



# COMUNE DI MARINEO

Prov. Palermo

-----

*Area Affari generali - Servizi Demografici e Produttivi*

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

N. 49 del 03/07/2012

Oggetto: *Liquidazione Ergo Spa Assicurazioni (CIG Z800551160) - polizza assicurativa autovettura comunale.*

L'anno duemiladodici, il giorno tre del mese di luglio, in Marineo, presso la sede municipale, la sottoscritta d.ssa Isidora Sclafani, nella qualità di responsabile del servizio sopra indicato, ha adottato il presente provvedimento

- Servizio Finanziario -

Visto di regolarità contabile ai sensi dell'art. 33 del vigente regolamento di contabilità.

Marineo, li 5 - 07 - 2012

Il Responsabile del Servizio

\_\_\_\_\_

## **Il Responsabile di procedimento**

Premesso che con la determinazione del Responsabile dell'Area AA.GG. n. 46 del 21/06/2012 è stata affidata alla Compagnia Ergo S.p.a. Assicurazione - Agenzia di Randazzo Antonino con sede in Marineo in via Falcone e Borsellino n. 39, per il periodo di un anno a decorrere dal 02/07/2012, la polizza assicurativa per l'autovettura comunale targata DW164YA, per il premio annuale di € 1.415,39;

Dato atto che è stato acquisito il CIG Z800551160 ;

Vista la nota prot. 9197 del 03/07/2012 con la quale è stata trasmessa la polizza suindicata, debitamente sottoscritta;

Dato atto che, con la superiore nota, è stata acquisita specifica dichiarazione attestante che il conto corrente bancario su cui sarà effettuato il bonifico per il pagamento del corrispettivo, è dedicato, anche se non in via esclusiva, ai movimenti finanziari nascenti dal succitato incarico, ai sensi dell'art.3 della Legge 136/2010;

Ritenuto di dover provvedere con urgenza alla liquidazione di che trattasi;

Visto l'art.35 del vigente regolamento comunale di contabilità comunale;

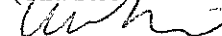
### **Propone**

Liquidare e pagare il premio annuale di € 1.415,39 alla Compagnia Ergo S.p.a. Assicurazione - Agenzia di Randazzo Antonino con sede in Marineo in via Falcone e Borsellino n. 39 - codice fiscale RNDNNN64C08E957I - mediante bonifico bancario presso BANCA UNICREDIT codice IBAN IT 44 C 02008 43420 000300744682

Imputare il superiore onere nell'intervento 1.01.01.03 del redigendo bilancio di previsione, ove è stato assunto il relativo impegno con la determinazione n. 46 del 21/06/2012.

Il Responsabile del procedimento

(Cira Scrò)



## **Il Responsabile dell'Area**

Vista ed esaminata la superiore proposta;

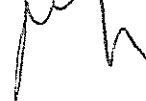
Ritenutala meritevole di accoglimento;

### **DETERMINA**

Approvare e fare propria la sopra riportata determinazione.

Il Responsabile dell'Area

Dott.ssa Isidora Sclafani



AFFISSA ALL'ALBO PRETORIO IL

DEFISSA IL \_\_\_\_\_

IL MESSO COMUNALE

---

IL SEGRETARIO COMUNALE

**CERTIFICA**

Su conforme relazione del messo incaricato per la pubblicazione degli atti, che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi senza opposizioni o reclami.

Marineo li \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO COMUNALE

( Dr. Antonino Macaluso)

N. polizza 0569 /50/0569505039496 N. polizza sostituita 0569 /50/0569505035241

### DATI CONTRAENTE

Nome e Cognome/Denominazione Sociale **COMUNE DI MARINEO** Domicilio/Residenza **C.so Dei Mille,127 90035 MARINEO PA** Codice Fiscale **86000870823** Telefono \_\_\_\_\_

### DATI PROPRIETARIO E RESIDENZA

Nome e Cognome/Denominazione Sociale **COMUNE DI MARINEO** Domicilio/Residenza **C.so Dei Mille,127 90035 MARINEO PA** Codice Fiscale **86000870823** Telefono \_\_\_\_\_

### DATI DI POLIZZA

Data emissione **02/07/2012** Frazionamento **annuale** Decorrenza h **24** del **02/07/2012** scadenza **02/07/2013** Periodo per il quale è stato pagato il premio (salvo quanto disposto dall'Art. 1901, comma 2, Codice Civile) **dal 02/07/2012 al 02/07/2013**

### DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE CHE CONCORRONO ALLA DETERMINAZIONE PREMIO RCA.

#### DATI PROPRIETARIO DEL VEICOLO - ELEMENTI DI PERSONALIZZAZIONE

Sesso  M  F  Età \_\_\_\_\_ Data di rilascio patente \_\_\_\_\_ Comune di residenza **MARINEO PA**

