

PAGATO

**ORIGINALE COPIA**  
**COMUNE DI CAMPOMAGGIORE**  
PROVINCIA DI POTENZA

**UFFICIO RAGIONERIA**

***Determinazione del Responsabile del Servizio***

Determina N. 92

Reg. Gen. 166

Prot. n. 2028

OGGETTO: LIQUIDAZIONE POLIZZE ASSICURATIVE N. 002116.33.409178 E N. 002116.31.001507 PER FIAT PANDA 4X4 TG. BT 333 AR ALLA SOCIETA' CATTOLICA ASSICURAZIONI AGENZIA DI POTENZA. SCAD. 07.06.2013.

COD. CIG:ZE7045F5BC

L'anno Duemilatredici, addì SEI del mese di GIUGNO alle ore 11.00 nel proprio ufficio.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Visto il provvedimento Sindacale n. 1/2011-3021 di Prot. del 30.08.2011 di attribuzioni di funzioni - Responsabile di servizio ai sensi dell'art.107 commi 2 e 3 e dell'art.109 comma 2 del D.Lgs. 18/08/2000 n.267;

Viste le polizze assicurative n. 002116.33.409178 di €. 390,33 e n. 002116.31.001507 per il conducente di €. 100,00 scadenza 07.06.2013 della SOCIETA' CATTOLICA ASSICURAZIONI AGENZIA VIA VINCENZO VERRASTRO,31/C2 POTENZA per Fiat Panda 4x4 tg. BT333AR per l'importo totale di €. 490,33;

Ritenuto che in data 07.06.2013 scadono le polizze assicurative dell'automezzo Fiat Panda 4x4 Tg. BT333AR;

Ritenuto pertanto dover liquidare alla SOCIETA' CATTOLICA ASSICURAZIONI AGENZIA DI POTENZA Via Vincenzo Verrastro 31/C2, la somma complessiva di €. 490,33 a fronte delle polizze sopra richiamate;

Visti lo Statuto Comunale ed i vigenti regolamenti comunali di contabilità e sui contratti;

Visto il D.lgs.n.267/2000;

**D E T E R M I N A**

*Per tutto quanto in narrativa premesso e che qui si intende integralmente riportato:*

1)Di liquidare, e pagare, in relazione ai motivi in premessa indicati, alla SOCIETA' CATTOLICA ASSICURAZIONI AGENZIA DI POTENZA VIA VINCENZO VERRASTRO 31/C2 la somma di €. 490,33 a fronte delle polizze assicurative n. 002116.33.409178 e n. 002116.31.001507 dell'automezzo Fiat Panda 4x4 Tg. BT333AR;



2) **Imputare** la spesa di cui sopra al Tit.1 Funz.03 Serv.01 Int.02 gestione competenza del Bilancio di previsione 2013, in fase di predisposizione;

---

**IMPEGNO AMMINISTRATIVO E CONTABILE SERVIZIO FINANZIARIO**

=====

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

In relazione al disposto dell'art.49 del D.Lgs.n.267/2000,

**APPONE**

Il visto di regolarità contabile

**ATTESTAZIONE**

La copertura finanziaria della spesa.

Gli impegni contabili sono stati registrati in corrispondenza degli interventi/capitolo sopra descritti.

**- 6 GIU.2013**

Nella residenza Comunale, li .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**Rocco Rubino**



Per presa visione

**IL SINDACO**

---

Copia conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo

**Il Responsabile del Servizio**

**Rocco Rubino**

---



**CONTRASSEGNO DI ASSI CURAZIONE**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

**BT333AR**

TIPO DEL VEICOLO

**AUTOVETTURA**

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

GIORNO	MESE	ANNO
<b>07</b>	<b>06</b>	<b>2014</b>

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

FONDATA NEL 1896  
SEDE IN Verona - Italia

16640000003989560 \_ 065989300000046611



SALVAGUARDA LA VALIDITA' DEL CONTRATTO INFORMANDO SUBITO IL TUO AGENTE SE CI SONO DATI DA MODIFICARE. Ti ricordiamo inoltre che:

Massimale RCA per sinistro € 6.000.000

Segmento commerciale City Car o berlina a due volumi

CONTRAENTE  
**COMUNE DI CAMPOMAGGIORE**

RESIDENZA  
**VIA REGINA MARGHERITA, 64  
85010 CAMPOMAGGIORE PZ**

POLIZZA  
**002116.33.409178**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE  
**BT333AR**

TIPO DEL VEICOLO  
**AUTOVETTURA 13 HP**

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO  
INIZIO DALLE ORE 24 DEL **07-06-13** SCADENZA ALLE ORE 24 DEL **07/06/2014**

AGENZIA DI  
**POTENZA GALLITELLO**

FORMULA ASSICURATIVA  
**BONUS/MALUS**

COD. PRODUT.  
**042**

CLASSE ASS.  
**03**

IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO AL PRESENTE CERTIFICATO  
TOTALE EURO **390,33** DI CUI AL S.S.N. **30,66** DI CUI IMPOSTE **48,63**

Premio globale RCA **369,33** Provvigioni RCA **31,35-8,49%** Scorte RCA **238,48-44,96%**

IL PREMIO IMPONIBILE IN BIRO È COSÌ COMPOSTO  
RCA **291,95** Assistenza **19,09** CVT **07/06/13** Prot. legale **07/06/2013** Infortuni

