



COMUNE DI MOTTA SANT'ANASTASIA
 P. IVA e Codice fiscale: 00575910872
 PROVINCIA DI CATANIA
 - AREA II -
PROTEZIONE CIVILE



DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE AREA II N. 16 DEL 13.03.2020

REG. GEN. N. 221 DEL 17.03.2020

Oggetto: Polizza Assicurativa dell'automezzo FIAT STILO Targato CV 273 RT. Impegno spesa e liquidazione.

Il sottoscritto Dott. G. Caponnetto, nella sua qualità di Responsabile ad interim dell'Area II - Finanziaria

Premesso

CHE occorre provvedere alla costituzione della Polizza Assicurativa annuale dell'automezzo FIAT STILO Targato CV 273 RT in dotazione al Gruppo Comunale di Protezione Civile;

CHE la specificità dell'intervento richiede l'affidamento dello stesso a ditta esterna qualificata, in possesso dei requisiti di idoneità morale e delle capacità tecnico professionali, al fine di garantire competenza, accuratezza ed immediata disponibilità, tutte peculiarità idonee per l'esecuzione delle attività di cui trattasi;

CHE la stipula del contratto della Polizza Assicurativa di cui in parola dovrà effettuarsi ad evitare che eventuali ritardi possano costituire pregiudizio per l'utilizzo del mezzo in questione per le attività svolte dal Gruppo Comunale di Protezione Civile;

DATO ATTO che attraverso l'utilizzo di detto veicolo vengono effettuati taluni servizi la cui mancata esecuzione rappresenta motivo di potenziali gravi danni patrimoniali per l'ente;

CHE a tal proposito sono state interpellate le seguenti Società Assicurative:

1. **UNIPOL SAI ASSICURAZIONI**
2. **CATTOLICA ASSICURAZIONI**

CHE tra le Imprese Assicuratrici interpellate quella che ha presentato l'offerta più conveniente per l'ente risulta la UNIPOL Assicurazioni con sede in Bologna Via Stalingrado, 45 consistente in € 615,00;

DATO ATTO che l'agenzia della UNIPOL Assicurazioni, nella persona del suo Agente Sig. Maugeri Lorenzo con sede in Misterbianco Via Antonino Giuffrida, 8/A, ha preventivato per la costituzione della polizza di che trattasi l'importo complessivo di € 615,00 (per il periodo 13.03.2020 – 13.03.2021);

VISTA la legge 30 dicembre 2018, n. 145 (legge di Bilancio 2019) la quale all'art. 1 co. 450 così recita:

Art. 1- co. 450

DETERMINA

Per i motivi in premessa espressi:

- Di affidare, ai sensi del disposto di cui alla legge prima menzionata la legge 30 dicembre 2018, n. 145 (legge di Bilancio 2019) art. 1 co. 450 alla UNIPOLSAI Assicurazioni nella persona del Sig. Maugeri Lorenzo in qualità di Agente Procuratore dell'Agenzia UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A. con sede in Misterbianco Via Antonino Giuffrida, 8/A, l'emissione della Polizza Assicurativa per la responsabilità civile, priva di franchigie e per l'assicurazione del conducente comprensivo di diaria da ricovero, invalidità permanente e copertura in caso di decesso nella conduzione del veicolo per il periodo che va dal 13/03/2020 al 13/03/2021;
- Di imputare la spesa di € 615,00 di cui alla presente al Cap.1327 del Bilancio Com. le
- Di liquidare la somma di € 615,00 con accredito presso Unipol Banca Filiale 2264 Misterbianco, Codice IBAN IT87N0538784071000035290052 relativa al mezzo FIAT STILO targato CV273RT.
- Stabilire di rendere la presente esecutiva successivamente alla sua registrazione da parte dell'Ufficio Segreteria.
- Dare mandato all'Ufficio di Segreteria di procedere alla pubblicazione della presente nei modi e termini di legge.

Il Responsabile dell'Area II ad interim
(Dott. G. Caponnetto)



ASSICURAZIONI MAUGERI S.R.L.

AGENZIA GENERALE DI MISTERBIANCO
VIA A.GIUFFRIDA 8/A
TEL. 095/301725
FAX 095/464848

Misterbianco, 12/03/2020

SPETT.LE
COMUNE DI MOTTA S.A.
PROTEZIONE CIVILE

ALLA C.A.
ARCHITETTO A. LIMOLI

Oggetto: Preventivo copertura assicurativa rca autoveicolo targato CV273RT

Come da Vs. richiesta Vi sottoponiamo ns. preventivo:

Targa	Valore commerciale	Tipo veicolo	Massimale R.C.A.	Premio annuale
CV273RT	-	FIAT STILO	€ 7.290.000,00	€ 615,00

Le garanzie prestate prevedono:

- R.C.A.
- Infortunio del conducente (morte 50.000 – invalidità permanente 100.000 – rimborso spese sanitarie 2.500 – ricovero ospedaliero 50)

Rimanendo in attesa di un Vs. cortese riscontro, ci è gradita l'occasione per porgerVi i ns. più cordiali saluti.

