



COMUNE DI TAORMINA
Città Metropolitana di Messina

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Determinazione Dirigenziale n. 1 del 04/01/2019

Repertorio Generale n. 2 del 04/01/2019

**Oggetto: LIQUIDAZIONE POLIZZA ASSICURATIVA N. 30/164074068 DEL 28/12/2018
DELL'AGENZIA SCIACCA ASSICURAZIONI SAS STIPULATA AL FURGONE FIAT
FIORINO TARGATO AL367XX CODICE CIG Z9F2664723 DETERMINA DI IMPEGNO N.
351 DEL 27/12/2018.**



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

I SERVIZIO SERVIZI DEMOGRAFICI

Determinazione Dirigenziale n. 1 del 04/01/2019

Oggetto: LIQUIDAZIONE POLIZZA ASSICURATIVA N. 30/164074068 DEL 28/12/2018 DELL'AGENZIA SCIACCA ASSICURAZIONI SAS STIPULATA AL FURGONE FIAT FIORINO TARGATO AL367XX CODICE CIG Z9F2664723 DETERMINA DI IMPEGNO N. 351 DEL 27/12/2018.

IL RESPONSABILE DI AREA

Il sottoscritto responsabile del procedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90, attestando di non incorrere in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente e dalla normativa anticorruzione e di non trovarsi in conflitto di interessi in relazione all'oggetto dell'atto;

Vista la Determina Dirigenziale n° 351 del 27/12/2018, con la quale è stato affidato all'Agenzia Sciacca Assicurazioni S.a.s., con sede in Taormina 98039, Viale Diodoro Siculo n° 9, P.IVA: 02030430835, per il servizio Assicurativo RCA al furgone Fiat Fiorino targato AL367 XX, di proprietà dell'Ente ed assunto il relativo impegno di spesa, n° 1119/2018 di € 1.260,00, alla Missione 1 - Programma 101 - Macroaggregato 1.3,

Vista la Polizza Assicurativa n. 30/164074068 del 28/12/2018, emessa dall'Agenzia Sciacca Assicurazioni S.a.s.,

Visti:

- La regolarità del servizio espletato;
- La regolarità della Polizza;
- Il codice CIG: **Z9F2664723**;

Dato atto che è stata acquisita la dichiarazione ai sensi dell'art. 3 della legge n. 136/2010, in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari, con indicazione del conto corrente dedicato;

Visti:

- Il Documento Unico di Regolarità Contributiva dal quale si evince che la Società risulta regolare nei confronti dell'INPS e dell'INAIL;
- Il Regolamento comunale di contabilità;
- Il D.Lgs. 267/2000 vigente ordinamento finanziario degli Enti Locali;
- La L.R. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;
- La L.R. 15/03/63 n. 16 e ss. mm. ii.;
- Il Bilancio dell'Ente Gestione Residui;
- Lo Statuto Comunale.

DETERMINA

Per quanto sopra esposto

1. Di liquidare all' Agenzia Sciacca Assicurazioni S.a.s., con sede in Taormina 98039, Viale Diodoro Siculo n° 9, P.IVA: 02030430835, la Polizza Assicurativa n. 30/164074068 del 28/12/2018, di € **1.260,00** per il servizio Assicurativo RCA al furgone Fiat Fiorino targato AL367 XX, di proprietà dell'Ente.
2. Di dare atto che con Determina Dirigenziale n° 351 del 27/12/2018, è stato già assunto il relativo impegno di spesa **n. 1119/2018**, alla Missione 1 - Programma 101 - Macroaggregato 1.3;
3. Di dare atto che la spesa è liquidabile in quanto il servizio è stato effettuato nell'anno 2018.
4. Di inviare il presente atto all' Area Economico-Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento di € **1.260,00**, mediante accredito, con bonifico bancario, al Codice IBAN: **IT 52 P 031278259900000090023** (Conto 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.**

Il presente provvedimento viene pubblicato nelle forme di rito all'albo pretorio per la pubblicazione nonché sul sito istituzionale del Comune di Taormina nella sezione "amministrazione trasparente " sottosezione" Bandi di gara e contratti".

