



COMUNE DI TAORMINA
Città Metropolitana di Messina

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

Determinazione Dirigenziale n. 69 del 16/02/2021

Repertorio Generale n. 217 del 18/02/2021

**Oggetto: LIQUIDAZIONE PER LA STIPULA ASSICURATIVA RCT E INFORTUNI PER
N° 25 SOGGETTI DI VOLONTARIATO DI PUBBLICA UTILITA' ..**



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA SERVIZI ALLA PERSONA
I SERVIZIO SERVIZI SOCIALI

Determinazione Dirigenziale n. 69 del 16/02/2021

Oggetto: LIQUIDAZIONE PER LA STIPULA ASSICURATIVA RCT E INFORTUNI PER N° 25 SOGGETTI DI VOLONTARIATO DI PUBBLICA UTILITA' ..

IL RESPONSABILE DI AREA

Premesso che con la deliberazione della Giunta Comunale n°55 del 21/02/2020 avente ad oggetto “Assegnazione risorse finanziarie per garantire interventi per assistenza economica e socio assistenziale in favore di soggetti bisognosi anno 2020, si approva lo schema e l’istanza per l’assegno civico comunale 2020” e si assegnava la somma di € 73.406,44 al Responsabile Area Servizi alla Persona;

Preso atto che con determina dirigenziale n° 163 del 18/06/2020, con la quale è stata impegnata la somma di di € 27.000,00 (pren. 860/2020), così suddivisa:

€ 25.000,00 per n. 25 soggetti da avviare nel progetto

€ 1.500,00 per INAIL

€ 500,00 per RCT

per l'erogazione di Assegni Civici Comunali istituiti ai sensi dell'Avviso Pubblico in data 24 febbraio 2020, per il sostegno al reddito di soggetti in difficoltà socio economica, alla Missione 12 Programma 1207 macroaggregato 1.4 del Bilancio (2019-2021), esercizio 2020, pren. 287/2020;

Considerato la regolarità del servizio espletato nell'anno 2020;

Vista la polizza n°110479809 del 23/06/2020 di € 500,00 dell'Agenzia Groupama Assicurazione S.p.A.;

Visti:

il Regolamento comunale di contabilità ;

lo Statuto Comunale;

l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;
la Delibera di Giunta Comunale n.55 del 21/02/2020.
la determina dirigenziale n. 163 del 18/06/2020;
il CIG: Z5B2D57286.

DETERMINA

Per quanto sopra esposto

1. liquidare la polizza n° 110479809 del 23/06/2020 di € 500,00 in favore all'agenzia "Groupama Assicurazione s.p.a.", per l'Assicurazione RCT Agenzia generale di Taormina, sita in via L. Pirandello, 27/A – P.Iva 00885741009, per l'Assicurazione RCT di n 25 soggetti, per mesi due, per 20 ore settimanali, per 80 ore mensili.
2. di dare atto che per tale somma è stato assunto con determina dirigenziale 163 del 18/06/2020, impegno contabile imputato alla gestione contabile "Residui Passivi" del redigendo bilancio 2021/2023 alla Missione 12 Programma 1207 Macroaggregato 1.4 (imp. 860/20) Cap. 10402021825.
3. trasmettere il presente atto alla Area Economico-Finanziaria per l'emissione del relativo mandato di pagamento (esente dell'IVA) all'agenzia "groupama Assicurazioni s.p.a."- P.I. 00885741009 ed accreditare presso la Banca Intesa San Paolo - Taormina – IBAN: IT28D0306982590615259408498 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. 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

**- ALLEGATO -
SVILUPPO DEL PREMIO**

DATI CONTRATTO

Agenzia	TAORMINA	Cod. Agenzia	N00C04	Cod. SubAgenzia	
N. POLIZZA	110479809	Contraente	COMUNE DI TAORMINA		

SVILUPPO DEL PREMIO

Le condizioni contenute nel presente allegato integrano quelle riportate nel fascicolo di polizza e formano parte integrante del contratto di assicurazione.

A) - GARANZIA R.C.T. - ART. 13

	ENTITA' PARAMETRO VARIABILE INIZIALE	TASSO ‰	PREMIO IMPONIBILE
Fatturato	0,00 €	0,0000	0,00 €
Valore dell'opera/appalto	0,00 €		0,00 €
Retribuzione/Compensi Dipendenti, parasubordinati e somministrazione di lavoro (D.Lgs. 276/2003 artt.da 20 a 28)			
- Soggetti Inail(1)	0,00 €	0,0000	0,00 €
- Soggetti Inail (2) e non Inail	0,00 €	0,00	0,00 €
Altri parametri	0,00	0	0,00 €
Totale premio R.C.T. - imp. A			408,00 €
Totale premio R.C.T. / Prest. Lav. - imp. (A+B)			408,00 €
Premio minimo comunque dovuto - imp. (A+B)			408,00 €

Avvertenza: **I soggetti Inail (1)** sono tutti quelli non ascrivibili al codice 0722 della tariffa Inail
I soggetti Inail (2) sono tutti quelli ascrivibili al codice 0722 della tariffa Inail in quanto preposti a: centri di elaborazione dati - centralini telefonici - videoterminali - telescriventi - macchine da scrivere elettriche ed elettroniche ed altre attrezzature similari.

PREMIO DI POLIZZA (imponibile)

Rata dal	al	Premio prima rata	500,00 €
23/06/2020	23/09/2020	Premio rate successive	0,00 €

PREMIO MINIMO DI REGOLAZIONE - ART.11

Qualora il premio di polizza sia convenuto, in tutto o in parte, in base ad elementi di rischio variabili, da parte della Società rimane comunque acquisito, se non diversamente concordato in polizza, un importo pari al 75% del premio variabile anticipato, calcolato per l'intero periodo di assicurazione annuo.
 Per periodi di assicurazione inferiore all'anno, tale importo sarà pari al 75% del premio variabile anticipato per il periodo assicurato di riferimento.

Comune di Taormina
 Protocollo Generale
N. 0003758 del 08/02/2021
 AREA SERVIZI ALLA PERSONA
 I SERVIZIO SERVIZI SOCIALI



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
 Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
 Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. G0056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





Assicurazioni

RUSSOTTI SAS DI RUSSOTTI ROSARIA LETTERIA E C. VIA LUIGI PIRANDELLO, 27 98039 - TAORMINA (ME) Tel. 094224695

Responsabilità Civile Generale

RISCHI VARI

Ristampa del 02/02/2021

Documento di: Polizza

DATI CONTRATTO

Agency: TAORMINA, Cod. Agenzia: N00C04, N. POLIZZA: 110479809, N. Repertorio: 202006001, Dalles Ore 00:00:00 del 23/06/2020, Alle Ore 24:00 del 23/09/2020, Durata: Anni 0, Mesi 3, Giorni 0, Scadenza Copertura: 23/09/2020, Frazionamento: Temporaneo, Data Emissione: 24/06/2020

CONTRAENTE/ASSICURATO

Denominazione: COMUNE DI TAORMINA, C.F.: 00299100834, P.I.: 00299100834, Sesso: , Data di nascita: , Luogo di nascita: TAORMINA, Indirizzo: CORSO UMBERTO, N. Civico: 217, CAP: 98039, Località: TAORMINA, Comune: TAORMINA, Provincia: ME, Nazione: IT

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile derivante dall'impiego di 25 unità per assegno civico comunale; quali pulizia e manutenzione di edifici comunali, servizi sociali, manutenzione del verde pubblico e decoro urbano, organizzati dal Comune di Taormina con sede in Corso Umberto n. 217.

Relativamente ai danni a cose verrà applicata una franchigia fissa ed assoluta di Euro 300,00 per ogni danneggiato, fatti salvi maggiori importi previsti dalle condizioni prestampate.

Esclusioni: resta esclusa dalla presente copertura qualsiasi responsabilità di natura professionale e/o sanitaria.

Elenco delle 25 Unità:

