



**CONSORZIO PER LA PUBBLICA LETTURA "S. SATTA"**  
**NUORO**

**Determinazione dirigenziale**

n. 96 del 31.12.2019

**OGGETTO:** Attuazione del progetto "Borse di studio in favore di laureati nelle materie di interesse istituzionale del Consorzio per la pubblica lettura". Impegno di spesa di euro 600,00 per Assicurazione infortuni e Responsabilità civile CIG Z102B66833.

**IL DIRIGENTE**

**VISTO** il Decreto Legislativo 267/2000, come modificato dal D. Lgs. 126/2014;

**VISTO** il Decreto Legislativo 118/2011;

**VISTO** il D. Lgs. 165/2001;

**VISTO** l'articolo 107 del Testo Unico degli Enti Locali D. Lgs. 267/2000, funzioni e responsabilità della Dirigenza;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Regionale n. 1 del 16/04/2019 con i poteri dell'Assemblea del Consorzio che approva il bilancio di previsione 2019/2021 e annuale 2019;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Regionale (poteri dell'Assemblea del Consorzio) n. 5 del 29/11/2019: Variazioni alle dotazioni di competenza e di cassa del Bilancio di previsione 2019-2020-2021;

**VISTO** l'art. 107 del D.Lgs. 267/2000 che individua le competenze in ordine all'adozione degli atti e provvedimenti amministrativi che impegnano l'amministrazione verso l'esterno, non ricompresi espressamente nella legge o dallo statuto tra le funzioni di indirizzo e controllo politico-amministrativo degli organi di governo dell'ente o non rientranti tra le funzioni del segretario o del direttore generale;

**VISTO** il Decreto del Commissario Regionale n. 8 del 19/12/2019 con il quale si conferisce alla Dott.ssa Sabina Bullitta l'incarico di direzione del Consorzio per la Pubblica Lettura a decorrere dal 19/12/2019;

**DI DARE ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non si trova in alcune delle cause di incompatibilità previste dalla norma vigente, in particolare con riferimento al codice di comportamento e alla normativa anticorruzione e non sussistono in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, con riferimento alla normativa anticorruzione;

**DI DARE ATTO** che l'obbligazione sarà esigibile, ai sensi e per gli effetti del nuovo principio di contabilità finanziaria di cui all'allegato 1 e 2 del DPCM 28/12/2011 come segue: Esercizio 2020 per euro 600,00;

**DI AUTORIZZARE** il servizio economico e finanziario del Consorzio al pagamento delle relative competenze, dietro presentazione di regolare fattura.

**La Vicedirettrice**

Maria Eugenia Musina



**Il Dirigente**

Sabina Bullitta

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sabina Bullitta", with a long horizontal stroke extending to the left.

1031

## Allegato a preventivo di polizza INFORTUNI

NUMERO PREVENTIVO 1/2442/77/948084214//4 EMESSE IL 12/12/2019  
AGENZIA NUORO CODICE SUBAGENZIA 101

**Cliente** CONS PUBBL.LETTURA S.SATTA  
**Domicilio** PIAZZA GIORGIO ASPRONI, 8 - 08100 NUORO - NU  
**Partita IVA** 80004890911

### CONDIZIONI PARTICOLARI E CLAUSOLE

3 - TABELLA INAIL

### INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

#### Descrizione del rischio

La copertura si intende prestata per gli eventi occorsi, non esclusi dalle C.G.A., ai soggetti indicati mentre svolgono per conto dell'Ente Contraente attività regolarmente documentata di tirocinio formativo, borse di studio o partecipazione a Stage con svolgimento anche di attività manuali esclusa comunque attività medica e sanitaria in genere.

Le garanzie Morte, Invalidità Permanente, Spese Sanitarie e Ricovero Ospedaliero si intendono prestate esclusivamente a seguito di infortunio.

La sola garanzia di Ricovero Ospedaliero si intende estesa alla ipotesi di malattia esclusivamente a seguito di insorgenze acute con esclusione delle situazioni patologiche insorte e/o rivelatesi precedentemente alla stipula del contratto, anche se emergenti successivamente con manifestazioni improvvise.

Generalità, luogo e data di nascita, residenza e numero degli assicurati, verranno rilevati dai registri di iscrizione tenuti dal Contraente.