Sottoscritta dal Responsabile di Area

(CACOPARDO GIUSEPPE)
con firma digitale

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

AL 367 XX

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOCARRO

SCADENZA
DEL PERIODO
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO
28 12 2019

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

COD. AGENZIA COD. SUBAGE RAMO / NUMERO POLIZZA
1/30482 100 30/164074068

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
**COMUNE DI TAORMINA
CORSO UMBERTO 217
98039 TAORMINA (ME)**

AGENZIA
TAORMINA
CODICE FISCALE CONTRAENTE
00299100834
TIPO VEICOLO O NATANTE
AUTOCARRO
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
AL 367 XX

INDICAZIONI FACOLTATIVE
PROPRIETARIO **COMUNE DI TAORMINA**
COD. FISCALE **00299100834**
COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL **//**

EFFETTO GARANZIA
Dalle ore **24 : 00** del giorno di pagamento del premio o della rata di premio o del giorno di "inizio" del periodo di assicurazione quando il pagamento è avvenuto prima.
Il pagamento del premio o della rata di premio dovuti è stato effettuato da **Diedoro Sicula, 0**
Agenzia di UnipolSai **TAORMINA (ME)**
Tel. **0942 28363** - Fax **0942 28797**
P.IVA **02200430975**
13048230164074068 28/12/2018 10:09:55

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE **28/12/2018** ALLE ORE **28/12/2019**
24:00 DEL DEL

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE

28-11-18

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
Day	FROM Month	Year	Day	TO Month	Year	I/12/1/30482/30/164074068					
28	12	2018	28	12	2019	(Both dates inclusive)					
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. AL 367 XX						6. Category of Vehicle * C		7. Make of vehicle FIAT			
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) in each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.											
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	M
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	AND	SRB ⁽²⁾
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	RUS	SRB ⁽²⁾
AZ ⁽³⁾	BH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽²⁾	SRB ⁽²⁾
TN	TR	UA									
<p>(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.</p>											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) COMUNE DI TAORMINA CORSO UMBERTO 217 98039 TAORMINA ME										11. Signature of Insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Leterza	
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511449 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.000056 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045 www.unipol.it - www.unipolsai.it											

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
Day	FROM Month	Year	Day	TO Month	Year	I/12/1/30482/30/164074068					
28	12	2018	28	12	2019	(Both dates inclusive)					
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. AL 367 XX						6. Category of Vehicle * C		7. Make of vehicle FIAT			
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) in each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.											
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	M
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	AND	SRB ⁽²⁾
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	RUS	SRB ⁽²⁾
AZ ⁽³⁾	BH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽²⁾	SRB ⁽²⁾
TN	TR	UA									
<p>(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.</p>											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) COMUNE DI TAORMINA CORSO UMBERTO 217 98039 TAORMINA ME										11. Signature of Insurer UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Leterza	
10. This card has been issued by: UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511449 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.000056 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045 www.unipol.it - www.unipolsai.it											

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_13457334	Data richiesta	15/10/2018	Scadenza validità	12/02/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SCIACCA ASSICURAZIONI DI SCIACCA STEFANO E ANDREA E C. SAS
Codice fiscale	02030430835
Sede legale	VIA DIODORO SICULO, 9 98039 TAORMINA (ME)

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 TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

Visto per la Parte di Competenza

Determina N. 1 del 04/01/2019

IV SERVIZIO AUTOPARCO

Oggetto: LIQUIDAZIONE POLIZZA ASSICURATIVA N. 30/164074068 DEL 28/12/2018 DELL'AGENZIA SCIACCA ASSICURAZIONI SAS STIPULATA AL FURGONE FIAT FIORINO TARGATO AL367XX CODICE CIG Z9F2664723 DETERMINA DI IMPEGNO N. 351 DEL 27/12/2018

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA

Ai sensi dell'art. 184 comma 4 del TUEL, effettuati i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulla presente determinazione, si può procedere alla liquidazione.

Taormina li, 04/01/2019

Sottoscritto dal Responsabile di Area
(CURCURUTO ROSARIO)
con firma digitale



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

IV SERVIZIO AUTOPARCO

Determina N. 1 del 04/01/2019

Oggetto: LIQUIDAZIONE POLIZZA ASSICURATIVA N. 30/164074068 DEL 28/12/2018 DELL'AGENZIA SCIACCA ASSICURAZIONI SAS STIPULATA AL FURGONE FIAT FIORINO TARGATO AL367XX CODICE CIG Z9F2664723 DETERMINA DI IMPEGNO N. 351 DEL 27/12/2018.

Registrazione Albo on-line n. 7/2019

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per 15gg. Consecutivi, dal 04/01/2019 al 19/01/2019

Taormina li, 21/01/2019

Sottoscritta dal Responsabile
Albo Pretorio
(MOLINO MASSIMILIANO)
con firma digitale