



# COMUNE DI TAORMINA

## Città Metropolitana di Messina

### AREA ECONOMICO FINANZIARIA - ENTRATE II SERVIZIO GESTIONE GIURIDICA ED ECONOMICA DEL PERSONALE

#### Determinazione Dirigenziale n. 31 del 27/02/2024

**Oggetto: ASSICURAZIONE CIVILE VERSO TERZI A FAVORE DI 33 SOGGETTI UTILIZZATI NELLE ATTIVITA' SOCIALMENTE UTILI FINO AL 31/12/2024 - LIQUIDAZIONE POLIZZA AGENZIA TURIANO CATERINA.**

#### IL RESPONSABILE DI AREA

**Richiamato** il Decreto Sindacale n. 1 del 02/01/2024 con la quale la scrivente è stata nominata responsabile dell'Area Economico Finanziaria;

**Viste** le Delibere di Consiglio Comunale n. 77 e 78 del 09/12/2023, con le quali sono stati approvati rispettivamente il DUP ed il bilancio di previsione 2024-2026;

**Dato atto** che con Deliberazione di Giunta Municipale n. 399 del 29/12/2023 di approvazione P.E.G. (Piano Esecutivo di Gestione) 2024 – 2026, sono state assegnate al Responsabile dell'Area Economico – Finanziaria – Entrate le necessarie dotazioni finanziarie per la gestione dei servizi di propria competenza, in attuazione agli obiettivi operativi individuati nel DUP 2024 - 2026;

**Vista** la determina n° 12 del 05/02/2024 con la quale, è stata affidato all'agenzia Unipol SAI di Taormina Caterina con sede in S.Teresa di Rvia in via Francesco Crispi n. 492/A C.F. TRN-CRN80R71F158H, p.iva 02114590835, il servizio di copertura assicurazione civile verso terzi fino al 31/12/2024, di n. 33 soggetti da utilizzare presso l'Ente ed assunto il relativo impegno di spesa alla Missione 1 Programma 10 - Titolo 1 - Macroaggregato 01 - Capitolo 01101.01.00110126 (impegno n° 105/2024) del bilancio 2024-2026 esercizio 2024;

**Preso atto** che la polizza assicurativa ha effetto dal momento in cui viene posta la relativa quietanza di pagamento;

**Vista** la bozza di polizza assicurativa n. 198125040 per la copertura di cui sopra, dell'importo di

€.825,00, trasmessa dall'agenzia della sig.ra Turiano Caterina, acquisita al protocollo di questo Ente il 13/02/2024 al n. 7452;

**Ritenuto** che è necessario provvedere alla liquidazione della superiore polizza assicurativa per la prosecuzione dei lavoratori ASU;

**Acquisiti:**

- il documento unico di regolarità contributiva (DURC) attestante la regolarità rispetto agli obblighi contributivi previdenziali ed assicurativi INPS ed INAIL dell'operatore economico;
- la dichiarazione ai sensi dell'art. 3 della legge nr. 136/2010 in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari che riporta il conto corrente dedicato;

**Viste** le dichiarazioni emesse dall'ufficio tributi e dall'ufficio acquedotto del Comune di Taormina, dalle quali si evince che la ditta Turiano Caterina non ha pendenze insolute, di natura tributaria, con questo Ente;

**Visti:**

- il Regolamento comunale di contabilità;
- il D.lgs. 267/2000;
- l'art. 184 del D.lgs n. 267/00;
- lo Statuto Comunale;

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

Per quanto sopra esposto

1. **Di liquidare** all'agenzia Unipol SAI di Turiano Caterina con sede in S.Teresa di Riva in via Francesco Crispi n. 492/A C.F. TRNCRN80R71F158H, P.IVA 02114590835, la polizza assicurativa n. 198125040 per la copertura assicurativa verso terzi di n. 33 lavoratori ASU fino al 31/12/2024 per l'ammontare di €. 825,00;
2. **Di dare atto** che per tale somma, è stato assunto il relativo impegno di spesa, con determina dirigenziale n° 12 del 05/02/2024 alla Missione 1 Programma 10 - Titolo 1 Macroaggregato 01 Capitolo 01101.01.00110126 (impegno n°105/2024) del bilancio 2024-2026 esercizio 2024;
3. **Di provvedere** all'emissione del mandato di pagamento di €.825,00 alla ditta Turiano Caterina con sede in S.Teresa di Riva in via Francesco Crispi n. 492/A C.F. TRNCRN80R71F158H, P.IVA 02114590835, ed accreditare sul conto corrente dedicato, previa esecuzione dei prescritti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, di cui all'art. 184, comma 4, del D. Lgs. 18 agosto 2000 n. 267;
4. **Di dare atto** che il presente provvedimento viene pubblicato nelle forme di rito all'albo pretorio e sul sito istituzionale dell'ente.
5. **Di nominare** responsabile del procedimento il dipendente S. Scarcella.

**Sottoscritta dal Responsabile di Area**

**(LA TORRE ANGELA)**

**con firma digitale**