Eventuali variazioni numeriche nelle persone assicurate dovranno essere comunicate tramite raccomandata all'agenzia alla quale è assegnata la polizza.

Se la variazione implica aumento di premio, l'assicurazione sarà valida rispetto al nuovo stato di cose dalle ore 24 del giorno del perfezionamento dell'appendice con pagamento del maggior premio dovuto. Se invece implica riduzione di premio, questa avrà luogo a partire dalla prossima scadenza annuale.

Le persone che non fossero regolarmente iscritte nel registro si riterranno come non comprese nell'assicurazione. Il Contraente si obbliga ad esibire in qualsiasi momento il Registro a semplice richiesta delle persone che fossero incaricate dalla Compagnia di fare accertamenti e controlli.

Garanzia	Massimali e Garanzie pro-capite	
	Massimale	Condizioni particolari
Morte	€ 50.000,00	
Invalidità Permanente	€ 100.000,00	Tabella INAIL
Spese Sanitarie	€ 2.000,00	
Ricovero Ospedaliero da Infortunio	€ 50,00	

Il premio pari ad € 250,00 viene anticipato dalla contraente in base al numero preventivato di 3 Borsisti, come risulta dal conteggio di liquidazione.

**Durata: 9 mesi** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Per tutto quanto non espressamente regolato dalle presenti condizioni particolari valgono le Condizioni Generali di Assicurazione.

Il Cliente



UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni

## Preventivo di polizza INFORTUNI

Il Preventivo ha validità 30 giorni dalla data di emissione.

AGENZIA <b>NUORO</b>										NUMERO ARCHIVIO 948084214	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO PREVENTIVO	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2442	101	77	948084214/4		1031	10	2019	0	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA	SCADENZA PRIMA RATA	CODICE RATEAZIONE		TEMPORANEA		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/12/2019		15/09/2020	15/09/2020	0		TEMPORANEA		12/12/2019			
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						87661			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
CONS PUBB.LETTURA S.SATTA - PIAZZA GIORGIO ASPRONI, 8 - 08100 NUORO NU										80004890911	

### PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
212,09		31,81	243,90	6,10	250,00
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE
					NU
CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO					
3					

Il presente preventivo è integrato dal Fascicolo informativo mod.1031 edizione 01/06/2014

### RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE - SOMME ASSICURATE - FRANCHIGIE (AD USO AMMINISTRATIVO)

#### GRUPPO 1

	N°	TASSO ‰(1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE	3			
<b>INFORTUNI: MORTE</b>		TASSO ‰	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
		0,406	150.000,00	60,98
<b>INVALIDITÀ PERMANENTE</b>		FRANCHIGIA ‰ (2)		
		0,203	300.000,00	60,98
<b>INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)</b>		FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO		
<b>RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)</b>			6.000,00	60,98
<b>RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)</b>		FRANCHIGIA GG.		
		0,406	150,00	60,98
<b>MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)</b>				

#### GRUPPO 2

	N°	TASSO ‰(1)	RETRIBUZIONI (1)	PREMIO ANNUO
NUMERO PERSONE				
<b>INFORTUNI: MORTE</b>		TASSO ‰	SOMME ASSICURATE COMPLESSIVE	
<b>INVALIDITÀ PERMANENTE</b>		FRANCHIGIA ‰ (2)		
<b>INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)</b>		FRANCHIGIA GG. (2) TASSO X EURO		
<b>RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)</b>		FRANCHIGIA GG.		
<b>RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)</b>				
<b>MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)</b>				

#### TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE

243,92

(1) DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI  
(2) SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI DI ASSICURAZIONE CONTENUTE NEL FASCICOLO INFORMATIVO COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI



1031

## Allegato al Preventivo INFORTUNI

NUMERO PREVENTIVO  
AGENZIA2442/77/948084214/4 EMESSO IL 12/12/2019  
NUORO

CODICE SUBAGENZIA

101

**Contraente/Assicurato**

CONS PUBBL. LETTURA S. SATTA

**Codice fiscale**

Partita IVA

### ELENCO PERSONE - PROFESSIONI - SOMME ASSICURATE

Cognome TIZO Nome CAIO Gruppo 1  
Occupazione BORSISTA

INFORTUNI					MALATTIA
Morte	Invalità Perm	Inabilità Temp.	Spese Sanitarie	Ricovero Osp.	Ricovero Osp.
50.000,00	100.000,00	0,00	2.000,00	50,00	0,00