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 SECONDO COMMA, CODICE CIVILE

FIRMA DELL'AGENTE O INCARICATO

09/13453222

16640000003989560 \_ 065989300000046611

**MAPFRE WARRANTY ASSISTENZA**

NUMERO DI POLIZZA GAUT 002116.33.409178

DURATA DEL SERVIZIO DAL 07/06/2013 AL 07/06/2014

NUMERO VERDE: **800.23.34.12**

DALL'ESTERO: **015.25.59.571**

CENTRALE OPERATIVA IN FUNZIONE 24 ORE SU 24

<p>1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE</p>		<p>2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO</p>		<p>1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE</p>		<p>2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO</p>																																																																																																																			
<p>3. VALID</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="3">FROM</th> <th colspan="3">TO</th> </tr> <tr> <td>Day</td><td>Month</td><td>Year</td> <td>Day</td><td>Month</td><td>Year</td> </tr> <tr> <td>07</td><td>06</td><td>2013</td> <td>07</td><td>06</td><td>2014</td> </tr> </table> <p>(Both dates inclusive)</p>		FROM			TO			Day	Month	Year	Day	Month	Year	07	06	2013	07	06	2014	<p>4. Country Code&amp;Insurer's Code&amp;Number</p> <p><b>057/9061241527</b> <b>002116.33.409178</b> <b>42</b></p>		<p>3. VALID</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="3">FROM</th> <th colspan="3">TO</th> </tr> <tr> <td>Day</td><td>Month</td><td>Year</td> <td>Day</td><td>Month</td><td>Year</td> </tr> <tr> <td>07</td><td>06</td><td>2013</td> <td>07</td><td>06</td><td>2014</td> </tr> </table> <p>(Both dates inclusive)</p>		FROM			TO			Day	Month	Year	Day	Month	Year	07	06	2013	07	06	2014	<p>4. Country Code&amp;Insurer's Code&amp;Number</p> <p><b>057/9061241527</b> <b>002116.33.409178</b> <b>42</b></p>																																																																															
FROM			TO																																																																																																																						
Day	Month	Year	Day	Month	Year																																																																																																																				
07	06	2013	07	06	2014																																																																																																																				
FROM			TO																																																																																																																						
Day	Month	Year	Day	Month	Year																																																																																																																				
07	06	2013	07	06	2014																																																																																																																				
<p>5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. <b>BT333AR</b></p>		<p>6. Category of Vehicle* <b>A</b></p>		<p>7. Make of vehicle <b>FIAT</b></p>		<p>5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. <b>BT333AR</b></p>		<p>6. Category of Vehicle* <b>A</b></p>		<p>7. Make of vehicle <b>FIAT</b></p>																																																																																																															
<p>8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a>) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side</p> <table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY<sup>(1)</sup></td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>BIH</td> </tr> <tr> <td>BY</td><td>HR</td><td>IL</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB<sup>(2)</sup></td><td>TN</td> </tr> <tr> <td>TR</td><td>UA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						A	B	BG	CY <sup>(1)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH	BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>(2)</sup>	TN	TR	UA										<p>8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a>) In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side</p> <table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY<sup>(1)</sup></td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td><td>BIH</td> </tr> <tr> <td>BY</td><td>HR</td><td>IL</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB<sup>(2)</sup></td><td>TN</td> </tr> <tr> <td>TR</td><td>UA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						A	B	BG	CY <sup>(1)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH	BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>(2)</sup>	TN	TR	UA									
A	B	BG	CY <sup>(1)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																																																																															
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																																																																															
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH																																																																																																															
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>(2)</sup>	TN																																																																																																															
TR	UA																																																																																																																								
A	B	BG	CY <sup>(1)</sup>	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN																																																																																																															
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N																																																																																																															
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH																																																																																																															
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>(2)</sup>	TN																																																																																																															
TR	UA																																																																																																																								
<p>(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of Republic of Serbia.</p>						<p>(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of Republic of Serbia.</p>																																																																																																																			
<p>9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) <b>COMUNE DI CAMPOMAGGIORE VIA REGINA MARGHERITA 64 85010 CAMPOMAGGIORE PZ</b></p>						<p>9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) <b>COMUNE DI CAMPOMAGGIORE VIA REGINA MARGHERITA 64 85010 CAMPOMAGGIORE PZ</b></p>																																																																																																																			
<p>10. This Card has been issued by: <b>CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.</b> Lungadige Cangrande, 16 - 37126 Verona - Italia Reg. imp. di Verona - Reg. Soc. n. 136 Aut. Ass. R.C.A. - art. 65 - R.D.L. 29-04-1923 n. 966</p>				<p>11. Signature of Insurer <b>CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.</b> <i>g.a. [Signature]</i></p>		<p>10. This Card has been issued by: <b>CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.</b> Lungadige Cangrande, 16 - 37126 Verona - Italia Reg. imp. di Verona - Reg. Soc. n. 136 Aut. Ass. R.C.A. - art. 65 - R.D.L. 29-04-1923 n. 966</p>				<p>11. Signature of Insurer <b>CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.</b> <i>g.a. [Signature]</i></p>																																																																																																															
<p>* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F. TRAILER</p>						<p>* CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. CAR C. LORRY OR TRACTOR E. BUS G. OTHERS B. MOTORCYCLE D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE F. TRAILER</p>																																																																																																																			