

COMUNE DI MOTTA SANT'ANASTASIA

P. IVA e Codice fiscale: 00575910872

PROVINCIA DI CATANIA

- AREA III -

URBANISTICA

SEGR.

DETERMINA DEL RESPONSABILE AREA III

N. 5020 DEL 2019 REG. GEN. N. DEL

R.B.N 165 DEC 04/03/19

Oggetto: Affidamento Polizza Assicurativa per numero 4 (quattro) automezzi com.li in dotazione all'Area III. Impegno spesa e liquidazione.

Il sottoscritto, Dott.Ing. Giuseppe Calabretta, nella qualità di Dirigente dell'Area III;

Premesso

CHE occorre provvedere alla costituzione delle Polizze Assicurative annuali relative agli automezzi in dotazione di quest' Area Tecnica;

- FIAT DOBLO' Targato DH 060 BT;
- FIAT PANDA Targato BH 071 VD;
- PIAGGIO PORTER Targato CV 760 RS;
- FIAT IVECO Targato AJ 933 RX;

CHE la stipula del contratto della Polizza Assicurativa di cui in parola, obbligatoria per la circolazione degli autoveicoli si rende necessaria al fine di evitare che eventuali ritardi possano costituire pregiudizio per l'utilizzo dei mezzi in questione;

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

CONSIDERATO che ad evitare che siano arrecati danni patrimoniali certi e gravi all'Ente, occorre procedere alla stipula delle polizze assicurative in parola;

VISTO l'art. 36 co. 2 del Codice dei Contratti che stabilisce alla lett. a): "per affidamenti di importo inferiore a 40.000 euro, mediante affidamento diretto anche senza previa consultazione di due o più operatori economici o per i lavori in amministrazione diretta";

CHE è stato richiesto preventivo all'Agenzia UNIPOL Assicurazioni prot.n.2601 del 11.02.2019 per l'affidamento del servizio di cui trattasi;

ACQUISITO il preventivo al prot. gen. n. 3001 del 14.03.2019 dall'Agenzia l'UNIPOL Assicurazioni relativo ai quattro automezzi in dotazione a quest'Area III per un importo complessivo di € 2.926,00;

VISTO il DURC rilasciato dall'INAIL in data 15.11.2019 dell'Assicurazioni Maugeri s.r.l. inerente l'Agenzia di Assicurazioni UNIPOL SAI nella persona del suo Agente Procuratore Sig. Maugeri Lorenzo con sede in Via A. Giuffrida 8/A Misterbianco (CT), dal quale si evince la regolarità dei versamenti contribuitivi;

CHE a tal proposito ai sensi della legge n.13/2010 e s.m.i. è stato generato il Codice Identificativo di Gara al n° ZDB273DE53 in data 13.02.2019 che si allega alla presente;

VISTO la legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari;

DARE ATTO che non sussistono a proprio carico situazioni di conflitto di interessi anche potenziale né situazioni che danno luogo ad obbligo di astensione a norma del D.P.R. 62/2013 e del Codice di comportamento integrativo;

TENUTO CONTO del disposto di cui al decreto Lg.vo 267/00, in quanto contempla, la possibilità di assumere nelle more dell'approvazione del bilancio di previsione, impegni di spesa non frazionabili in dodicesimi;

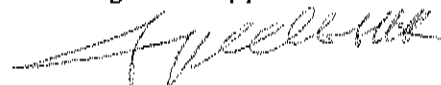
DETERMINA

Per i motivi in premessa espressi:

- Di affidare alla UNIPOL SAI Assicurazioni – Assicurazioni Maugeri s.r.l. nella persona del Sig. Maugeri Lorenzo in qualità di Agente Procuratore dell'Agenzia Generale di Misterbianco con sede in Via A. Giuffrida 8/A Misterbianco (CT), il servizio di Assicurazione annuale per numero quattro veicoli in dotazione di quest'Area 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.
- Di imputare la spesa di € **2.926,00** di cui alla presente nei seguenti Capitoli del Bilancio:
 - FIAT DOBLO' Targato DH 060 BT Cap. 1927/3 per € **802,00**;
 - FIAT PANDA Targato BH 071 VD Cap. 1692/1 per € **389,00**;
 - PIAGGIO PORTER Targato CV 760 RS Cap.1927/3 per € **802,00** ;
 - FIAT IVECO Targato AJ 933 RX Cap.1927/4 per € **933,00**;
- Di liquidare la somma di € **802,00** relativa alla polizza assicurativa del mezzo **DOBLO' DH 060 BT** con accredito presso UNIPOL Banca Filiale 264 Misterbianco (CT), Codice IBAN IT23D0312784071000000001628.
- Stabilire di liquidare la restante somma impegnata nei Capp. _____ a mezzo di specifici provvedimenti che allo scopo verranno emessi dallo scrivente.
- 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 Dirigente

Dott. Ing . Giuseppe Calabretta





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](#) · [Lista comunicazioni dati](#) · [Dettaglio CIG](#)

Utente: Giuseppe Calabretta

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

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI MOTTA SANT'ANASTASIA - AREA TECNICA

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

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZDB273DE53
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 2.926,00
Oggetto	Affidamento Polizza Assicurativa per numero 4 (quattro) automezzi com.li in dotazione all'Area III. Impegno spesa e liquidazione.
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

[Annulla Comunicazione](#) [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

Da "assicurazionimaugerisrl" <assicurazionimaugerisrl@pec.it>

A "urbanistica@pec.comunemottasantanastasia.gov.it"
<urbanistica@pec.comunemottasantanastasia.gov.it>

Data giovedì 14 febbraio 2019 - 09:33

Area III - Urb.
S. M. Mottasanta
18/02/2019
fr

preventivo offerta per polizza assicurativa annuale per n. 4 automezzi

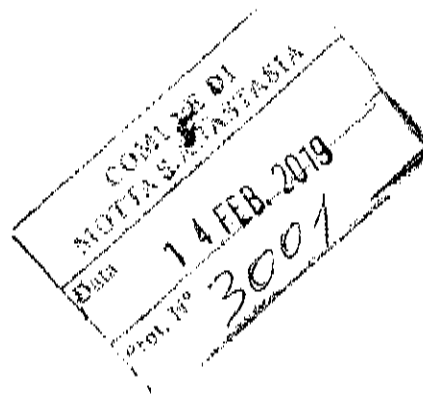
In allegato alla presente vi inviamo il preventivo relativo all'oggetto.

Rimaniamo a vs. disposizione per qualsiasi ed ulteriore chiarimento, in attesa di un vs. cortese riscontro, vi porgiamo distinti saluti.

UNIPOLSAI AGENZIA DI MISTERBIANCO
LORENZO MAUGERI

Allegato(i)

Comune Motta Sant'Anastasia.pdf (3278 Kb)



ASSICURAZIONI MAUGERI S.R.L.

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

Misterbianco, 13/02/2019

SPETT.LE
COMUNE DI MOTTA S.A.
AREA III URBANISTICA

Oggetto: Preventivo copertura assicurativa rca automezzi targati DH060BT – AJ933RX – CV760RS – BH071VD.

Come da Vs. richiesta Vi sottoponiamo ns. preventivo:

Targa	Scadenza annuale	Tipo veicolo	Massimale R.C.A.	Premio Annuale
DH060BT	24/03/2019	FIAT DOBLO'	€ 7.290.000,00	€ 802,00
AJ933RX	08/05/2019	FIAT IVECO	€ 7.290.000,00	€ 933,00
CV760RS	07/05/2019	PIAGGIO	€ 7.290.000,00	€ 802,00
BH071VD	29/06/2019	FIAT PANDA	€ 7.290.000,00	€ 389,00


Le garanzie prestate prevedono:

- R.C.A.
- Infortuni del conducente (morte 50.000 - invalidità permanente 100.000 - rimborso spese sanitarie 2500 - 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



VISIBILE DI CONSERVARE


Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_13003600	Data richiesta	15/11/2018	Scadenza validità	15/03/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSICURAZIONI MAUGERI SRL
Codice fiscale	05085860871
Sede legale	VIA ANTONINO GIUFFRIDA N 8/A MISTERBIANCO CT 95045

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.