SINISTRI VERIFICATISI NEGLI ULTIMI 5 ANNI (D.L. DEL 17/3/95 N.175)						
TIPO SINISTRO / ANNI	Anno 1	Anno 2	Anno 3	Anno 4	Anno 5	Anno Corrente
Sinistri pagati con resp. principale	****	****	****	****	****	****
Sinistri pagati con resp. paritaria	****	****	****	****	****	****
Sinistri pagati	****	****	****	****	****	****
Sinistri riservati a persona	****	****	****	****	****	****
Sinistri riservati a cose	****	****	****	****	****	****

PRECEDENTI ASSICURATIVI	CONDIZIONE TARIFFARIA
1 - 1° Immatricolazione <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Y
2 - Voltura al PRA <input type="checkbox"/>	
3 - Altra forma tar. <input type="checkbox"/>	CONVENZIONE _____
4 - Attestato <input type="checkbox"/>	
5 - Assenza attestato <input type="checkbox"/>	
6 - Legge Bersani n. 40/2007 <input type="checkbox"/>	

### DATI DEL VEICOLO ASSICURATO

Targa **DW164YA** Telaio/Matricola \_\_\_\_\_ T. Rim.  N. posti \_\_\_\_\_ Tipo trasporto \_\_\_\_\_ Data Imm. **06/09** (mm/aa)

Marca/modello **DR DR5** codice Infocar **200809079281** Valore veicolo € \_\_\_\_\_ HP **19** KW **88**

KG **1980** Cilindrata \_\_\_\_\_ Peso Complessivo pieno carico \_\_\_\_\_ Tipo Veicolo **autovettura** Uso **uso privato**

Presenza figli:  nessuno  minore/i  figlio/i di età compresa tra 18 e 25 anni  figlio/i con più di 25 anni

### CONDIZIONI PARTICOLARI (OPERANTI QUELLE CONTRADDISTINTE)

H - Veicoli locati in leasing  P - Motocicli e ciclomotori \_\_\_\_\_  
 I - Vincolo Ente Vincolatario \_\_\_\_\_ Scadente il \_\_\_\_\_

COASSICURAZIONE \_\_\_\_\_ SCONTO RCA: \_\_\_\_\_  
Ns. Quota \_\_\_\_\_ %

### GARANZIE PRESTATE: SONO VALIDE SOLTANTO QUELLE CONTRASSEGNALE DA E PAGATE

	GARANZIA	CARATTERISTICHE	NETTO ANNUO	RATEO	RIMBORSO	PREMIO ALLA FIRMA
1	RCA <input checked="" type="checkbox"/>	Massimali: cose 1.000.000,00 persone 5.000.000,00 Forma tariffaria <b>bonus-malus</b> Franchigia _____ Pejus _____ Classe B/M: CU 11 ERGO 11	1.105,92	0,00	0,00	1.105,92
2	INCENDIO <input type="checkbox"/>	Basic <input type="checkbox"/> Plus <input type="checkbox"/>	0,00	0,00	0,00	0,00
3	FURTO <input type="checkbox"/>	Basic Scoperto _____ % minimo <input type="checkbox"/> Global Scoperto _____ % minimo <input type="checkbox"/>	0,00	0,00	0,00	0,00
4	RISCHI SPECIALI <input type="checkbox"/>	Standard <input type="checkbox"/> Extra <input type="checkbox"/> Total Base <input type="checkbox"/> Vip <input type="checkbox"/>	0,00	0,00	0,00	0,00
5	INFORTUNI DEL CONDUCENTE <input checked="" type="checkbox"/>	Morte I. Permanente Diaria A 26.000 26.000 <input checked="" type="checkbox"/> B 52.000 52.000 <input type="checkbox"/> C 52.000 52.000 26,00 <input type="checkbox"/>	16,00	0,00	0,00	16,00
6	TUTELA GIUDIZIARIA <input type="checkbox"/>		0,00	0,00	0,00	0,00
7	PERDITA PECUNIARIA <input type="checkbox"/>	Diaria A 16,00 <input type="checkbox"/> B 31,00 <input type="checkbox"/> C 52,00 <input type="checkbox"/>	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ASSISTENZA <input type="checkbox"/>	Silver <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/>	0,00	0,00	0,00	0,00
9	COLLISIONE <input type="checkbox"/>	Scoperto _____ % minimo	0,00	0,00	0,00	0,00
10	KASCO <input type="checkbox"/>	Scoperto _____ % minimo	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MINI KASCO/COLLISIONE <input type="checkbox"/>	Massimo risarcimento per sinistro 3.000 Euro Franchigia fissa ed assoluta 300 Euro	0,00	0,00	0,00	0,00
12	PACCHETTO GARANZIE <input type="checkbox"/>	Comprende le garanzie 4, 5, 6, 7 nelle forme contraddistinte dalla X	0,00	0,00	0,00	0,00