N.Pr.-Cognome-Nome-Cod. Fiscale-Sede di Lavoro-Mansione

- 1-Gaudioso Rosa-GDSRSO86D57L063W-Cimitero Trapp.-Custodia , pulizia e vigilanza
2-Khoumsi Mohamed-KHMMMM57D01Z330C-Cimitero Tao.-Custodia , pulizia e vigilanza
3-Da Campo Loredana-DCMLDM70C54L042L-Cimitero Trapp.-Custodia , pulizia e vigilanza
4-Zagami Giuseppe-ZGMGPP68T12F158N-Ex Chiesa del Carm.-Custodia , pulizia e vigilanza
5-Siligato Luigi-SLGLGU90A28L042S-Villa Comunale-Custodia , pulizia e vigilanza
6-D'Arrò Giuseppina-DRRGPP87B54L042N-Museo Etno Antropologico-Custodia , pulizia e vigilanza
7-D'Amore Melissa-DMRMSS84D51L042V-Ex Chiesa del Carm.-Custodia , pulizia e vigilanza
8-Mariano Erica-MRNRCE77D69F205G-Cimitero Trapp.-Custodia , pulizia e vigilanza
9-Currò Palma Catena-CRRPMC75P67L042E-Cimitero Trapp.-Custodia , pulizia e vigilanza
10-Panebianco Catena-PNBCTN65A50L042P-Cimitero Tao.-Custodia , pulizia e vigilanza
11-Miano Carmelo Alessandro-MNICML73M11L042L-Parco Lady Trevelyan-Custodia , pulizia e vigilanza
12-Cappello Salvatore-CPPSVT60S21L042Q-Cimitero Tao.-Custodia , pulizia e vigilanza
13-Furnari Maria-FRNMRA65S70A056B-Parco Lady Trevelyan-Custodia , pulizia e vigilanza
14-Chinnici Ida Vita-CHNDVT66R67D765Z-Pal. Duchi S. Stefano-Custodia , pulizia e vigilanza



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it



Responsabilità Civile Generale

RISCHI VARI

Contraente COMUNE DI TAORMINA	Polizza: 110479809	Mot.emissione: Polizza	Data: 23/06/2020
---	------------------------------	----------------------------------	----------------------------

- 15-Crupi Jessica-CRPJSC98L68L042X-Museo Etno Antropologico-Custodia , pulizia e vigilanza
- 16-Miano Massimiliano-MNIMSM95M17G479J-Parco Lady Trevelyan-Custodia , pulizia e vigilanza
- 17-Calabretta Massimo-CLBMSM73L23C351V-Parco Lady Trevelyan-Custodia , pulizia e vigilanza
- 18-Gullotta Marina-GLLMRN73T49F158V-Museo Etno Antropologico-Custodia , pulizia e vigilanza
- 19-Bonaventura Giuseppe-BNVGPP75H21L042F-Parco Lady Trevelyan-Custodia , pulizia e vigilanza
- 20-Carraba Daniela-CRRDNL67P70I199F-Pal. Duchì S. Stefano-Custodia , pulizia e vigilanza
- 21-Curcuruto Giuseppina-CRCGPP70C46L042J-Cimitero Tao.-Custodia , pulizia e vigilanza
- 22-Astuti Marcello-STTMCL62S01I754O-Parco Lady Trevelyan-Custodia , pulizia e vigilanza
- 23-Palmeri Mattia-PLMMTT99D22L042M-Parco Lady Trevelyan-Custodia , pulizia e vigilanza
- 24-Raneri Elisabetta-RNRLBT96H59L042U-Cimitero Trapp.-Custodia , pulizia e vigilanza

Fatturato: 1,00 €

TIPOLOGIA DEL RISCHIO

Settore	Rischi vari				
Tipo	20099 Varie				
Ubicazione principale	CORSO UMBERTO, 217 - 98039	Comune	TAORMINA	Provincia	ME
		Nazione	ITALIA		

ALLEGATI

Allegato - Sviluppo del premio

MASSIMALI, GARANZIE E PREMI

	PER OGNI SINISTRO	PER OGNI PERSONA	PER OGNI COSA	PREMIO NETTO
RC Verso Terzi (RCT)	500.000,00 €	500.000,00 €	500.000,00 €	408,00 €
Quota ceduta in appalto o subappalto (%):	-1			

SVILUPPO DEI PREMI

ALLA FIRMA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
RESPONSABILITA' CIVILE	408,49 €	90,89 €	499,38 €

	PREMIO NETTO	ABBUONO	TOTALE NETTO	TOTALE ACCESSORI	TOTALE DIRITTI	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE EURO
Rata alla firma	408,00 €	0,00 €	408,00 €	0,49 €	0,50 €	408,99 €	91,01 €	500,00 €

Il presente atto è emesso in 3 esemplari ad un solo effetto in TAORMINA il 24/06/2020

Il pagamento del premio è stato effettuato il

L'AGENTE



Pagina 2 di 6



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Casare Pavese, 385 - 00144 Roma
 Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
 Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. G0056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Assicurazioni