Cognome TIZIO Nome CAIO Gruppo 1  
Occupazione BORSISTA

INFORTUNI					MALATTIA
Morte	Invalità Perm	Inabilità Temp.	Spese Sanitarie	Ricovero Osp.	Ricovero Osp.
50.000,00	100.000,00	0,00	2.000,00	50,00	0,00

Cognome TIZIO Nome CAIO Gruppo 1  
Occupazione BORSISTA

INFORTUNI					MALATTIA
Morte	Invalità Perm	Inabilità Temp.	Spese Sanitarie	Ricovero Osp.	Ricovero Osp.
50.000,00	100.000,00	0,00	2.000,00	50,00	0,00

## INFORMATIVA PRIVACY AL CLIENTE PER LA PREDISPOSIZIONE DI PREVENTIVI ASSICURATIVI/PREVIDENZIALI IN AGENZIA

Gentile Cliente,

ai sensi degli Artt. 13 e 14 Regolamento (UE) n. 679/2016 - Regolamento generale sulla protezione dei dati (di seguito anche "il Regolamento"), La informiamo che, per fornirLe i prodotti e/o i servizi assicurativi richiesti o previsti in Suo favore, dobbiamo raccogliere ed utilizzare alcuni dati che La riguardano.

### QUALI DATI RACCOGLIAMO

Si tratta di dati personali (come, ad esempio, nome, cognome, residenza, data e luogo di nascita, professione, recapito telefonico fisso e cellulare e indirizzo di posta elettronica, dati reddituali, sinistri con altre Compagnie, informazioni socio-economiche quali proprietà di beni immobili e mobili registrati, informazioni sulla Sua attività d'impresa, informazioni sull'affidabilità creditizia) che Lei stesso o altri soggetti<sup>(1)</sup> ci fornite, necessari per la formulazione del preventivo da Lei richiesto. Il conferimento di questi dati è necessario per elaborare un preventivo personalizzato. In caso di Suo rifiuto potremo formularLe un preventivo non personalizzato.

### A CHI COMUNICHIAMO I SUOI DATI

Per le finalità sopraindicate, i Suoi dati non saranno soggetti a diffusione; saranno trattati solo da nostri incaricati e responsabili nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità alle istruzioni ricevute, con le modalità e procedure, anche informatiche, necessarie per la formulazione del preventivo personalizzato da Lei richiesto e per gestire i connessi adempimenti normativi previsti dal Regolamento IVASS (già ISVAP) n. 23/2008, e potranno essere conosciuti solo dal personale incaricato delle strutture della nostra Società preposte allo svolgimento delle suddette attività e da soggetti esterni di nostra fiducia<sup>(2)</sup> a cui affidiamo alcuni compiti di natura tecnica od organizzativa, che operano quali responsabili del trattamento per nostro conto. Inoltre, i Suoi dati potranno essere comunicati e/o trattati da soggetti che fanno parte della c.d. "catena assicurativa", in Italia ed eventualmente, ove necessario per la prestazione dei servizi richiesti in Paesi dell'Unione Europea o anche fuori della UE, come: altri assicuratori; coassicuratori e riassicuratori; intermediari di riassicurazione. L'eventuale trasferimento dei Suoi dati personali a soggetti stabiliti fuori dall'Unione Europea sarà comunque effettuato nel rispetto dei limiti e prescrizioni di cui alla normativa europea, al Regolamento (UE) n. 679/2016 e ai provvedimenti del Garante Privacy.

### COME TRATTIAMO E QUANTO CONSERVIAMO I SUOI DATI

I Suoi dati personali saranno trattati con idonee modalità e procedure, anche informatiche e telematiche, e custoditi mediante adozione di adeguate misure organizzative, tecniche e di sicurezza.

Previo Suo espresso e facoltativo consenso i dati da Lei conferiti (in particolare, il Suo recapito telefonico, fisso e mobile, e il Suo indirizzo di posta elettronica) saranno trattati tramite SMS, posta elettronica, messaggi su applicazioni web o chiamate telefoniche con operatore, per rammentarLe l'approssimarsi della scadenza del preventivo da Lei effettuato.

I Suoi dati saranno conservati per i dodici mesi successivi al periodo di validità del preventivo, dopodiché saranno cancellati.

