



COMUNE DI JOppoLO GIANCAXIO

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

SETTORE TECNICO

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

n. 23 del 25-01-2021

(Reg. Gen. n. 47 del 27-01-2021)

OGGETTO: Impegno di spesa e Liquidazione Polizza Assicurativa N° 00478 110003252 e n° 105225305, autovettura FORD MONDEO targato CT426CE – CIG: Z8D3054E36

IL DIRIGENTE

Preso atto, della Determinazione Sindacale n° 1 del 04/01/2021 con la quale è stato conferito l'incarico responsabile di P.O. del settore tecnico al sottoscritto Arch. Giuseppe Gueli;

Che tra i veicoli che costituiscono il l'autoparco comunale è compreso l'autovettura in uso al personale comunale **FORD MONDEO** targato **CT426CE**;

Visto l'art. 193 del C.d.S., stabilisce l'obbligo dell'assicurazione di responsabilità civile, in quanto i veicoli a motore senza guida di rotaie, compreso i filoveicoli e i rimorchi, non possono essere posti in circolazione sulla strada senza la copertura assicurativa, a norma delle vigenti disposizioni di legge sulla responsabilità civile verso terzi;

Dato atto che nessuna convenzione per polizze assicurative di tale tipo è presente su CONSIP e/o MEPA;

Ritenuto, tuttavia, di procedere ad autonoma procedura di affidamento, ai sensi dell'art. 24, comma 3 della legge 289/2002 e successive modificazioni, facendo comunque riferimento ai parametri di qualità e prezzo;

Ritenuto doversi procedere all'affidamento del servizio sopra descritto, all'Agenzia GROUPAMA ASSICURAZIONI di Casa Salvatore Via Atenea 123 -92100 Agrigento per l'importo di € 897,00 con decorrenza dal 20/01/2021 e fino al 20/01/2022 mediante affidamento diretto, con modalità di acquisizione in economia, ai sensi del Regolamento Comunale per l'esecuzione di lavori, servizi e forniture in economia vigente;

Visto il preventivo di contratto sopra specificato, relativo all'assicurazione R.C.A. relativo l'autovettura FORD MONDEO targato CT426CE dall'Agenzia GROUPAMA ASSICURAZIONI di Casa Salvatore Via Atenea 123 -92100 Agrigento;

DATO ATTO, altresì, che, con riferimento alla suddetta procedura, è stato rilasciato dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture il CIG: Z8D3054E36;

Considerato che occorre procedere alla relativa liquidazione, per consentire la circolazione del mezzo ai termini di legge;

Visto il vigente O.R.E.L. e relativo regolamento di esecuzione;

Visto l'art.163 del T.U. 267/2000;

DETERMINA

1. **Impegnare** la somma di € 897.00 con imputazione al cap. 101h/1 del bilancio 2021.

2. **Affidare** il servizio per l'assicurazione R.C.A. relativa all'autovettura in uso al personale comunale **FORD MONDEO** targato **CT426CE** con decorrenza dal 20.01.2021 e fino al 20.01.2022, inoltrato dall'Agenzia GROUPAMA ASSICURAZIONI di Casà Salvatore Via Atenea 123 -92100 Agrigento;

3. **Liquidare** la somma di € 897.00 tramite bonifico bancario alla BNL BANCA NAZIONALE DEL LAVORO al seguente **IBAN: IT54P 01005 16600 000000006800**;

4. **Disporre** la pubblicazione del presente atto all'albo pretorio del sito istituzionale dell'Ente.

IL DIRIGENTE

(Arch. Giuseppe Gueli)



10/1/2021
11/5/2021

ATTESTAZIONE FINANZIARIA

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, così come previsto dal comma 40, art. 151, D.Lgs. 267/2000, e nel rispetto del dettato di cui all'art. 163, comma 3 del D.Lgs. 267/2000 ed art. 11, comma 3, del vigente regolamento di contabilità.

Di imputare la presente spesa di € 897.00 al cap. 1044/1 del bilancio 2024.

Joppolo Giancaxio Li _____

Il responsabile del servizio finanziario

Dott.ssa Cetina Burgio



A far data dal 18 Ottobre 2015 il contrassegno cartaceo è rilasciato solo a fini informativi e non è più obbligatorio esporlo sul proprio veicolo

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

Al sensi del D.Lgs. 209/2005
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 delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

Targa - Telaio veicolo o Dati natante

CT426CE

Tipo Veicolo

Autovettura

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO (scadenza della prima rata)

GIORNO MESE ANNO

20/01/2022

Groupama Assicurazioni S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO

A far data dal 18 Ottobre 2015 il contrassegno cartaceo è rilasciato solo a fini informativi e non è più obbligatorio esporlo sul proprio veicolo

Contraente e suo domicilio

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO Ente Pubblico Locale

VIA KENNEDY, 5 - 92010 AGRIGENTO (AG)

Targa o Telaio o Dati natante

CT426CE

Polizza

N00478 110003252

Tipo veicolo

Autovettura

Groupama Assicurazioni S.p.A.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

Periodo per il quale è stato pagato il premio

dalle ore 24:00 del

alle ore 24:00 del

20/01/2021

20/01/2022

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 SECONDO COMMA C.C.

