ASL RIETI

REGIONE LAZIO

Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.S.D. Affari Generali e Legali

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 1237 del - 4 SET. 2017

Oggetto: LIQUIDAZIONE PREMIO ESTENSIONE POLIZZA INFORTUNI CUMULATIVA CATTOLICA ASSICURAZIONI PERIODO 30/06/17 – 30/06/18. EURO 350,00 (IVA ESENTE). CIG: 6638487CC3.

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n.° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005.

L'Estensore
Sig.ra Simonetta Giacomini Firma Simonetta Giacomini Data 1/9/17

Il Dirigente.:
Dott. Roberto Longari Firma _____ Data 01.09.2017

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa _____

Data _____ Firma _____
Dott.ssa Barbara Proietti

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

VISTO l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

VISTO l'Atto Aziendale approvato con DCA n. 113 del 18/03/15 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n. 1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale e il funzionigramma;

Vista la deliberazione n.123/C.S. dell'11.05.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega;

IL DIRIGENTE
DELLA U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI

PREMESSO CHE con deliberazione n. 846/DG del 26/7/16 avente ad oggetto: "Presa d'atto dell'estensione della copertura infortuni ad operatori appartenenti al profilo professionale di medico provenienti da altri enti su polizza Lotto n. 3 – "Infortuni Cumulativa" a favore di Compagnia Cattolica – affidato con l'atto deliberativo n. 702/D.G. del 24/06/2016, con scadenza il 30/06/2018. Importo totale lordo dei premi € 700,00" è stato preso atto della estensione della copertura infortuni ad operatori appartenenti al profilo professionale di medico provenienti da altri enti sulla polizza Infortuni Cumulativa Cattolica n. 2106.31.300486 affidata con l'atto deliberativo n. 702/DG del 24/6/16 e con validità dalle ore 24,00 del 30/06/16 alle ore 24,00 del 30/6/18;

VISTA la nota del 29/8/17 (prot. AUSL Rieti n. 44493 del 30/8/17) con la quale l'Agente Generale della Società Cattolica di Assicurazione, Aim Underwriting Agency Srl, ha comunicato che il premio della estensione di polizza in oggetto ammonta, per la seconda annualità: 30/6/17 – 30/6/18, ad Euro 350,00 (trecentocinquanta,00) - giusta appendice di variazione n. 4; (all.1)

PRESO ATTO che il contratto di brokeraggio assicurativo stipulato da questa Azienda con Willis Italia S.p.A. in data 1/12/15 è cessato e, pertanto, questa Azienda deve provvedere al pagamento del premio in questione direttamente alla Compagnia Cattolica Assicurazioni per il tramite del suddetto Agente Generale, Aim Underwriting Agency Srl, secondo le indicazioni già fornite dalla stessa Aim con nota del 3/8/17 (prot. ASL Rieti n. 41337 dell'8/8/17) per il pagamento del premio base della polizza Infortuni cumulativa in questione; (all.2)

RITENUTO necessario procedere al fine di garantire la continuità della copertura assicurativa, alla liquidazione dell'importo sopra citato;

DATO ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento, rientra quanto ad Euro 175,00 nel conto di costo 502020114 (Premi di assicurazione – Altri premi assicurativi) dell'esercizio 2017 e, quanto ad Euro 175,00, nel conto di costo 502020114 (Premi di assicurazione – Altri premi assicurativi) dell'esercizio 2018, e che l'impegno di spesa è stato assunto con deliberazione del Direttore Generale n. 846/DG del 26/7/16;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

DETERMINA

1. DI LIQUIDARE, per i motivi suesposti, ad Aim Underwriting Agency Srl - Agente Generale Soc. Cattolica di Assicurazione - Sede Legale Piazza Sallustio, 9 – 00187 Roma P. IVA/C.F. 09758101001 (c/c: IBAN: IT41O0503403221000000034609 presso Banca Popolare di Novara) la somma di Euro 350,00 (trecentocinquanta,00) quale premio della estensione alla polizza Infortuni cumulativa Cattolica Assicurazioni n. 2106.31.300486 per il periodo 30/6/17 – 30/6/18 CIG: 6638487CC3, da corrispondere entro il 27/11/17.

2. DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento, rientra quanto ad Euro 175,00 nel conto di costo 502020114 (Premi di assicurazione – Altri premi assicurativi) dell'esercizio 2017 e, quanto ad Euro 175,00 nel conto di costo 502020114 (Premi di assicurazione – Altri premi assicurativi) dell'esercizio 2018, e che l'impegno di spesa è stato assunto con deliberazione del Direttore Generale n. 846/DG del 26/7/16;

3. Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n. 45/96.

4. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;

5. Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33.

in oggetto ☐ per esteso ☒

Il Dirigente della U.O.S.D. Affari Generali e Legali
Dott. Roberto Longari

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

☒ Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti _____

☐ Il Direttore Sanitario: Dott. Paolo Anibaldi _____

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data - 4 SET. 2017

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge - 4 SET. 2017

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data _____

in oggetto ☐ per esteso ☒ - 4 SET. 2017

Rieti li - 4 SET. 2017

IL FUNZIONARIO
_____

ALL. 1/2
PAG. 1/3

I: premio estensione polizza Infortuni Cumulativa Cattolica Ass.ni n. 2106.31.300486 periodo 30/6/17 - 30/6/18

AGL

Elisa Massotti AIM <elisa.massotti@aimuw.it>

mar 29/08/2017 12:58

A:Simonetta Giacomini <s.giacomini@asl.rieti.it>;

Cc:Roberto Longari <r.longari@asl.rieti.it>; 'Maria Spagnuolo AIM' <maria.spagnuolo@aimuw.it>;

Priorità: Alta

1 allegati (100 KB)

app 4 estensione.pdf;

AZIENDA USL RIETI
UFF. PROTOCOLLO
29 AGO. 2017
ARRIVO

Gent. ma,

le anticipo copia dell'appendice di estensione relativa ai medici provenienti da altri enti.
Provvedo a mandare in spedizione gli originali.

Il premio di polizza risulta incassato, vi abbiamo spedito la quietanza di pagamento.

Rimango a disposizione

Cordiali saluti

Elisa Massotti

AIM
Underwriting AGENCY

AZIENDA USL RIETI
30 AGO. 2017
PROT. N. 44493

Personal Accident & Health Underwriter
AIM Underwriting Agency
Piazza Sallustio, 9 - 00187 Roma
Tel. 06 48 17 260 int. 242 - Fax 06 48 14 905
elisa.massotti@aimuw.it
aimuwpec@legalmail.it
www.aimuw.it

Gentile Cliente/Collaboratore, segnaliamo che a partire da venerdì 7 Luglio fino a venerdì 25 Agosto 2017 compresi, i nostri uffici, per la sola giornata del venerdì, osserveranno il seguente orario di apertura: 9:00 – 12:45 (pomeriggio chiuso).

Rispetta l'ambiente, nel caso non fosse strettamente necessario non stampare questa e-mail.

Respect the environment, do not print this e-mail unless it is strictly necessary.

ALL. 1 / 2
PAG. 2 / 3

Da: Maria Spagnuolo AIM [mailto:maria.spagnuolo@aimuw.it]
Inviato: giovedì 10 agosto 2017 12.01
A: 'Elisa Massotti AIM'
Oggetto: I: premio estensione polizza Infortuni Cumulativa Cattolica Ass.ni n. 2106.31.300486 periodo 30/6/17 - 30/6/18
Priorità: Alta

Da: Simonetta Giacomini [mailto:s.giacomini@asl.rieti.it]
Inviato: giovedì 10 agosto 2017 12:06
A: maria.spagnuolo@aimuw.it
Oggetto: premio estensione polizza Infortuni Cumulativa Cattolica Ass.ni n. 2106.31.300486 periodo 30/6/17 - 30/6/18
Priorità: Alta

Facendo seguito agli intercorsi colloqui telefonici, si chiedono informazioni e documentazione relativi al premio dell'estensione alla polizza in oggetto per la copertura infortuni di medici provenienti da altri Enti.

In attesa di sollecito riscontro, si inviano cordiali saluti.

Simonetta Giacomini

D'ordine del Resp.le U.O.S.D. Affari Generali e Legali, Dr. Roberto Longari

"Il presente messaggio di posta elettronica, unitamente ad ogni eventuale documento allegato ed ai dati sensibili in esso contenuti, è riservato ad esclusivo utilizzo del destinatario; è garantito dalle norme vigenti e potrebbe essere tutelato dal segreto professionale o aziendale.
Qualora non ne foste il destinatario Vi preghiamo di avvertire immediatamente il mittente tramite posta elettronica o telefonicamente e di cancellare il presente messaggio ed ogni documento ad esso allegato.
E' vietata la duplicazione o l'utilizzo per qualunque fine del messaggio, di ogni documento ad esso allegato così come la relativa divulgazione, distribuzione od inoltro a terzi senza l'espressa autorizzazione del mittente.
Violazioni delle sopradette disposizioni determinano l'applicazione di disposizioni legislative e contrattuali".