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

APPALTO rinnovo polizze rea automezzi targati DH060BT-AJ933RX-CV760RS-BH071VD

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 UNIPOL BANCA FILIALE 264 MISTERBIANCO

c/c n. 1628

IBAN IT23D0312784071000000001628

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 MISTERBIANCO CT via ENRICO FERMI 9/A

C.F. MGRLNZ66L24C3511 Recapiti telefonici 3466512250

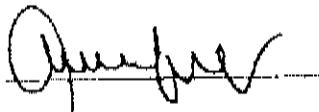
(2) Cognome/Nome _____

nato/a a _____ () il _____

residente in _____ () via _____

C.F. _____ Recapiti telefonici _____

MISTERBIANCO 13/02/2019



Al 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 al fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*



COMUNE DI MOTTA SANT'ANASTASIA

P. IVA e Codice fiscale: 00575910872

PROVINCIA DI CATANIA

- AREA III -
URBANISTICA

Prot.n. 2601

da

Spett.le
UNIPOL Assicurazioni
Via XX Settembre
95040 Motta S.Anastasia

misterbianco@agenzia.unipol.it

OGGETTO: Richiesta Preventivo/offerta per polizza assicurativa annuale per n. 4 automezzi com.li .

Si invita codesta Ditta a volere trasmettere con ogni cortese urgenza stesso mezzo idoneo preventivo/offerta inerente la copertura assicurativa R.C.A., per infortuni al conducente, con specifica dei massimali riferita ai seguenti mezzi:

- FIAT DOBLO' Targato DH 060 BT con scadenza il 24.03.2019;
- FIAT IVECO Targato AJ 933 RX con scadenza il 16.04.2019;
- PIAGGIO PORTER Targato CV 760 RS con scadenza il 07.05.2019;
- FIAT PANDA Targato BH 071 VD con scadenza il 08.06.2019;

Il Dirigente
Dott. Ing. Giuseppe Calabretta

TA la regolarita' contabile e la copertura finanziaria della presente determina di impegno con la

fonte imputazione nel Bilancio Pluriennale 2015/2017- Competenza 2019

s. <u>8</u>	Progr. <u>1</u>	Tit. <u>1</u>	Liv. <u>3</u>	Cap. <u>1924/3</u>	€ <u>802,00</u>	Imp.n. <u>61</u>
s. <u>9</u>	Progr. <u>11</u>	Tit. <u>1</u>	Liv. <u>10</u>	Cap. <u>1692/4</u>	€ <u>389,00</u>	Imp.n. <u>62</u>
s. <u>18</u>	Progr. <u>1</u>	Tit. <u>1</u>	Liv. <u>3</u>	Cap. <u>1924/3</u>	€ <u>802,00</u>	Imp.n. <u>63</u>
s. <u>8</u>	Progr. <u>1</u>	Tit. <u>1</u>	Liv. <u>3</u>	Cap. <u>1924/4</u>	€ <u>933,00</u>	Imp.n. <u>64</u>

ta Sant'Anastasia, li 22-02-19

Il Responsabile del Servizio Finanziario
(Dott. Spataro Salvatore)

retroscritta determina è stata annotata in data odierna al N. 165 del 02/03/19 del registro delle
termine dei capi settore e viene contestualmente trasmessa ai componenti Uffici, Tecnico Ragioneria e
tratti per l'esecuzione di rispettiva competenza.

ta Sant'Anastasia, li 02/03/19

Il Responsabile dell'Ufficio di Segreteria

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

ta Sant'Anastasia, li _____

Il Messo Com.le

chiara che avverso il presente atto, nel periodo dal _____ al _____ di pubblicazione

sono pervenuti reclami e/o opposizioni.

ta Sant'Anastasia, li _____

Il Responsabile del servizio Protocollo

ta conforme all'originale

ta Sant'Anastasia, li _____

Il Segretario Com.le