Responsabilità Civile Generale

RISCHI VARI

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
COMUNE DI TAORMINA	110479809	Polizza	23/06/2020

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1892, 1893, 1894 del Codice Civile, il Contraente, anche per conto dell'Assicurato qualora quest'ultimo sia un soggetto diverso, dichiara che:

1. il rischio non è stato oggetto di polizza annullata dal precedente Assicuratore;
2. il rischio non è stato interessato, nel triennio precedente alla data di effetto di polizza, da sinistri causati da eventi per i quali è prestata l'assicurazione per un importo complessivamente liquidato pari o superiore ad € 5.000,00;
3. non ha in corso altre polizze che assicurano i medesimi rischi garantiti dalla presente;
4. i rischi garantiti con la presente polizza non sono assicurati presso Società poste in liquidazione coatta amministrativa con contratti trasferiti ad altra Impresa, a norma dell'art.1 del D.L.26/09/1978 n° 576 così come convertito nella legge del 24/11/1978, n° 738.
5. l'entità dei lavori ceduti in appalto o subappalto, riferiti al valore globale di ogni singola opera o appalto, non è superiore alla percentuale indicata sul modulo di polizza. Tale dichiarazione è resa esclusivamente ai fini dell'estensione di garanzia A) Lavori ceduti in appalto o subappalto -Responsabilità dell'Assicurato, se prevista in polizza;
6. la descrizione delle attività oggetto di copertura assicurativa e tutte le altre informazioni inerenti il rischio sono coerenti con quanto indicato nelle Condizioni di Assicurazione e nel presente documento.

OGNI DEROGA, OD INTEGRAZIONE ALLE DICHIARAZIONI CHE PRECEDONO DEVE RISULTARE ESPLICITAMENTE DAL TESTO DELLA POLIZZA.

L'ASSICURAZIONE E' REGOLATA DAL PRESENTE DOCUMENTO E RELATIVI ALLEGATI, E DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE MOD. 250123 ED. 12/2019 CHE IL CONTRAENTE DICHIARA DI AVER RICEVUTO, CONOSCERE E DI ACCETTARE.

AGLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 1341 E 1342 CC IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI APPROVARE SPECIFICAMENTE LE DISPOSIZIONI DEI SEGUENTI ARTICOLI DELLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE (MOD. 250123) IL CUI TESTO E' IN SUO POSSESSO:

Art. 1 - Dichiarazioni relative alle circostanze del rischio; Art. 2 - Aggravamento del rischio; Art. 4 - Altre assicurazioni; Art. 5 - Pagamento del premio e decorrenza delle garanzie; Art. 7 - Recesso in caso di sinistro; Art. 8 - Proroga e periodo di assicurazione; Art. 10 - Adeguamento automatico delle somme assicurate e dei premi; Art. 11 - Regolazione del premio; Art. 16 - Rischi ed attività complementari compresi nell'assicurazione e soggetti a particolari delimitazioni; Art. 18 - Delimitazioni territoriali; Art. 19 - Soggetti non considerati Terzi; Art. 20 - Rischi esclusi dall'Assicurazione; Art. 21 - Pluralità di assicurati; Art. 22 - Condizioni speciali per rischi particolari; Art. 35 - Obblighi in caso di sinistro; Art. 36 - Gestione delle vertenze di danno e spese legali.

IL CONTRAENTE

MODALITA' DI PAGAMENTO DEL PREMIO

La periodicità di corresponsione del premio è indicata nel presente modulo di polizza.

Le modalità di pagamento riconosciute dall'Impresa sono:

1. assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile intestato all'Impresa o all'Intermediario, in tale sua qualità, ovvero girato nei limiti consentiti dalla vigente normativa in materia;
2. bonifico e/o altro mezzo di pagamento bancario, postale o elettronico, comunque sempre emesso a favore dell'Impresa o dell'Intermediario, in tale sua qualità;
3. contanti fino al limite consentito dalla vigente normativa in materia.

INFORMATIVA PRECONTRATTUALE

Il Contraente dichiara di aver ricevuto l'Informativa Privacy, relativa al trattamento dei dati, e il Set Informativo (mod. 250123C ed. 12/2019) composto da: DIP- Documento Informativo Precontrattuale (mod. 250123D ed. 12/2019), DIP Aggiuntivo - Documento Informativo Precontrattuale Aggiuntivo (mod. 250123DA ed. 12/2019), Condizioni di Assicurazione comprensive di Glossario (mod. 250123 ed. 12/2019).

