

COMUNE DI CITTAREALE

(Provincia di Rieti)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

RESPONSABILE DEL SERVIZIO E DEL PROCEDIMENTO: Dott.ssa Domenica Cervelli

DETERMINAZIONE N. 307 del 19.11.2020

OGGETTO: Attuazione Piano Risorse e obiettivi. Progetto-Lavoro di cui alla delibera di G.C. n. 77 dell'11.11.2020. Determina di impegno e liquidazione per attivazione polizza RCT + Infortuni.

CIG: Z972F4F749

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che:

- con Delibera di C.G. n. 64 del 5.10.2020 è stato disposto l'indirizzo politico-amministrativo per l'avvio della mensa scolastica per l'anno 2020/2021;

- tale servizio ha necessità di un supporto per la pulizia della cucina e dei tavoli della mensa scolastica;

- in data 3.11.2020 è stata acquisita al prot. n. 8410 una richiesta di inserimento lavorativo a firma "Omissis", con la quale la predetta, ai sensi del D.P.R. 445/2000, attesta "Omissis" e allega un certificato comprovante di aver partecipato ad un corso di formazione inerente "Procedure di autocontrollo e sicurezza, sistema di analisi dei rischi e di autocontrollo dei punti critici (HACCP), obblighi, responsabilità, sanzioni";

- sempre in data 3.11.2020 l'Assistente Sociale, all'esito del colloquio con "Omissis", ha redatto apposita relazione, con la quale ha proposto un inserimento della stessa nella borsa lavoro comunale al fine di "Omissis";

- con Delibera di C.G. n. 77 dell'11.11.2020, esecutiva ai sensi di legge, è stato attivato il Progetto-Lavoro per il servizio di supporto per la pulizia della cucina e dei tavoli della mensa scolastica, prevedendo come compenso € 400,00 mensili per dieci ore lavorative settimanali;

Vista la determina n. 306 dell'19.11.2020 di impegno relativa all'attivazione del progetto lavoro di che trattasi;

Considerato che occorre stipulare apposita polizza assicurativa R.C.T. e infortuni;

Visto il preventivo di Assireate S.r.l. (P.I. 14971121000), con sede in Rieti, Via Fara Sabina n. 2,

acquisito al protocollo dell'ente il 18.11.2020 con prot. n. 8905 dell'importo di € 60,00 per polizza RCT e Infortuni;

Tenuto conto che questo Ente provvederà alla spesa con fondi propri di bilancio;

Considerato che per il progetto di che trattasi la spesa per la polizza assicurativa per il periodo di attivazione della borsa lavoro è pari a € 60,00 e trova copertura nel **capitolo n. 213/01 1.4.2 in conto competenza del bilancio 2020**;

Visto il Ducc che attesta la regolarità contributiva della Società acquisito al protocollo dell'Ente l'11.11.2020 n. 8626;

Visto il D.lvo n.267/2000 e ss.mm.ii.;

Visto il D.lgs n. 112/98 "Conferimento di funzioni e compiti amministrativi dello Stato alle Regioni e agli Enti Locali;

Vista la Legge 08.11.2000 n. 328 "Legge Quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;

Visto il vigente Regolamento Comunale per l'ordinamento degli uffici e dei Servizi;

Visti gli artt. 107 e 184 del Dlgs 267/2000 e ss.mm. ii.;

Visto il decreto del Sindaco **n. 10 del 12.11.2020**, con cui la sottoscritta veniva individuata quale responsabile dell'Area Servizi Affari Legali e Servizi Sociali, comprendente l'Ufficio competente in materia;

DETERMINA

1.La narrativa in premessa forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

2. Di provvedere alla Stipula della polizza RCT+ Infortuni con la Società Assireate S.r.l. (P.I. 14971121000), Agenzia 515 di Rieti, con sede in Rieti, Via Fara Sabina n. 2;

3.Di impegnare la somma di € 60,00 sul **capitolo n. 213/01 1.4.2 in conto competenza del bilancio 2020**;

4.Di liquidare la somma di € 60,00 in favore della Società Assireate S.r.l. (P.I. 14971121000), Agenzia 515 di Rieti, con sede in Rieti, Via Fara Sabina n. 2;

5. Di trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario ai sensi e per gli effetti dell'art.154 del D. lgs. 267/2000;

6.Di pubblicare il presente provvedimento all'albo pretorio per dieci giorni consecutivi, con le tutele previste in materia di privacy.

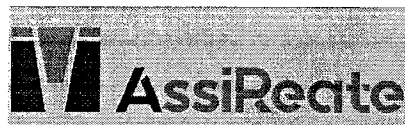
Il Responsabile dei Servizi Sociali

Dott.ssa Domenica Cervelli

Domenica Cervelli



Buongiorno,
come da accordi in allegato il preventivo richiesto.
Gli orari dell'agenzia sono i seguenti:
lun-ven 9/13 - 15:30/18
Restiamo in attesa di vs. conferma.
Saluti
L'Agenzia



Agenzia 515 - Rieti Centro

Via Fara Sabina, 2
02100 - Rieti (RI)
Tel. : +39 0746 200604
+39 0746 202191
Fax : +39 0746 1790436
e-mail: rieti@cattolica.it
pec: assireate@pec.it



**Comune di Cittareale
Provincia di Rieti**

Arrivo

Prot. n. **0008905** del **18-11-2020**

Catalogazione 2 - 1

Al sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio e negli eventuali allegati sono riservate e per uso esclusivo dei destinatari. Persone diverse dagli stessi non possono copiare o distribuire il messaggio a terzi. Chiunque riceva questo messaggio per errore, è pregato di distruggerlo e di informare immediatamente il mittente. La sicurezza dei messaggi di posta elettronica non può essere garantita.