ALL. 1/2
PAG. 3/3

CATTOLICA
SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE

Polizza Infortuni

APPENDICE DI VARIAZIONE N° 4

Polizza n° 00210631300486

Agenzia di ROMA GRANDI RISCHI - 002106
Nodo di II livello 002106011 - **Partizione** 011
Contraente Azienda Unita' Sanitaria Locale Di Rieti
La presente appendice di variazione ha effetto dal 30/06/2017

Con la presente appendice si procede ad estendere la copertura per la categoria "medici provenienti da altri enti che presteranno sevizio temporaneo
presso la ausl di rieti in virtù di convenzioni tra enti ed ausl".
garanzie e massimali come da categoria e del normativo di polizza:
morte euro 775.000,00
invalidità permanente euro 775.000,00
inabilità temporanea euro 52,00
rischio in itinere compreso.
premio lordo per ora di prestazione euro 0,35
premio lordo complessivo per N.1000 ore/anno preventivate: euro 350,00
si provvederà a regolazione del premio a fine anno assicurativo in base ai dati consuntivi del numero di ore effettuate.
il premio di appendice ha un termine di pagamento di 90 giorni dalla ricezione del documento.
restano ferme tutte le altre condizioni previste dal capitolato

Fermo il resto.

La rata di premio alla firma ha inizio dalle ore 24.00 del 30/06/2017 e termina alle ore 24.00 del 30/06/2018

	PREMIO					
	netto	addizionale	imponibile	aliquota imposte	imposte	TOTALE
Prima rata Euro	341,46	--	341,46	--	8,54	**350,00**

La presente appendice di variazione forma parte integrante della polizza n° 00210631300486.
E' redatta in 3 esemplari a un solo effetto in ROMA il 29/08/2017 e sottoscritta il _____.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.
AGENTE O DIREZIONE

_____

IL CONTRAENTE

_____

Il pagamento dell'importo dovuto alla firma della presente, è stato effettuato a mie mani in:

Luogo e data _____

L'AGENTE O L'INCARICATO

_____

00300002106031002106313004860000004300620 16C

ALL 2/2
PAG. 1/3

From: "Per conto di: aimuwpec@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>
Date: giovedì 3 agosto 2017 16:35
To: <asl.rieti@pec.it>
Attach: postacert.eml; daticert.xml
Subject: POSTA CERTIFICATA: richiesta premio polizza infortuni cattolica assicurazioni

Messaggio di posta certificata

Il giorno 03/08/2017 alle ore 16:35:57 (+0200) il messaggio "richiesta premio polizza infortuni cattolica assicurazioni" è stato inviato da "aimuwpec@legalmail.it" indirizzato a:
asl.rieti@pec.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: BEA584F3.01CEE57C.A8864307.4A5C0A40.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 03/08/2017 at 16:35:57 (+0200) the message "richiesta premio polizza infortuni cattolica assicurazioni" was sent by "aimuwpec@legalmail.it" and addressed to:
asl.rieti@pec.it
The original message is attached.

Message ID: BEA584F3.01CEE57C.A8864307.4A5C0A40.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

* Voc ACeC
Dott. Lorenzi
- per competenza
04/8/17

09 AGO. 2017
Pacioni

AZIENDA U.S.L. RIETI
- 8 AGO. 2017

04/08/2017

ALL. 2/2
PAG. 2/3

From: <aimuwpec@legalmail.it>
Date: giovedì 3 agosto 2017 16:35
To: <asl.rieti@pec.it>
Attach: richiesta premio.pdf
Subject: richiesta premio polizza infortuni cattolica assicurazioni

comunicazione in allegato.

AIM Underwriting Agency
Piazza Sallustio, 9 - 00187 Roma
Tel. 06 48 17 260 - Fax 06 48 14 905
aimuwpec@legalmail.it
www.aimuw.it

04/08/2017

AIM Underwriting AGENCY

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI RIETI
Via del Terminillo n 42,
02100 Rieti

Roma, 03/08/2017

OGGETTO: **Cattolica Assicurazioni – Richiesta premio di rinnovo 30/06/2017 – 30/06/2018 polizza infortuni n. 2106.31.300486**

Con la presente siamo a richiedere il pagamento del premio di rinnovo 30/06/2017 – 30/06/2018 relativo alla polizza infortuni n. 2106.31.300486 intestata al vostro spett. le ente pari a € 38.203,99.

Vi preghiamo di voler utilizzare il nostro conto corrente dedicato "Normativa Antimafia", ai sensi dell'art. 3 legge n. 136/2010:
Banca Popolare di Novara
IBAN : IT41O0503403221000000034609
c/c intestato a: AIM Underwriting Agency Srl Agente Generale Soc. Cattolica di Ass.ne
Piazza Sallustio, 9 00187 Roma

Generalità della persona delegata ad operare:
ALDO IAQUINTA, residente in Via Nizza, 51 - 00198 Roma
C.F. QNTLDA63P06H919H

Nella causale deve essere specificata la seguente dicitura:
Pagamento quietanza di rinnovo Asl Rieti
Contraente Asl Rieti
periodo assicurativo 30/06/2017 – 30/06/2018
CIG .... CUP..... (ove previsto)

Provvederemo ad inviarvi la relativa quietanza a seguito della ricezione del bonifico.

L'occasione è gradita per porgere i ns. più cordiali saluti.

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.
ROMA GRANDI RISCHI 2106
L'AGENTE GENERALE
Aldo Iaquinta