L' AGENTE
Lorenzo Maugeri

Al Comune di Motta S.A.

OGGETTO: POLIZZA RCA ANNUALE AUTOVEICOLO TARGATO CV273RT

Il/La sottoscritto/a MAUGERI LORENZO
nato/a a CATANIA CT il 24/07/1966
nella qualità di AGENTE PROCURATORE
dell'Impresa UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA
con sede in BOLOGNA CT via STALINGRADO 45
P.IVA/C.F. 00818570012
Recapiti telefonici: ufficio 095301725 cellulare 3466512250
Fax: 095464848 @ mail MISTERBIANCO@AGENZIA.UNIPOL.IT

Si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n.136/2010 e successive modifiche ed integrazioni, e si impegna a dare immediata comunicazione al Comune di Motta Sant'Anastasia e all'Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Catania della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Luogo e data

MISTERBIANCO 12/03/2020

Firma



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art.47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

APPALTO POLIZZA RCA ANNUALE AUTOVEICOLO TARGATO CV273RT

Il/La sottoscritto/a MAUGERI LORENZO

nato/a a CATANIA CT il 24/07/1966

nella qualità di AGENTE PROCURATORE

dell'Impresa UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA

con sede in BOLOGNA BO via STALINGRADO 45

P.IVA/C.F. 00818570012

Recapiti telefonici: ufficio 095301725 cellulare 3466512250

Fax: 095464848 @ mail MISTERBIANCO@AGENZIA.UNIPOL.IT

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art.75 D.P.R. n.445/2000)

con riferimento all'appalto in oggetto e all'art. 3, comma 7 della L. n.136/2010 e s.m.i.

DICHIARA

che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato sono i seguenti:

Agenzia BPER BANCA FILIALE 2264 MISTERBIANCO

c/c n. 35290052

IBAN IT87N0538784071000035290052

che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono i seguenti:

(1) Cognome/Nome MAUGERI LORENZO

nato/a a CATANIA CT il 24/07/1966

residente in VIAGRANDE CT via INDIRIZZO 24

C.F. MGRLNZ66L24C351I Recapiti telefonici 3466512250

(2) Cognome/Nome _____

nato/a a _____ () il _____

residente in _____ () via _____

C.F. _____ Recapiti telefonici _____

MISTERBIANCO 12/03/2020

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445/2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30/06/2003:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 D.P.R. 28/12/2000 n.445; art.4, co.14-bis D.L. 13/05/2011 n.70, convertito in L. 12/07/2011, n.106)

Il/La sottoscritto/a MAUGERI LORENZO
nato/a a CATANIA CT il 24/07/1966
nella qualità di AGENTE PROCURATORE
dell'Impresa UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA
con sede in BOLOGNA BO VIA STALINGRADO 45
P.IVA/C.F. 00818570012
Recapiti telefonici: ufficio 095301725 cellulare 3466512250

Fax: 095464848 @ mail MISTERBIANCO@AGENZIA.UNIPOL.IT
sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

1. che la società/ditta* è iscritta nel registro delle imprese al n. 511469 della C.C.I.A.A. di BOLOGNA;
2. che i legali rappresentanti sono:
 - Sig. MAUGERI LORENZO nato a CATANIA (prov. CT) il 24/07/1966
residente in VIAGRANDE (prov. CT) via INDIRIZZO 24;
 - Sig. _____, nato a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via _____;
 - Sig. _____, nato a _____ (prov. _____) il _____
residente in _____ (prov. _____) via _____;
3. che ai sensi dell'art. 38 Dlgs. n.163/2006 e s.m.i. non esistono a carico del titolare/dei soci* dell'impresa provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi all'assunzione di pubblici contratti;
4. che l'impresa non è in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo o in ogni altra analoga situazione risultante da una procedura della stessa natura prevista dalle legislazioni e regolamentazioni nazionali;
5. che nei propri confronti non è stata pronunciata una condanna con sentenza passata in giudicato per qualsiasi reato che incida sulla sua moralità professionale;
6. che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali I.N.P.S.;
7. che l'impresa è in regola con il pagamento dei premi I.N.A.I.L.;
8. che l'impresa è in regola con i versamenti dovuta alla Cassa Edile di _____ alla quale è iscritta con il numero _____;
9. che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse;
10. che l'impresa è iscritta all' I.N.P.S. di BOLOGNA con il n.1317379441;
11. che l'impresa è iscritta all' I.N.A.I.L. con il codice cliente n.3633440;
12. che l'impresa ha in totale dipendenti n. _____;
13. che l'impresa applica ai dipendenti il C.C.N.L. _____;
14. che l'impresa per il presente ordinativo adibirà n. _____ addetti.