Il messaggio pur partendo da una casella di posta elettronica che riporta un riferimento a Cattolica Assicurazioni, proviene da agenzia incaricata dalla stessa che esercita attività imprenditoriale autonoma e pertanto le email vengono inviate sotto la sua esclusiva responsabilità e per finalità inerenti o comunque collegate all'attività di intermediazione assicurativa.



Rispetta l'ambiente: se non è necessario, non stampare questa mail.

Cattolica&Tutela Persona**Bozza**
Agenzia di RIETI

Codice agenzia 000515 - Partizione 050

Contraente

Comune Di Cittareale

Codice fiscale: 00122899057

Indirizzo: Via Piazza Santa Maria, 2 - 02010 - Cittareale (RI)

Durata

193 giorni

Inizio: 17/11/2020

Scadenza: 31/05/2021

Tacito rinnovo: NO

Prima rata

Valida dalle ore 24:00 del giorno di pagamento del premio (a fronte del quale verrà rilasciata quietanza di pagamento) o del giorno contrattualmente previsto, alle ore 24:00 del 31/05/2021

Rateazione

Temporanea

Regolazione premio

NO

Allegati

NO

GaranzieInfortuni Professionali
Malattia Professionale
Responsabilità Civile
terzi**ASSICURAZIONE IN FORMA INDIVIDUALE**

compresa

esclusa

compresa

PREMIO

netto	addizionale	imponibile	aliquota imposta	imposte	TOTALE
34,21		34,21	2,50	0,86	35,07
20,39		20,39	22,25	4,54	24,93
54,60				5,40	60,00

Infortuni Professionali

Responsabilità civile

Premio alla firma euro

L'importo detraibile, in conformità con quanto previsto dalla normativa fiscale vigente, è pari al 56,78% del premio corrisposto nell'anno oggetto della dichiarazione fiscale.



DICHIARAZIONI E APPROVAZIONI DEL CONTRAENTE

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1892, 1893, e 1910 C.C. il Contraente dichiara che.

- L'assicurato negli ultimi tre anni non ha subito danni o è stato coinvolto in sinistri relativi ai rischi assicurati.
- L'assicurato/i non ha/hanno altre assicurazioni per gli stessi rischi.
- L'assicurato/i negli ultimi tre anni non ha/hanno avuto polizze annullate per sinistro per gli stessi rischi.
- Lo stato di salute del/degli assicurati è buono e non presenta/no né minorazioni anatomico-funzionali né infermità gravi o permanenti
- Nessun assicurato è affetto da alcolismo, tossicodipendenza, epilessia, sindromi psico-organiche, schizofrenia, forme maniaco-depressive.

CONDIZIONI APPROVATE SPECIFICAMENTE: Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile. Il sottoscritto dichiara inoltre di approvare specificamente le disposizioni dei seguenti articoli:

1) dichiarazioni relative alle circostanze del rischio, 3) Pagamento del premio, 4) Modifiche dell'Assicurazione, 5) Aggravamento del rischio, 8) Recesso in caso di sinistro, 9) Proroga dell'Assicurazione, 12) e 23) Rischi assicurati, 21) Cumulo di indennizzi - Limite Catastrofale.

IL CONTRAENTE

Il Contraente dichiara inoltre di:

- aver preventivamente ricevuto l'Informativa privacy (ex art. 13 del Reg. UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali) MOD. CTPER 6 - ED. 08/2020 e di aver rilasciato i relativi consensi
- impegnarsi a mettere a disposizione dell'Assicurato le condizioni di assicurazione MOD. CTPER 2 - ED. 26/09/2018, ed eventuali appendici ove previste, al momento della loro inclusione nella copertura assicurativa
- aver ricevuto - ai sensi del Reg. IVASS 40/2018 e s.m.i. - l'Informativa riguardante gli obblighi di comportamento dell'intermediario (Allegato 3) o di averne preso visione in quanto affisso nei locali dell'intermediario, e di aver ricevuto le informazioni generali sull'intermediario assicurativo e potenziali situazioni di conflitto d'interessi (Allegato 4)
- essere stato informato che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area riservata, secondo le tempistiche e le modalità pubblicate nella home page del sito internet della Compagnia (www.cattolica.it).

Il Contraente prende atto che l'assicurazione è prestata alle condizioni e con le modalità pattuite nel presente contratto, condizioni e modalità che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare integralmente.

Il Contraente dichiara, inoltre, che il contratto è costituito esclusivamente dai seguenti documenti che ne costituiscono parte integrante:

- le condizioni di assicurazione MOD. CTPER 2 - ED. 26/09/2018

Allegato scheda tecnica n° 1

di non averne ricevuti altri ad integrazione, che gli stessi sono stati regolarmente ricevuti e non contengono rettifiche, cancellature e/o precisazioni.

Il presente contratto è stato redatto in 3 esemplari a un solo effetto in RIETI il 18/11/2020.

Qualora il contratto venga sottoscritto con Firma Elettronica Avanzata, sarà redatto in un unico esemplare.

Il Contraente prende atto che in tal caso la trasmissione di copia dello stesso avrà luogo all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato, fatta salva la facoltà del Contraente di richiedere e ottenere copia cartacea della documentazione stessa. Dichiara inoltre di aver preso visione, di conoscere e di accettare quanto previsto nelle "Condizioni generali di Servizio" per l'utilizzazione della firma elettronica avanzata Cattolica e nella annessa Scheda Tecnica Illustrativa; di confermare la veridicità dei dati forniti all'intermediario e di acconsentire l'utilizzo dei dati per l'utilizzo della firma elettronica e di avere titolo a richiedere l'attivazione e ad utilizzare il relativo Servizio per la sottoscrizione del presente contratto.

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE -
SOCIETA' COOPERATIVA
LA DIREZIONE

CONTRAENTE

AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere inesatte o reticenti, rese dal soggetto legittimato a fornire le indicazioni richieste al momento della stipulazione del contratto, possono compromettere il diritto alla prestazione.



Il Contraente dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione della polizza, il set informativo contenente:

- le condizioni di assicurazione MOD. CTPER 2 - ED. 26/09/2018;
- i Documenti Informativi Precontrattuali DIP Danni MOD. CTPER 6 - ED. 08/2020 e DIP aggiuntivo Danni MOD. CTPER DIP AGG - ED. 30/06/2020;
- modulo di proposta, ove previsto.

Il Contraente dichiara di essere stato informato della possibilità di richiedere che la documentazione precontrattuale e contrattuale gli venga trasmessa in formato elettronico all'indirizzo e-mail dallo stesso fornito. Resta ferma la possibilità di richiedere in ogni momento la documentazione in formato cartaceo, nonché di revocare il consenso in precedenza espresso, anche mediante posta elettronica o registrazione vocale.

CONTRAENTE

Il pagamento del premio può essere eseguito con una delle seguenti modalità:

- assegno bancario, postale o circolare, non trasferibile, intestato alla Società o all'agente in qualità di agente della Società;
- ordine di bonifico, o altro mezzo di pagamento bancario o postale che abbiano come beneficiario la Società o l'agente in qualità di agente della Società;
- contante nei limiti previsti dalle vigenti disposizioni di legge.



SCHEDA TECNICA N. 1

La presente scheda tecnica è parte integrante della bozza

Forma di Assicurazione: Individuale - C - Prestatore Occasionale

Assicurato: D'innocenzo Moira nato il 07/06/1976

Attività svolta/specializzazione: Servizio di supporto alla mensa scolastica (pulizia cucina e tavoli)

Presso:

INFORTUNI PROFESSIONALI

	<i>Somme assicurate pro-capite in euro</i>	<i>Premio netto in euro</i>
Morte	100.000,00	14,75
Invalità Permanente	100.000,00	19,46
Diaria da ricovero e/o gessatura da infortunio		esclusa
Premio totale netto	euro	34,21

RESPONSABILITA' CIVILE TERZI - Non professionale

	<i>Massimali in euro</i>	<i>Premio netto in euro</i>
Per sinistro, per persona e per danni a cose o animali	1.000.000,00	20,39
Premio totale netto	euro	20,39



☒ Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.lgvo n. 267 del 18.08.2000 e ss.mm.ii., che pertanto, in data odierna diviene esecutiva.

Capitolo 213/01 1.4.2 € 60,00

Cittareale 19.11.2020

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO
F.to Rag. Meri BONI

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Rep. n. 884

Si attesta che copia della presente determinazione viene pubblicata all'albo pretorio per 10 giorni consecutivi dal 16/12/2020 al 28/12/2020 con le cautele imposte dalla normativa a tutela della privacy.

Cittareale li 16/12/2020

IL MESSO COMUNALE
F.to Dott.ssa Domenica CERVELLI

IL SEGRETARIO COMUNALE
F.to Dott.ssa Maria PICCHI

E' copia conforme all'originale

Cittareale 16/12/2020



IL SEGRETARIO COMUNALE
Dott.ssa Maria PICCHI

La presente determinazione si trasmette per copia conforme all'originale:

- ☐ Sindaco
- ☐ Ufficio Servizio Gestione Generale
- ☒ Ufficio Finanziario
- ☐ Ufficio Tecnico
- ☐ Ufficio Servizi Demografici
- ☐ Ufficio Centro Elettronico
- ☒ Ufficio Affari Sociali
- ☐ Ufficio Attività Scolastiche
- ☐ Ufficio Attività Culturali, Educative e per la Formazione
- ☐ Ufficio Polizia Municipale ed Attività Produttive
- ☐ Ufficio Amministrativo