

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013752	27/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Gestione Patrimonio	112040101

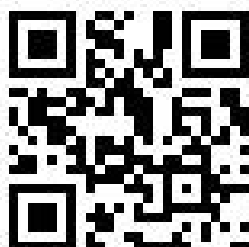
OGGETTO:

Premio assicurativo polizza "Infortuni Cumulativa" categorie diverse ASL Bari Compagnia UNIPOL SAI Assicurazioni - Bari - Periodo 29/10/2020 - 29/01/2021 - Lista di Liquidazione n.26606 del 17.11.2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ricchiuti Giuseppe	25/11/2020 12:38
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Ricchiuti Giuseppe	25/11/2020 12:43
Dirigente SPTA	Napoliello Vincenzo	25/11/2020 12:47
Direttore/Responsabile di Struttura	Paciello Pia	25/11/2020 16:24

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA f.f.
“ Area Gestione Patrimonio ”

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1064 del 18.06.2019
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 9 del 16.01.2020
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020

PREMESSO che con Deliberazione del Direttore Generale n.1445 del 23.10.2020, per le motivazioni dettagliatamente riportate nello stesso provvedimento, è stato affidato, ai sensi dell'art.63, comma 2, lettera c) del D. Lgs.50/2016 e s.m.i., alla Compagnia UnipolSai Assicurazioni S.p.a. il contratto relativo alla “polizza infortuni cumulativa” categorie diverse, per la durata di mesi tre, ossia dalle ore 24:00 del 29.10.2020 alle ore 24:00 del 29.01.2021, per un costo finito ammontante a complessivi €.148.470,00;

CONSIDERATO che si rende necessario provvedere alla liquidazione della somma dovuta alla citata Compagnia per la copertura assicurativa di che trattasi, come qui di seguito specificato :

- **UnipolSai Assicurazioni – Divisione UNIPOL - Bari**
Polizza n.176563736 – Polizza Infortuni Cumulativa Categorie diverse
periodo 29/10/2020 – 29/01/2021 **premio lordo finito € 148.470,00**

VERIFICATA la regolarità contributiva della citata Compagnia, come risulta dal DURC agli atti dell'Area Gestione Patrimonio;

D E T E R M I N A

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati

1. **di prendere atto** della Deliberazione del Direttore Generale n.1445 del 23.10.2020 con la quale è stato affidato, ai sensi dell'art.63, comma 2, lettera c) del D. Lgs.50/2016 e s.m.i., alla Compagnia UnipolSai Assicurazioni S.p.a. il contratto relativo alla “polizza infortuni cumulativa” categorie diverse, per la durata di mesi tre, ossia dalle ore 24:00 del 29.10.2020 alle ore 24:00 del 29.01.2021;
2. **di prendere atto** della necessità di provvedere al pagamento del premio assicurativo dovuto alla sottoindicata Compagnia, che ha emesso apposita fattura n.U1230000022169 del 02.11.2020 e precisamente :

UnipolSai Assicurazioni – Divisione UNIPOL – Bari (CIG : 8487124449)
Polizza n.176563736 – Polizza Infortuni Cumulativa Categorie diverse
periodo 29/10/2020 – 29/01/2021 **premio lordo finito € 148.470,00**

3. **di imputare** la complessiva somma di € 148.470,00 sul conto 733.105.00045 del Bilancio 2020;
 4. **di disporre** la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.
-

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
73310500045 - Premi di assicuraz. respons. civile profess.	2020	148.470,00

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 Artt. 21, c. 7, e 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **27/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26606

Del 17/11/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: AREA PATRIMONIO
Assegnatario: E78-AREA PATRIMONIO

PRG. SPESA: 2020 / 1560 - PREMI ASSIC. RESPONS. CIVILE PROFES

CONTO: 73310500045 PREMI ASSIC. RESPONS. CIVILE PROFESS.

Fornitore: (68515) UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT68C0538704002000035316537

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001394195	11/11/2020	U1230000022169	02/11/2020	€ 148.470,00	8487124449		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8487124449		€ 148.470,00

Totale Fornitore - 68515 € 148.470,00

TOTALE CONTO - 73310500045 € 148.470,00

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 1560 € 148.470,00

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 148.470,00
---------------------------------	---------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 73310500045 € 148.470,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8487124449 € 148.470,00

Operatore:
FABIO MUSCATIELLO

F.F. DIRETTORE
AREA PATRIMONIO

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_24314262	Data richiesta	21/10/2020	Scadenza validità	18/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.P.A.
Codice fiscale	00818570012
Sede legale	VIA STALINGRADO, 45 40128 BOLOGNA (BO)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.