MISTERBIANCO 12/03/2020

Timbro e firma

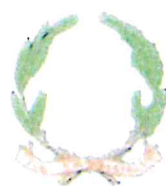
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art.1341 c. c. si prende atto che il pagamento della fattura è subordinato alla autorizzazione Equitalia S.p.A. nel caso di importi superiori a €10.000,00.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

All. Documento di Identità in corso di validità

**ANAC****Autorità Nazionale Anticorruzione**

Logo AVCP

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

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

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Loghi comunicazioni](#) [Info](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Grazia Santagati

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

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI MOTIA SANT'ANASTASIA - COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Iniziativa](#)
 - [Prestazioni](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconto](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG

Stato

Fattispecie contrattuale

Importo

Z892C6FDE3

CIG COMUNICATO

CONTRATTI DI IMPORTO

INFERIORE A € 40.000

€ 615,00

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_20537944	Data richiesta	23/02/2020	Scadenza validità	22/06/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

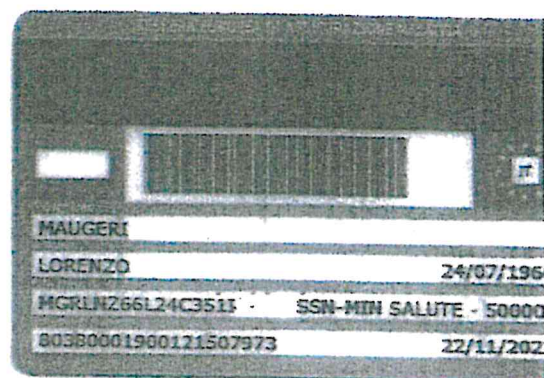
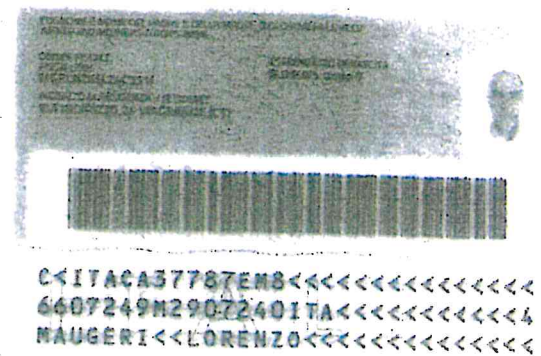
Denominazione/ragione sociale	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
Codice fiscale	00818570012
Sede legale	VIA STALINGRADO, 45 40128 BOLOGNA (BO)

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

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



VISTA la regolarità contabile e la copertura finanziaria della presente determina di impegno con la seguente imputazione, nel Bilancio Pluriennale 2017/2019 - Competenza 2018.

Miss. <u>11</u>	Progr. <u>1</u>	Tit. <u>1</u>	Liv. <u>3</u>	Cap. <u>1322</u>	€ <u>615,00</u>	Imp. N. <u>76</u>
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____
Miss. _____	Progr. _____	Tit. _____	Liv. _____	Cap. _____	€ _____	Imp. N. _____

Motta Sant'Anastasia, li 13-03-2020

il Responsabile del Servizio Finanziario

La retroscritta determina è stata annotata in data odierna al N° 221 del 17/03/2020 del registro delle determinate dei capi settore e viene contestualmente trasmessa ai componenti Ufficio Tecnico, Ragioneria e Contratti per l'esecuzione di rispettiva competenza.

Motta Sant'Anastasia, li 17.03.2020

Il Responsabile dell'Ufficio di Segreteria

il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio al N° _____ in data _____

Motta Sant'Anastasia, li _____

Il Messo Comunale

Si dichiara che avverso il presente atto, nel periodo dal _____ al _____, di pubblicazione, non sono pervenuti reclami e/o opposizioni.

Motta Sant'Anastasia, li _____

Il Responsabile del Servizio Protocollo

E' copia conforme all'originale.

Motta Sant'Anastasia, li _____

Il Segretario Comunale