00100N002245008003000010N00478X7PB



IL PAGAMENTO DEL PREMIO DI :

Premio netto	525,22 €
Accessori/A.R.D.	126,63 €
Imposte*	100,00 €
S.S.N.	55,15 €
Totale in euro	807,00 €
Relativo alla rata	20/01/2021
Prodotto	Edizione
Guidamacia autovetture	12/2019

* L'aliquota di imposta potrebbe risultare variata in applicazione dell'art. 17 D.Lgs. n.68/2011.

PERIODO PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE 24 DEL 20/01/2021 ALLE ORE 24 DEL 20/01/2022

E' STATO EFFETTUATO IL CURRICOLO INTERMEDIARIO

00100N002245008003000010N00478X7PB447348

CARTA VERDE - ORIGINALE (da non staccarsi)

- INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD. 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
- CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
- ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

FROM		VALID		TO	
Day	Month	Year	Day	Month	Year
D/D	M/M	Y/Y	D/D	M/M	Y/Y
			20	01	2022

Both dates inclusive

5. REGISTRATION NO. (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.
CT426CE

6. TERRITORIAL VALIDITY

This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cbxx.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 www.cbxx.org

A	B	G	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
BIH	BY	IL	IR	MD	MK	RUS	SRB			
TR	UA									

(**) The cover provided under Green Cards issued for Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://go-territorial-validity.cbxx.org>

* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor

4. COUNTRY CODE / INSURER'S CODE / NUMBER

186 N00478 110003252

6. CATEGORY OF VEHICLE * 7. MAKE OF VEHICLE

Autovettura FORD

9. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO
Ente Pubblico Locale

10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY: NAME AND ADDRESS OF THE INSURER

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 delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



11. SIGNATURE OF INSURER

Groupama Assicurazioni S.p.A.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor D. Cycle Fitted With Auxiliary Engine E. Bus F. Trailer G. Others

DUPLICATO

- INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD. 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
- CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
- ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

FROM		VALID		TO	
Day	Month	Year	Day	Month	Year
D/D	M/M	Y/Y	D/D	M/M	Y/Y
			20	01	2022

Both dates inclusive

5. REGISTRATION NO. (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.
CT426CE

8. TERRITORIAL VALIDITY

This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cbxx.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 www.cbxx.org

A	B	G	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
BIH	BY	IL	IR	MD	MK	RUS	SRB			
TR	UA									

(**) The cover provided under Green Cards issued for Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult <http://go-territorial-validity.cbxx.org>

* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor

4. COUNTRY CODE / INSURER'S CODE / NUMBER

186 N00478 110003252

6. CATEGORY OF VEHICLE * 7. MAKE OF VEHICLE

Autovettura FORD

9. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO
Ente Pubblico Locale
VIA KENNEDY, 5 - 92010 AGRIGENTO

10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY: NAME AND ADDRESS OF THE INSURER

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 delle Imprese di Assicurazione e Riassicurazione italiane al n. 1.00023 - Società diretta e coordinata da Groupama Holding Filiales et Participations SA - Unico Socio - Sede legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg



11. SIGNATURE OF INSURER

Groupama Assicurazioni S.p.A.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor D. Cycle Fitted With Auxiliary Engine E. Bus F. Trailer G. Others

QUIETANZA DI PAGAMENTO**CONTRAENTE E SUO DOMICILIO****COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO Ente
Pubblico Locale**VIA KENNEDY, 5
92010 - AGRIGENTO (AG)

AGENZIA	SUB\PRODUT.	PRODOTTO	RATEAZIONE	POLIZZA	
N00478	005\005	Guida Sicura	Annuale	105225305	
PREMIO NETTO		DIRITTI	ADDIZIONALI	IMPOSTE	PREMIO TOTALE
81.78 €		5.00 €	0.43 €	2.79 €	90.00 €

Periodo assicurativo per il quale è stato pagato il premio:
Dalle ore 24 del Alle ore 24 del**20/01/2021****20/01/2022****GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.
L'AMMINISTRATORE DELEGATO**

IL PAGAMENTO E' STATO EFFETTUATO IN MIE MANI OGGI:

20/01/2021

L'AGENTE

L'AGENTE 
Intervento di Assistenza
Iscrizione n. 1000447348

Gentile Cliente, la informiamo che sul sito www.groupama.it è disponibile l'area riservata clienti dove, previa registrazione, potrà consultare la sua posizione assicurativa secondo quanto stabilito con il provvedimento IVASS n. 7 del 16 luglio 2013

Avvertenza: sul sito internet di Groupama Assicurazioni S.p.A. è possibile consultare la nuova documentazione informativa, redatta in conformità alle disposizioni di legge vigenti, relativa a questo prodotto da lei già acquistato.

Il sottoscritto segretario Comunale

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal _____ al _____

Dalla residenza Municipale, Li _____

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO COMUNALE

E' copia conforme all'originale, da servire per uso Amministrativo.

Dalla residenza Municipale, Li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE