



Proposta N° 4 del 7 gennaio 2016

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

N° 13 del 12 GEN. 2016

OGGETTO: LIQUIDAZIONE PREMIO ASSICURATIVO REALE MUTUA ASSICURAZIONI ANNO 2016.

Richiamata la determina del Direttore del Servizio Acquisti n° 77 del 15/01/2014 avente ad oggetto: "Servizi assicurativi relativi all'attività istituzionale della ASL di Lanusei. Aggiudicazione lotto n° 2 – Kasko in favore della Unipol Ass.ni Ag. Di Tortoli' e affidamento lotti deserti alle Società : Reale Mutua (lotto 3 – infortuni cumulativa) e Unipol Ass.ni (lotto 4 – RCA libro matricola)";

Preso Atto che in esecuzione alla determina di cui sopra sono stati stipulati i contratti per la copertura assicurativa relativa ai rischi sottoelencati:

- Lotto n° 2 – Kasko n° di polizza 1/2443/131/4356110001– Società Assicuratrice Unipol Assicurazioni – premio annuo lordo € 14.400,01;
- Lotto n° 3 – Infortuni Cumulativa n° di polizza 2014/05/2538983 – Società Assicuratrice Reale Mutua Assicurazioni – premio annuo lordo € 22.191,00;
- Lotto n° 4 –RCA/libro matricola n° di polizza 69682 – Società Unipol Assicurazioni – premio annuo lordo € 26.601,56;

Accertato che le polizze sono state immediatamente poste in copertura dalle compagnie aggiudicatarie/affidatarie anche per il periodo 31/12/2015 – 31/12/2016;

Rilevato che il carico contabile relativo al premio assicurativo per la Polizza Infortuni Cumulativa, come si evince dallo stesso documento, trasmesso in data 7 gennaio 2016 e che si allega alla presente è pari a € 22.191,00 e che detto importo dovrà essere liquidato a favore della Reale Mutua Assicurazioni Ag. di Nuoro per la copertura infortuni;

Che regolarmente richiesto l'ANAC ha rilasciato per l'anno 2016 relativamente alla compagnia il CIG n° ZAA17E9C91;

Accertato altresì che ai sensi della Legge 2/2009, la compagnia assicurativa di cui sopra è in regola con il versamento dei contributi previdenziali come si evince dal DURC allegato al presente atto;

Ritenuto di dover procedere con urgenza, al pagamento della somma dovuta alla sopra citata Società di Assicurazione;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,



Di Liquidare la somma dovuta di € 22.191,00 alla Salis Gavino e Salis Manola SAS Società Reale Mutua Assicurazioni Agenzia di Nuoro per la copertura infortuni;

Di far fronte alla spesa complessiva di € 22.191,00 con i fondi di cui allo specifico budget anno 2016, Piano dei Conti codice n° A514030702 "altri premi di assicurazione";

Di Incaricare dell'esecuzione della presente per quanto di propria competenza il Servizio Affari generali e Legali ed il Servizio Bilancio.

L'Estensore
Dott. Antonio Michele Gutierrez

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dr. Antonio Mario Loi

Antonio Mario Loi
ASL N° 4
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI E LEGALI
Dr. Loi Antonio Mario



Proposta N° 4 del 07.01.2016

DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

N° 13 del 12 GEN. 2016

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

12 GEN. 2016

A.S.L. n° 4 - LANUSEI
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali
Dr. Antonio Mario Loi

A.S.L. n° 4 - LANUSEI
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI E LEGALI
Dr. Loi Antonio Mario

Protocollo n° PG/2016/ 647 del 12 GEN. 2016

DESTINATARI:

- Servizio AA.GG. e Legali
- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio
- Affari Generali e Legali

AGENZIA DI NUORO CODICE 894 NUMERO DI POLIZZA 2014/05/2538983 NUMERO DI VARIAZIONE 1 SUB AGENZIA 05950 SIRE 08045

CONTRAENTE AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 4 CODICE FISCALE O PARTITA IVA 00887920916

DOMICILIO V. PISCINAS 5 LANUSEI OG C.A.P. 08045

DECORRENZA CONTRATTO g. 31 m. 12 a. 2015 SCADENZA CONTRATTO g. 31 m. 12 a. 2016 DURATA CONTRATTO a. 01 m. 00 g. 00 DATA PRIMA SCADENZA g. 31 m. 12 a. 2016 RATEAZIONE Annuale INDICIZZAZIONE NO

SOSTITUISCE LE POLIZZE					COASSICURAZIONE	NS. DELEGA	NS. QUOTA	COD. DEL	N. POLIZZA DELEGATARIA	INCASSATO AL	
N PARTE	AGENZIA	RAMO	N DI POLIZZA	PAGATO AL		SI	60,00				
si/no				m							
					19.681,59		1.968,16		0,00	541,25	
					TOTALE PREMIO NETTO	ACCESSORI		DIRITTI		IMPOSTA	TOTALE PRIMA RATA EURO
					19.681,59	1.968,16		0,00		541,25	22.191,00
											TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO
											22.191,00

