

PAGATO

~~ORIGINALE COPIA~~
COMUNE DI CAMPOMAGGIORE
PROVINCIA DI POTENZA

UFFICIO RAGIONERIA

Determinazione del Responsabile del Servizio

Determina N. 93

Reg. Gen. 167

Prot. n. 2029

OGGETTO: LIQUIDAZIONE POLIZZE ASSICURATIVE N. 002116.33.409179 E N. 002116.31.001560 PER AUTOVETTURA WOLKSWAGEN TRANSPORTER TG DS 472 WW ALLA SOCIETA' CATTOLICA ASSICURAZIONI AGENZIA DI POTENZA - SCAD. 22.06.2013.
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;

Visto il certificato assicurativo relativo all'automezzo WOLKSWAGEN TRANSPORTER - POLIZZA N. 002116.33.409179 di €. 1.314,10 e N. 002116.31.001560 di €. 100,00 del 22.06.2013 e valido fino al 22.06.2014, per un importo complessivo di €. 1.414,10;

Ritenuto pertanto dover impegnare la somma di cui sopra al Tit. 1 Funz. 08 Serv. 01 Int. 02 del Bilancio di Previsione 2013;

Ritenuto pertanto dover liquidare alla SOCIETA' CATTOLICA ASSICURAZIONI AGENZIA 2116 DI POTENZA, onde consentire l'immediata copertura delle polizze e per il periodo dal 22.06.2013 al 22.06.2014;

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 la somma complessiva di €. 1.414,10 a fronte dei certificati di assicurazione Polizze n. 002116.33.409179 e n. 002116.31.001560 relativa al periodo dal 22.06.2013 al 22.06.2014;

2)Imputare la spesa di cui sopra al Tit.1 Funz.08 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,

A P P O N E

Il visto di regolarità contabile

A T T E S T A Z I O N E

La copertura finanziaria della spesa.

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

Nella residenza Comunale, li
- 6 GIU.2013

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 ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

DS472WW

TIPO DEL VEICOLO

AUTOVETTURA

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

GIORNO	MESE	ANNO
22	06	2014

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

FONDATA NEL 1896
SEDE IN Verona - Italia

g. S. Zanetti

16640000003998058_850899300000046611

CONTRAENTE
COMUNE DI CAMPOMAGGIORE

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

POLIZZA
002116.33.409179

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE
DS472WW

TIPO DEL VEICOLO
AUTOVETTURA 23 HP

AGENZIA DI
POTENZA GALLITELLO

COD. PRODUT.
042

FORMULA ASSICURATIVA
BONUS/MALUS

CLASSE ASS.
05

IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO AL PRESENTE CERTIFICATO DI CUI AL S.S.N. DI CUI AL S.S.N. DI CUI AL S.S.N.

TOTALE EURO	1.314,10	107,34	165,47
-------------	----------	--------	--------

Premio globale RCA
1.293,10

Provvigioni RCA
109,76-8,49%

Sconto RCA
111,96-9,87%

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO
SCADENZA ALLE ORE 24 DEL
22-06-13 **22/06/2014**

IL PREMIO IMPONIBILE IN BIURO E' COSI' COMPOSTO

RCA	1.022,20	Assistenza	19,09	CVT		Prof. legale		Infurturi	
-----	----------	------------	-------	-----	--	--------------	--	-----------	--

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

SCADENZA RATA
06/06/13 ALLE ORE **09:00** **22/06/2013**

FIRMA DELL'AGENTE O INCARICATO
g. S. Zanetti

09/13453221

16640000003998058_850899300000046611



SALVAGUARDIA 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 Monovolume

MAPFRE WARRANTY ASSISTENZA

NUMERO DI POLIZZA GAUT 002116.33.409179

DURATA DEL SERVIZIO DAL 22/06/2013 AL 22/06/2014

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</p> <p>1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE</p> <p>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</p> <p>1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE</p> <p>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>22</td><td>06</td><td>2013</td> <td>22</td><td>06</td><td>2014</td> </tr> </table> <p>(Both dates inclusive)</p>		FROM			TO			Day	Month	Year	Day	Month	Year	22	06	2013	22	06	2014	<p>4. Country Code&Insurer's Code&Number</p> <p>057/906126666 002116.33.409179 42</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>22</td><td>06</td><td>2013</td> <td>22</td><td>06</td><td>2014</td> </tr> </table> <p>(Both dates inclusive)</p>		FROM			TO			Day	Month	Year	Day	Month	Year	22	06	2013	22	06	2014	<p>4. Country Code&Insurer's Code&Number</p> <p>057/906126666 002116.33.409179 42</p>																																																																															
FROM			TO																																																																																																																						
Day	Month	Year	Day	Month	Year																																																																																																																				
22	06	2013	22	06	2014																																																																																																																				
FROM			TO																																																																																																																						
Day	Month	Year	Day	Month	Year																																																																																																																				
22	06	2013	22	06	2014																																																																																																																				
<p>5 Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. DS472WW</p>		<p>6. Category of Vehicle* A</p>		<p>7. Make of vehicle VOLKSWAGEN</p>		<p>5 Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. DS472WW</p>		<p>6. Category of Vehicle* A</p>		<p>7. Make of vehicle VOLKSWAGEN</p>																																																																																																															
<p>8. TERRITORIAL VALIDITY</p> <p>This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please See www.cobx.org)</p> <p>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_m</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_m</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 _m	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 _m	TN	TR	UA										<p>8. TERRITORIAL VALIDITY</p> <p>This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please See www.cobx.org)</p> <p>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_m</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_m</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 _m	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 _m	TN	TR	UA									
A	B	BG	CY _m	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 _m	TN																																																																																																															
TR	UA																																																																																																																								
A	B	BG	CY _m	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 _m	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.</p> <p>(2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical 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.</p> <p>(2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical 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)</p> <p>COMUNE DI CAMPOMAGGIORE VIA REGINA MARGHERITA 64 85010 CAMPOMAGGIORE PZ</p>						<p>9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)</p> <p>COMUNE DI CAMPOMAGGIORE VIA REGINA MARGHERITA 64 85010 CAMPOMAGGIORE PZ</p>																																																																																																																			
<p>10. This Card has been issued by:</p> <p>CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP. 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</p> <p>CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.</p> <p><i>g. S. Zanetti</i></p>		<p>10. This Card has been issued by:</p> <p>CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP. 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</p> <p>CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.</p> <p><i>g. S. Zanetti</i></p>																																																																																																															
<p>* CATEGORY OF VEHICLES CODE:</p> <p>A. CAR B. MOTORCYCLE C. LORRY OR TRACTOR D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E. BUS F. TRAILER G. OTHERS</p>						<p>* CATEGORY OF VEHICLES CODE:</p> <p>A. CAR B. MOTORCYCLE C. LORRY OR TRACTOR D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E. BUS F. TRAILER G. OTHERS</p>																																																																																																																			