Premi	Totale Netto	Contributo S.S.N.	Imposta	Totale Lordo
Alla firma	1.121,92	116,12	177,35	1.415,39
Rate successive	1.121,92	116,12	177,35	1.415,39

Il premio alla firma è pagato il 02.02.2012 L'Agente (firma) \_\_\_\_\_ NB. I premi e i rimborsi sono espressi in Euro.

Il premio deve essere pagato presso l'Agenzia ove è assegnato il contratto e il pagamento può essere effettuato tramite assegni, bonifici o contanti (in quest'ultimo caso per non oltre € 5.000,00 secondo il disposto d.l. n° 78 del 31.05.2010).

ERGO Assicurazioni S.p.A. Società per Azioni a socio unico. Capitale Sociale € 43.900.000 I.v. Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 20/6/1986 (G.U. 26/6/1986 N° 146) - N° Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale 07707320151 - Partita IVA N° 10042300151 - Iscritta alla Sez. 1 Albo Imprese ISVAP al n. 1.00051 ed appartenente al Gruppo assicurativo ERGO Versicherungsgruppe iscritto in Albo Gruppi ISVAP al n. 034 - Società soggetta a direzione e coordinamento di ERGO Italia S.p.A.

## INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO AI SENSI DEL CODICE SULLA PRIVACY

Al sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 (di seguito denominato Codice sulla Privacy), ed in relazione ai dati personali che La/VI riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La/VI informiamo di quanto segue:

### 1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento:

a) è diretto all'aspettamento da parte della Società delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione dei contratti e gestione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa o riassicurativa, a cui la Società è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

b) può anche essere diretto all'aspettamento da parte della Società delle finalità di informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi della Società del Gruppo, con finalità di marketing operativo e strategico, di informativa commerciale ed a scopi di statistica e di ricerca scientifica.

### 2. Modalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati viene effettuato secondo le modalità previste dall'Art. 11, comma 1 del Codice sulla Privacy

a) è realizzato per mezzo delle operazioni o complessi di operazioni indicate all'Art. 4, comma 1, lett. a), del Codice sulla Privacy: raccolta, registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi l'accesso/consultazione, integrità e tutela;

b) è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;

c) è svolto direttamente dall'organizzazione del titolare e da soggetti esterni a tale organizzazione, facenti parte della catena distributiva del settore assicurativo, in qualità di responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento (ex Art. 30 del Codice sulla Privacy), nonché da società di servizi e/o terze, in qualità di Responsabili (cfr. successivo punto 9) e/o incaricati del trattamento (ex Art. 30 del Codice sulla Privacy).

### 3. Natura del conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'Interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

a) obbligatorio in base a legge, regolamentazione o normativa comunitaria (ad esempio, per antiriciclaggio, Casellario Centrale Infortuni, Banca Dati RC Auto, ISVAP);

b) strettamente necessario alla conclusione di nuovi rapporti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri;

c) facoltativo al fine dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'Interessato stesso.

### 4. Conseguenze dell'eventuale rifiuto di conferire i dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'Interessato di conferire i dati personali:

a) nei casi di cui al punto 3, lett. a) e b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire a liquidare i sinistri;

b) nei casi di cui al punto 3, lett. c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'Interessato.

### 5. Comunicazione dei dati

a) I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. a), e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assicuratori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzie, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, medici, periti e autofficine; società incaricate per il recupero dei crediti, società di servizi a cui siano affidate la gestione amministrativa dei contratti, la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; organismi associativi (ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo; ISVAP, CONSAP, UCI, Commissione di Vigilanza Motorizzazione Civile e del Trasporto in concessione);

b) I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b), a società del gruppo di appartenenza (società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge), nonché a pubbliche amministrazioni ai sensi di legge, nonché a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di imbustamento e smistamento di corrispondenza ed archiviazione, e del servizio di assistenza e/o informazione commerciale ai Clienti, effettuato anche tramite strutture esterne di call center;

c) I dati possono essere comunicati ad altre società, e, in particolare, ad altre imprese di assicurazione, appartenenti al medesimo Gruppo Assicurativo quali autonomi titolari del trattamento, per le finalità indicate al punto 1, lett. a) al fine dell'esecuzione di adempimenti informativi imposti da disposizioni normative o regolamentari o conseguenti alla conclusione o all'esecuzione dei contratti in essere con l'Interessato. La presente informativa integra, per quanto attiene i dati acquisiti in relazione al presente contratto, l'informativa resa dagli altri titolari del trattamento;