IL CONTRAENTE



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. G0056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Responsabilità Civile Generale

RISCHI VARI

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
COMUNE DI TAORMINA	110479809	Polizza	23/06/2020

Groupama Assicurazioni S.p.A.
L'Amministratore delegato



**Firma del
Contraente**



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. G0056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



Pagina 4 di 6



Assicurazioni

Responsabilità Civile Generale

RISCHI VARI

Contraente	Polizza:	Mot.emissione:	Data:
COMUNE DI TAORMINA	110479809	Polizza	23/06/2020

In conformità al disposto della legge n° 1216 del 29 ottobre 1961 (Nuove disposizioni tributarie in materia di assicurazioni private e di contratti vitalizi) e successive modifiche ed integrazioni, la Società rilascia il foglio in questione con lo scopo di fornire al Contraente il dettaglio dei premi delle garanzie sottoscritte con la presente polizza e le relative aliquote d'imposta applicate in funzione dei rispettivi articoli di tariffa (*).

RATA DI PERFEZIONAMENTO

	Imponibile	Imposte	Premio Totale	Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata
13-RC Generale	408,99 €	91,01 €	500,00 €	A4_1 - 22,25000%

TOTALE GENERALE

408,99 €	91,01 €	500,00 €
----------	---------	----------

RATA SUCCESSIVA

	Imponibile	Imposte	Premio Totale	Articolo di tariffa (*) e Aliquota d'Imposta applicata
13-RC Generale	0,00 €	0,00 €	0,00 €	A4_1 - 22,25000%

TOTALE GENERALE

0,00 €	0,00 €	0,00 €
--------	--------	--------



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
 Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
 Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00865741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. 00056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



COD. INTERMEDIARIO: N00C04 TAORMINA

NUM. POLIZZA/PROPOSTA: 110479809

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE E DEI BISOGNI ASSICURATIVIDENOMINAZIONE: COMUNE DI TAORMINA

DATA DI NASCITA: _____

Gentile Cliente, il presente questionario ha lo scopo di acquisire informazioni necessarie a valutare le Sue esigenze e quindi ad offrirle un prodotto coerente con le Sue richieste e i Suoi bisogni assicurativi.

1. La sua esigenza assicurativa deriva da:

- a) Obbligo di legge
 b) Libera scelta

2. Che tipo di copertura assicurativa richiede?

- a) Non Auto
 b) Auto

3. La sua esigenza di protezione deriva da una necessità di carattere

- a) Personale
 b) Professionale

4. Quali sono i suoi principali obiettivi di protezione?

- a) Beni
 b) Persona
 c) Patrimonio

Sulla base delle informazioni da me fornite e sopra sintetizzate, e delle caratteristiche illustratemi del prodotto **RC Generale 2015** ritengo che lo stesso soddisfi le mie richieste ed esigenze assicurative.

Data_____
Firma del Cliente

**QUESTIONARIO PER LA
VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA
DEI CONTRATTI ASSICURATIVI**

DATI CONTRATTO			
Agenzia	TAORMINA	Cod. Agenzia	N00C04
N. POLIZZA	110479809	Cod. SubAgenzia	
		Contraente	COMUNE DI TAORMINA

QUESTIONARIO PER LA VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEI CONTRATTI ASSICURATIVI

Gentile Cliente,
il presente questionario, la cui proposizione è per noi obbligatoria ai sensi della normativa vigente, ha lo scopo di acquisire, nel Suo interesse, informazioni necessarie - insieme a quelle raccolte in sede di preventivazione - a proporLe un contratto adeguato alle Sue esigenze garantendoLe la migliore tutela possibile.
Qualora, tuttavia, Lei non intenda fornire tali informazioni, Le chiediamo gentilmente di sottoscrivere la "Dichiarazione di rifiuto di fornire le informazioni richieste".

