



# COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

COPIA

## Determinazione n. 411 del 19.10.2020

<b>Oggetto:</b>	ESTENSIONE VALIDITA' PERIODO POLIZZA ASSICURATIVA RCT E INFORTUNIO DEI SOGGETTI IMPEGNATI NEL PROGETTO 'ASSEGNO CIVICO UTILE E SOLIDALE' Cig:Z872ED3C4F
-----------------	--

### IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

#### **PREMESSO :**

- che questo Comune con l'attivazione del progetto "Assegno Civico Utile e Solidale", finanziato con fondi comunali, promuove iniziative di superamento di situazioni di disagio sociale ed economico, dovuti alla carenza di opportunità di occupazione, che sempre più vedono coinvolti i cittadini residenti e in particolare i nuclei familiari e i singoli, permetto con tale iniziativa di alleviare le condizioni di disagio permettendo, nel contempo, un impegno sociale a beneficio della comunità;

- che per l'anno 2020 sono stati ammessi al progetto n. 17 soggetti e che attualmente di questi sono stati avviati n. 12;

- che la misura prevede l'impiego di detti cittadini in attività di pubblica utilità per tre mesi l'anno;

- che il 24 ottobre 2019 si provveduto a stipulare con la "SARA assicurazione" agenzia di Corleone sita nella Via Salvatore Aldisio n. 181, una polizza assicurativa per RCT (polizza n. 50 32221NV) e una polizza assicurativa per Infortuni (polizza n. 25 32221QD), che prevede la copertura assicurativa per complessivi n. 17 soggetti impegnati nel servizio denominato "assegno civico utile e solidale";

**CONSIDERATO** che la copertura assicurativa ha validità fino alle ore 24 del 23 ottobre 2020 e che per il completamento del progetto occorre avviare ancora n. 5 soggetti si rende indispensabile provvedere ad estendere la copertura assicurativa delle polizze sopramenzionate;

**VISTA** la richiesta di preventivo prot.n. 8340 del 14-10-2020, inoltrata all'Agenzia Assicurativa "SARA assicurazione" Via S. Aldisio n. 181 – Corleone, per l'estensione delle polizze assicurative;

**VISTA** l'offerta economica dell'Agenzia SARA Assicurazioni S.p.A. – Agenzia di Corleone – con sede a Corleone nella Via S. Aldisio n. 181, pervenuta il 15 ottobre 2020 e acquisita al protocollo generale col n. 8371 del 19-10-2020, con la quale si rende disponibile alla estensione della copertura delle polizze assicurative per l'importo complessivo di € 260,00;

**RAVVISATA**, pertanto, la necessità di provvedere all'affidamento dell'incarico alla "Sara Assicurazioni" – Agenzia di Corleone - per la fornitura di che trattasi;

**DATO ATTO** ai sensi dell'art. 6 bis della l. 241/1990 e ss. mm. e ii., che per il presente provvedimento non sussistono motivi di conflitto di interesse, neppure potenziale, per il responsabile del procedimento e per chi lo adotta;

**VISTO** il D.lgs n. 267 del 18/8/2000 e s.m.i. - Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli enti locali -;

**VISTO** l'O.R.EE.LL. vigente;

**ATTESTATA** la regolarità tecnico-amministrativa del provvedimento e al legittimità dello stesso;  
**RITENUTO** di sottoporre all'approvazione del Responsabile dell'Area CERASA GIUSEPPE la presente proposta di determinazione;

### **PROPONE DI DETERMINARE**

Di approvare la premessa quale parte integrante e sostanziale del dispositivo e:  
per le motivazioni di fatto e di diritto meglio esplicitati in narrativa,

**DI AFFIDARE**, per i motivi di cui in premessa, l'incarico per l'estensione della polizza assicurativa RCT (polizza n. 50 32221NV) e della polizza assicurativa per Infortuni (polizza n. 25 32221QD), alla "Sara Assicurazioni" – agenzia di Corleone - per l'importo complessivo di € 260,00;

**DI IMPUTARE** la spesa di € **260,00** al capitolo 11040505/1

**DI IMPEGNARE**, al capitolo n. 11040505/1 (imp. 867 del 19.10.2020);

**DI DARE ATTO**, altresì, che il prolungamento del contratto avverrà tramite appendice alla polizza già emessa mediante corrispondenza secondo l'uso del commercio consistente in un apposito scambio di lettere anche tramite posta elettronica certificata o strumenti analoghi, in conformità all'art. 32 comma 14 del D. Lgs n. 50/2016 e che la liquidazione avverrà su presentazione di regolare fattura, previo riscontro dell'avvenuto espletamento del servizio;

**CHE** il servizio è contraddistinto dal codice CIG: Z872ED3C4F il quale dovrà essere riportato in tutti i documenti emessi;

**DI DISPORRE** la pubblicazione del presente provvedimento per 15 giorni consecutivi all'Albo Pretorio online ed in modo permanente nella sezione del sito istituzionale dedicato agli estratti dei provvedimenti dirigenziali;

Il Responsabile del Procedimento  
Giustina Monachello

### **IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA**

**VISTA** la proposta di determinazione inerente l'oggetto;

**RITENUTA** la stessa regolare, corretta e conforme alle norme primarie e secondarie vigenti ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000 come applicabile nell'Ordinamento Regionale.

### **DETERMINA**

**DI APPROVARE** la proposta inerente l'oggetto ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione ed il dispositivo, di cui in proposta da intendersi qui integralmente riportate e trascritte.

	IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA F.to CERASA GIUSEPPE
--	--