



COMUNE DI SELARGIUS

Città Metropolitana di Cagliari

Copia

DETERMINAZIONE N. 713 del 09/07/2021

**AREA 4 - AA.GG. - URP - ECONOMATO - DEMOGRAFICI -
ELETTORALE - CULTURA - SPORT - TURISMO**

Servizio Segreteria, Affari Generali ed Anagrafe

Oggetto: IMPEGNO DI SPESA PER AFFIDAMENTO DIRETTO
ALLA SOCIETA' UNIPOLSAI, DELLA COPERTURA
ASSICURATIVA DEL RISCHIO ELETTRONICA PER IL
PERIODO 20.07.2021 20.07.2024. CIG Z15325F7A9

N° 70 del Registro Determinazioni

AREA 4 - AA.GG. - URP - ECONOMATO - DEMOGRAFICI - ELETTORALE - CULTURA - SPORT - TURISMO



COMUNE DI SELARGIUS

Provincia di Cagliari

**AREA 4 - AA.GG. - URP - ECONOMATO - DEMOGRAFICI - ELETTORALE -
CULTURA - SPORT - TURISMO**

Servizio Segreteria, Affari Generali ed Anagrafe

OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA PER AFFIDAMENTO DIRETTO ALLA SOCIETA' UNIPOLSAI, DELLA COPERTURA ASSICURATIVA DEL RISCHIO ELETTRONICA PER IL PERIODO 20.07.2021 20.07.2024. CIG Z15325F7A9

IL DIRETTORE

Vista la deliberazione del Consiglio Comunale n. 81 del 29 dicembre 2020 con la quale è stato approvato il Bilancio di previsione per il triennio 2021/2023.

Vista la deliberazione della Giunta Comunale n. 1 del 12 gennaio 2021 con la quale è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione 2021/2023.

Visto il Piano triennale anticorruzione 2021/2023 approvato con deliberazione della Giunta Comunale n. 41 del 26/03/2021.

Visto il Decreto Sindacale protocollo n. 53669 del 30/12/2020 con il quale, in attuazione degli articoli 50, comma 10, e 109, comma 11, del Testo Unico sull'ordinamento degli Enti Locali, approvato con D. Lgs. n. 267/2000, vengono attribuite alla sottoscritta le funzioni di Direttore dell'Area 4, Affari Generali, Appalti e Contratti, URP, Economato, Anagrafe, Stato Civile, Elettorale, Statistica.

Vista la propria determinazione n. 646 del 09.07.2018, con la quale si è stabilito di affidare il servizio di copertura assicurativa del rischio ELETTRONICA, per un periodo di tre anni, con decorrenza dalle ore 24,00 del 20/07/2018 e scadenza alle ore 24,00 del 20/07/2021, alla Compagnia UnipolSai, con sede in via Stalingrado, n. 45 Bologna (BO), codice fiscale 00818570012 partita I.V.A. 0515076748;

Considerato che si rende necessario, vista l'urgenza di garantire la copertura assicurativa per il rischio ELETTRONICA, e visto il minimo importo del premio, ricorrere ad un Affidamento diretto all'operatore uscente, Compagnia UnipolSai;

Dato atto che in data 01.07.2021 la Compagnia UnipolSai, con sede in Via Stalingrado, 45 – Bologna, si è resa disponibile ad accettare un Affidamento diretto del Servizio di copertura assicurativa per il rischio Patrimoniale colpa lieve a far data dal 20.07.2021 e fino al 20.07.2024, agli stessi patti e condizioni del precedente affidamento;

Vista la Procura Speciale, a rogito del Notaio dott. Domenico Damascelli in data 22/03/2016, repertorio n. 18220/11493, con la quale il Responsabile della Direzione Gestione Normativa Reti Distribuzione della Società UnipolSai Assicurazioni S.p.A., Dott. Rocchi Mauro, conferisce pieni poteri di firma e rappresentanza alla Società ASSIKURA S.r.l. con sede in Quartu Sant'Elena (CA), via Marconi n. 73, codice fiscale e partita I.V.A. 03277410928;

Dato atto che sono state svolte le verifiche previste dalla vigente normativa in materia di appalti pubblici e che dette verifiche non hanno evidenziato irregolarità e/o situazioni che possano impedire l'affidamento di che trattasi;

Ritenuto necessario, pertanto, procedere all'assunzione dei necessari impegni di spesa per l'affidamento del servizio in oggetto;

Dato atto che, ai sensi dell'art. 56 comma 6 del D.Lgs 118/2011 e del comma 8 dell'art. 183 del D.Lgs 267/2000 e s.m.i. TUEL, il programma dei conseguenti pagamenti dell'impegno di spesa di cui al presente provvedimento è compatibile con i relativi stanziamenti di cassa del bilancio e con le regole di finanza pubblica in materia di pareggio di bilancio, introdotte dai commi 707 e seguenti dell'art. 1 della Legge 208/2015 (Legge Stabilità 2016);

D E T E R M I N A

Di affidare il servizio di copertura assicurativa del rischio elettronica, per un periodo di tre anni, con decorrenza dalle ore 24,00 del 20/07/2021 e scadenza alle ore 24,00 del 20/07/2024, alla Società UnipolSai Assicurazioni S.p.A., con sede in via Stalingrado, n. 45 Bologna (BO), codice fiscale 00818570012 partita I.V.A. 0515076748, che ha offerto un premio annuo lordo, onnicomprensivo, di € 3.000,00, pari ad un premio triennale lordo, onnicomprensivo, di € 9.000,00;

Di impegnare in favore della Società ASSIKURA S.r.l. con sede in Quartu Sant'Elena (CA), via Marconi n. 73, codice fiscale e partita I.V.A. 03277410928, in forza della procura speciale della Compagnia UnipolSai Assicurazioni S.p.A. descritta in premessa, la somma complessiva di € 9.000,00 sul Capitolo PEG 19070101 "Altre Assicurazioni" della competenza bilanci 2021, 2022 e 2023, rispettivamente per € 3.000,00, Cod. Min. 1.11.1.0110, Codice Univoco del Servizio E993VJ, Centro di Costo 9.99.99, con il seguente cronoprogramma:

Obbligazione giuridica perfezionata al 31/12/2021		Anno di esigibilità			Fonte finanziamento
		Importo			
SI	NO	2021	2022	2023	fondo unico regionale
X		€ 3.000,00	€ 3.000,00	€ 3.000,00	

Di disporre la pubblicazione del presente atto ai sensi e per gli effetti di cui dall'art. 1, comma 32, della legge n. 190/2012, precisando che nella fattispecie in esame non si applica il disposto di cui agli artt. 26 e 27 del D. Lgs. n. 33/2013.

Il Direttore d'Area
Maria Vittone



La presente determinazione è stata depositata agli atti del Servizio Segreteria

Selargius, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SEGRETERIA

Il presente atto sarà reso pubblico ai sensi dell'art. 2 comma 3 del Regolamento per l'organizzazione e le modalità di gestione dell'Albo Pretorio Virtuale

Copia per uso amministrativo.

AUTENTICAZIONE DI COPIA ANALOGICA DI DOCUMENTO INFORMATICO

Art. 23 D.Lgs. 7.3.2005 n. 82, modificato dall'art. 16 D.Lgs. 30.12.2010 n. 235

Attesto che la presente copia analogica composta da n. _____ fogli è conforme all'originale informatico, sottoscritto con firma digitale, il cui certificato è intestato a _____, rilasciato da _____, valido fino al _____ e non revocato, la cui verifica ha avuto esito positivo.

Data _____

Nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale autorizzato

Firma