d) I dati personali possono essere comunicati, per le finalità di cui al punto 1, lett. b), a ERGO Previdenza S.p.A. quale autonomo titolare del trattamento. Qualora l'Interessato presti il consenso al trattamento per le finalità indicate, la presente viene resa anche quale informativa ai sensi dell'Art. 13 del Codice sulla Privacy da parte di ERGO Previdenza S.p.A., Titolare del trattamento ex Art. 28 del Codice sulla Privacy nella persona del suo Legale Rappresentante pro-tempore, con sede in Via Pampuri, 13 - 20141 Milano - Italia. Responsabile designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'Art. 7 del Codice sulla Privacy, è la Direzione Commerciale Marketing con sede in Via Pampuri, 13 - 20141 Milano - Italia - telefono n. 02.57444294 - fax n. 02.57444280, a cui potrà essere richiesta ogni informazione in merito all'individuazione degli altri responsabili del trattamento, dei soggetti cui vengono comunicati i dati e di coloro che operano per conto del titolare (responsabili ed incaricati).

### 6. Diffusione dei dati

I dati personali non sono soggetti a diffusione per finalità diverse da quelle indicate nella presente informativa.

### 7. Trasferimento dei dati all'estero

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'Unione Europea e verso Paesi terzi rispetto all'Unione Europea, in conformità con quanto disposto dagli Art. 42 e 43 del Codice sulla Privacy

### 8. Diritti dell'Interessato

L'art. 7 del Codice conferisce all'Interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

### 9. Titolare e responsabili del trattamento dei dati

Titolare, ex Art. 28 del Codice, del trattamento è ERGO Assicurazioni S.p.A., nella persona del suo Legale Rappresentante pro-tempore, con sede in Via Pampuri, 13 - 20141 Milano - Italia. Responsabile designato per il riscontro all'Interessato in caso di esercizio dei diritti di cui all'Art. 7 del Codice, è la Direzione Commerciale Marketing con sede in Via Pampuri, 13 - 20141 Milano - Italia - telefono n. 02.57444294 - fax n. 02.57444280, e cui potrà essere richiesta ogni informazione in merito all'individuazione degli altri responsabili del trattamento, dei soggetti cui vengono comunicati i dati e di coloro che operano per conto del titolare (responsabili ed incaricati).

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Preso atto dell'informativa di cui sopra e di tutto quanto disposto dal Codice sulla Privacy:

### ACCONSENSO / IAMO

- al trattamento dei dati personali, identificativi e sensibili, che mi/ci riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. a), della predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità di cui al punto 1, lett. e), della medesima informativa o obbligatori per legge;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa (Paesi UE e Paesi extra UE);

ACCONSENTO / IAMO  NON ACCONSENTO / IAMO (Barrare con X la casella prescelta)

In caso di mancata scelta da parte del Contraente il consenso NON si intenderà prestato.

- al trattamento dei dati personali comuni, che mi/ci riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi;
- alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate al punto 5, lett. b), della predetta informativa, per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi;
- al trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato al punto 7 della predetta informativa per finalità di informazione e promozione commerciale di prodotti assicurativi (Paesi UE e Paesi extra UE).

Rimane fermo che il mio/nostro consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Origine dei dati (Indicare l'ipotesi ricorrente):  dati forniti dall'Interessato  dati forniti da terzi

Luogo e data: 02/07/2012  
Nome e Cognome (o denominazione) dell'Interessato - Contraente: COMUNE DI MARINEO (leggibile) Firma

Luogo e data: 02/07/2012  
Nome e Cognome (o denominazione) dell'Interessato - Assicurando: COMUNE DI MARINEO (leggibile) Firma

## FASCICOLO INFORMATIVO

Il Contraente dichiara di aver preventivamente ricevuto, conosciuto ed accettato tutti i Fascicoli informativi relativi alle garanzie presenti nel contratto in ottemperanza al regolamento 35/2010 dell'ISVAP.

Il Contraente \_\_\_\_\_ Il Proprietario (se diverso dal Contraente) \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Si ricorda che 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.

Il Contraente \_\_\_\_\_ Il Proprietario (se diverso dal Contraente) \_\_\_\_\_

Premio globale RCA 1398,99 di cui 110,69 euro di provvigioni, pari al 7,90 % del premio globale RCA secondo quanto previsto dal Regolamento n. 23/2008 dell'Isvap.

