamente successiva a quella presente sul fronte. Diversamente il retro deve essere lasciato in bianco e qualsiasi dichiarazione ivi riportata è da intendersi nulla e senza effetto.

ASSIMOCO S.p.A.

IL CONTRAENTE

Chiarazioni del Contraente:

Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1892, 1893, 1894, del Codice Civile il contraente dichiara di essere consapevole che le informazioni e i dati forniti costituiscono elemento essenziale per la validità e per l'efficacia del contratto e che la Società presta il suo consenso all'assicurazione e determina il premio in base alle dichiarazioni rese.

Il contraente dichiara altresì:

non aver subito sinistri nell'ultimo quinquennio;

non aver avuto, in relazione ai rischi assicurati, polizze annullate in seguito a sinistri;

non aver in corso altre assicurazioni per gli stessi rischi.

Il contraente, modificando l'integrazione alle dichiarazioni che precedono deve risultare per iscritto.

IL CONTRAENTE

Il contraente dichiara di ricevere e accettare:

condizioni di assicurazione che regolano il presente contratto contenute nel Mod. D 466 CG 02 - Ed. 01/2013 e di aver preso atto che costituiscono parte integrante della presente scheda;

Nota Informativa di prodotto;

Nota Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lg. 30/06/2003 n.196(mod.D INF CONS 196).

Il contraente, ai sensi dell'art. 1341 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le disposizioni degli articoli seguenti delle condizioni di polizza riportate sul Mod. D 466 CG 02 - Ed. 01/2013

Art. 04 - Aggravamento del rischio; Art. 06 - Proroga e durata dell'assicurazione; Art. 08 - Altre assicurazioni; Art. 09 - Recesso in caso di sinistro; Art. 10 - Assicurazioni contro altri; Art. 18 - Persone non assicurabili; Art. 21 - Limiti di età; Art. 22 - Obblighi in caso di sinistro; Art. 23 - Criteri di indennizzabilità - Patologie preesistenti; Art. 24 - Attività da quella dichiarata; Art. 25 - Liquidazione ai beneficiari in caso di morte dell'Assicurato; Art. 32 - Controversie - Arbitrato irrituale; Art. 54 - Proposta/questionario; Art. 55 - Persone non assicurabili; Art. 56 - Aggravamento del rischio; Art. 57 - Limiti di età; Art. 60 - Decorrenza garanzia - Termini di validità; Art. 62 - Denuncia malattia - Obblighi in caso di sinistro; Art. 63 - Criteri di indennizzabilità; Art. 65 - Procedura liquidazione dell'indennizzo; Art. 67 - Controversie.

IL CONTRAENTE

Il contratto è stato emesso a SCIACCA il 12/07/2017.

IL PREMIO ALLA FIRMA È STATO INCASSATO IL 12-07-17

IL CONTRAENTE

Assimoco
COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI
MOVIMENTO COOPERATIVO

Assimoco S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI) - Telefono 02/269621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it - Capitale Sociale € 107.000.000,00 I.v.

Registro Imprese di Milano e C.F. n. 08250760588 - R.E.A. n. 1086823 - P.I. n. 11259020151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 13.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979 Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051) Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_6992177	Data richiesta	08/06/2017	Scadenza validità	06/10/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSICORSO S.R.L.
Codice fiscale	02321980845
Sede legale	VIA OVIDIO N 14/A SCIACCA AG 92019

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.

Comune di Nicosia

Dichiarazione Sostitutiva dell' Atto di Notorietà
(resa ai sensi della Legge 136/2010 e succ. modifiche ed integrazioni)

La sottoscritto CORSO PUEGRINO nato a CATANETANO prov. (TP)
il 28/11/1968 e residente in SCACCA via DEI KUCENI C.F.: CRSPG68P52BC186Q
domiciliato/a in SCACCA (AG) in via DEI KUCENI n. 91 ;
Titolare della ditta : ASSICORSO SRL

DICHIARA

Sotto la personale responsabilità che il conto corrente dedicato al transito dei flussi finanziari riferiti
alla fornitura e/o servizi

di cui alla DD. n. del , è il seguente :

COORDINATE BANCARIE			
CIN	C. ABI	C.A.B	N. CONTO CORRENTE
IT593	03068	83431	10000013582
IBAN	IT593030683141000013582		
BIC	BOTIT33H		

intrattenuto presso INTESA SAN PAOLO filiale di SCACCA

Dichiara, altresì, che i soggetti abilitati ad operare sul predetto conto sono i seguenti:

1. Cognome CATANZANO Nome ROBERTA nata a SCACCA prov. (AG)
il 11/11/1962 e residente in SCACCA via GUGLIONE C.F.: CAFR6219251333C
domiciliato/a in SCACCA (AG) in via GUGLIONE n. 74 ;

2. Cognome _____ Nome _____, nata a _____ prov. (____)
il _____ e residente in _____ via _____ C.F.: _____
domiciliato/a in _____ (____) in via _____ n. _____ ;

La presente dichiarazione viene resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 76 e 75 del DPR n. 445/00.

SCACCA 11/01/17
(luogo e data)

Il Dichiarante

ASSICORSO S.R.L.

L'Ufficio Istruttore Unico

Dr. Assicorso Corso

Al sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.