Ambito per cui si richiede la copertura assicurativa:
Professionale

Individuazione del rischio da assicurare:
Obblighi nei confronti di terzi

Sono già in corso altre coperture assicurative in relazione ai suoi obiettivi?
No

L'esigenza assicurativa deriva da:
Obblighi di legge

Esistono esigenze particolari relative alla scadenza/durata contrattuale?
Sì

Qual è l'esigenza relativa alla durata/scadenza contrattuale?
RISCHIO TEMPORANEO

Il contratto risulta essere adeguato? In caso di inadeguatezza per altri motivi, rispondere NO.
Sì



DICHIARAZIONI DEL CLIENTE

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA' AL REGOLAMENTO IVASS n. 40/2018

Dichiaro che sono stato compiutamente informato sugli elementi essenziali del contratto con particolare riguardo alle caratteristiche (condizioni generali di assicurazione, oggetto delle singole garanzie,....) alla durata, ai costi, ai limiti di copertura (franchigie, scoperti, somme assicurate, massimali, esclusioni, rivalse,....) e che le prestazioni proposte risultano coerenti e proporzionate alle esigenze e alle aspettative espresse. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di aver ricevuto tutta la documentazione precontrattuale prevista dalle vigenti disposizioni. Il sottoscritto Cliente dichiara pertanto di voler accettare la proposta assicurativa e di voler stipulare il relativo contratto numero di polizza 110479809

Data

Firma del Cliente

Informativa sulla privacy

Il sottoscritto è informato, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale di adeguamento, che i dati raccolti sono trattati dalla Società al fine di valutare l'adeguatezza dei contratti che verranno offerti in relazione alle esigenze assicurative del potenziale cliente come richiesto dal Regolamento IVASS n. 40/2018 e dell'adempimento dei conseguenti obblighi di legge, rispetto ai quali il conferimento dei dati ed il consenso al trattamento sono essenziali; che tali dati saranno trattati anche con mezzi automatizzati, nel rispetto della normativa, da tutti i dipendenti e collaboratori nell'ambito delle rispettive funzioni in conformità delle istruzioni ricevute solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate; che i dati non saranno soggetti a diffusione e potranno essere comunicati ad altri soggetti (agenti, subagenti e altro personale di agenzia operativi per conto di Groupama Assicurazioni) del settore assicurativo nonché società di servizi informatici o di archiviazione; Enti pubblici nel caso di comunicazioni obbligatorie per legge. Prende atto che gli competono i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs 196/03 e artt. 15-21 del Reg.UE (diritto di accesso, rettifica, portabilità, oblio, opposizione) tra cui quello di conoscere in ogni momento la tipologia dei dati personali che lo riguardano presso i singoli titolari del trattamento, cioè presso la nostra Società o presso i soggetti sopra indicati a cui li comunichiamo e come vengano utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, di chiederne il blocco o di opporsi al loro trattamento. Per l'esercizio dei diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati sono comunicati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, potrà utilizzare il modulo di esercizio diritti interessato, scaricabile dal link <http://www.groupama.it/note-legali-e-cookies> ed inviarlo a Groupama, mediante una delle seguenti modalità: posta tradizionale con raccomandata con ricevuta di ritorno indirizzata a Groupama Assicurazioni S.p.A. , Viale Cesare Pavese n. 385, 00144 Roma; fax al numero 0680210831; PEC all'indirizzo groupama@legalmail.it; Posta elettronica all'indirizzo privacy@groupama.it. Con la sottoscrizione del presente questionario, preso atto di tali informazioni, il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati, anche sensibili, comprese le eventuali comunicazioni e trasferimenti all'estero, nei limiti e con le modalità sopradescritte e nel rispetto della vigente normativa.

Data

Firma del Cliente



Groupama Assicurazioni S.p.A. Sede legale e Direzione Generale: Viale Cesare Pavese, 385 - 00144 Roma
Tel. +39 06 3018.1 - Fax +39 06 80210.831 - pec: groupama@legalmail.it - www.groupama.it
Cap. Soc. euro 492.827.404 interamente versato - Partita Iva 00885741009 - Codice fiscale e numero di iscrizione nel Registro delle Imprese di Roma 00411140585 - Impresa appartenente al Gruppo Groupama iscritto nell'Albo Gruppi Assicurativi al n. G0056 - Impresa iscritta nell'Albo delle Imprese di assicurazione e riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations S.A. - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg





COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

Visto per la Parte di Competenza

Determina N. 69 del 16/02/2021

I SERVIZIO SERVIZI SOCIALI

Oggetto: LIQUIDAZIONE PER LA STIPULA ASSICURATIVA RCT E INFORTUNI PER N° 25 SOGGETTI DI VOLONTARIATO DI PUBBLICA UTILITA' .

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, 18/02/2021

Sottoscritto dal Responsabile di Area
(LA TORRE ANGELA)
con firma digitale