TAC. RINNOVO	REG. PREMIO	TEMP	T. PROD.	CODICE RISCHIO	RESCINDIBILE	RISCHIO COMUNE			POLIZZA COLLEGATA			CODICE DI AGGREGAZIONE	
NO	SI	NO	E	SA001	SI	12	15	Agenzia	Ramo	N. Polizza	Agenzia	Ramo	N. Polizza
si/no	si/no	si/no			si/no	m.	a.						
NO	SI	NO	E	SA001	SI	12	15						

VARIAZIONE CONTRATTO

Con effetto dalle ore 24 del 31/12/2015 il contratto è operante nei termini di seguito indicati:

Codice Identificativo della gara : 0070102013

REALE MUTUA ASSICURA, IN BASE ALLA NORMATIVA ALLEGATA, IL SEGUENTE ENTE PUBBLICO:

Settore: Sanità

Attività: ASL

Formano parte integrante del contratto le Condizioni di Assicurazione composte da n. 21 pagine.

AL CONTRAENTE VIENE CONFERITA LA QUALIFICA DI SOCIO

IL CONTRAENTE

SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
 L'Agente Procuratore



[Signature] MS

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il Contraente dichiara di approvare specificatamente i seguenti punti riportati sulle Condizioni di Assicurazione: CAPITOLATO D'APPALTO

IL CONTRAENTE

IL CONTRAENTE, con la firma, dichiara di aver ricevuto la Nota Informativa Mod. 5057 VAR



Il premio è stato incassato il _____ in _____

(l'Agente, Subagente od Esattore)



Buongiorno Reale 800 - 320320
 lunedì - sabato 8 - 20



RIPARTIZIONE DELL'ASSICURAZIONE E DELEGA

AGENZIA : NUORO

POLIZZA n. : 2014/05/2538983 VARIAZIONE N.: 1 DELLA QUALE FORMA PARTE INTEGRANTE

L'assicurazione è ripartita per quote tra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse è tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilità solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle inerenti al recesso e alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione si intende fatta o ricevuta dalla Delegataria in nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facoltà necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, ecc).

La Delegataria è anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze.

Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potrà sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

Ogni modifica al contratto che richieda una stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

Rata alla firma

Cod	Compagnia	Agenzia	Quota	Premio netto €	Accessori €	Diritti €	Imposte €	Premio Totale €
035	Reale Mutua	Delegataria	60,00	11.808,95	1.180,90	0,00	324,75	13.314,60
082	UNIPOLSAI DIV. UNIPOL	UNIPOL	40,00	7.872,64	787,26	0,00	216,50	8.876,40
TOTALI			100,00	19.681,59	1.968,16	0,00	541,25	22.191,00

Rate successive

Cod	Compagnia	Agenzia	Quota	Premio netto €	Accessori €	Diritti €	Imposte €	Premio Totale €
035	Reale Mutua	Delegataria	60,00	11.808,95	1.180,90	0,00	324,75	13.314,60
082	UNIPOLSAI DIV. UNIPOL	UNIPOL	40,00	7.872,64	787,26	0,00	216,50	8.876,40
TOTALI			100,00	19.681,59	1.968,16	0,00	541,25	22.191,00

IL CONTRAENTE

SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI
L'Agente Procuratore

LE COASSICURATRICI

ASL4

Prot. 2016/229 del 07/01/2016 ore 10,06
Mitt.: SOC REALE MUTUA ASSICURAZIONI AG...
Ass : Affari Generali e Legali

REALE GROUP

Data, 07/01/2016



Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 4
V. PISCINAS, 5
08045 LANUSEI OG

Scadenario anno in corso.

Polizze

Ramo	Polizza	Targa/Prodotto	Data Scad.	Modello/Rev.	Fraz.	Tipo Fraz.	Coass + % quota	Premio Lordo di rata
Resp.Civile	2015032221074	Enti Pubblici	01/01		Annuale	P	NO	600,00
Tot. gennaio								600,00
Infortuni	2014052538983	Enti Pubblici	31/12		Annuale	P	SI - 60.00%	22.191,00
Tot. dicembre								22.191,00
Totale Generale								22.791,00



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: Antonio Mario Priamo Loi

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

Denominazione Amministrazione: AZIENDA A.S.L. N 4 LANUSEI - SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

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

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

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZAA17E9C91
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 22.791,00
Oggetto	LIQUIDAZIONE PREMIO ANNO 2016 COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI CUMULATIVA E BORSA LAVORO - REGOLAZIONE PREMIO SOC. ASS.CE REALE MUTUA ASSICURAZIONI - AGENZIA DI NUORO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro - CUP	-

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

COM010E/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

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

Contact Center: 800896936

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_1955920	Data richiesta	07/01/2016	Scadenza validità	06/05/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SALIS GAVINO E SALIS MANOLA S.A.S.
Codice fiscale	01232420917
Sede legale	VIA FERRACCIU 08100 NU

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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.