### QUALI SONO I SUOI DIRITTI

La normativa sulla privacy (artt. 15-22 del Regolamento) Le garantisce il diritto di accedere in ogni momento ai dati che La riguardano, nonché alla loro rettifica e/o integrazione, se inesatti o incompleti, alla loro cancellazione o alla limitazione del loro trattamento, se ne ricorrono i presupposti, all'opposizione al loro trattamento per motivi legati alla Sua situazione particolare, alla portabilità dei dati da Lei forniti, ove trattati in modo automatizzato per le prestazioni contrattuali da Lei richieste, nei limiti di quanto previsto dal Regolamento (art. 20). Lei ha altresì diritto di revocare il consenso prestato (art. 7, comma 3, del Regolamento), ferma restando la liceità del trattamento effettuato sino al momento della revoca.

Titolare del trattamento dei Suoi dati è UnipolSai Assicurazioni S.p.A. ([www.unipolsai.it](http://www.unipolsai.it)) con sede in Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna

Il "Responsabile per la protezione dei dati" è a Sua disposizione per ogni eventuale dubbio o chiarimento: a tale scopo potrà contattarlo presso l'indicata sede di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., al recapito [privacy@unipolsai.it](mailto:privacy@unipolsai.it) al quale potrà rivolgersi, oltre che per l'esercizio dei Suoi diritti, anche per conoscere l'elenco aggiornato delle categorie dei destinatari dei dati. Resta fermo il Suo diritto di presentare reclamo all'Autorità italiana, il Garante Privacy, ove ritenuto necessario per la tutela dei Suoi dati personali e dei Suoi diritti in materia.

### DICHIARAZIONE ORALE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RILASCIATA ALL'AGENZIA

Preso atto di quanto precisato nell'informativa sopra riportata, dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati personali da parte di UnipolSai Assicurazioni S.p.A., tramite SMS, posta elettronica, messaggi su applicazioni web o chiamate telefoniche con operatore, per rammentarmi l'approssimarsi della scadenza del preventivo da me effettuato.

#### Note

- 1) Ad esempio, altri operatori assicurativi (quali intermediari assicurativi, imprese di assicurazione, ecc.); organismi associativi (es. ANIA) e consorzi propri del settore assicurativo, altre banche dati e soggetti pubblici; soggetti ai quali, per soddisfare le sue richieste (ad es. di preventivo personalizzato) richiediamo informazioni commerciali e creditizie - in particolare tramite società terze che gestiscono Sistemi di Informazioni Creditizie - SIC, relativi cioè a richieste e rapporti di finanziamento, a cui partecipano banche e società finanziarie.
- 2) società di servizi informatici e telematici o di archiviazione; società di supporto alle attività di gestione ivi comprese le società di servizi postali; società di revisione e di consulenza; società di servizi per il controllo delle frodi;



**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 3)**

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a)** prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
- consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
  - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b)** sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c)** informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d)** consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e)** possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
  2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 3 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

2001

## Preventivo di polizza RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

Il Preventivo ha validità 30 giorni dalla data di emissione.

AGENZIA <b>NUORO</b>										NUMERO ARCHIVIO 948084158	
COD. AG.	COD. SUBAG.	RAMO	NUMERO PREVENTIVO	N. ARCH. AG.	PRODOTTO	CLASSE	ESERCIZIO	R. PR.	GRUPPI	D.P.	INDICE (TIPO E NUMERO)
1/2442	101	65	948084158/2		2001		2019	0	0	0	
EFFETTO POLIZZA		SCADENZA POLIZZA		SCADENZA PRIMA RATA		CODICE RATEAZIONE		DATA EMISSIONE		SCADENZA VINCOLO	
15/12/2019		15/09/2020		15/09/2020		0		12/12/2019		TEMPORANEA	
CONVENZIONE			COD. CONV.	PRODUTTORE	ZONA	CODICI TIPO CLIENTE			CODICE PAG.		
						87661			921		
CONTRAENTE / ASSICURATO										CODICE FISCALE / PARTITA IVA	
CONS PUBB.LETTURA S.SATTA - PIAZZA GIORGIO ASPRONI, 8 - 08100 NUORO NU										80004890911	

### PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO PRIMA RATA	PROV. RISCHIO
248,96	37,34	286,30	63,70	350,00	NU
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	TOTALE PREMIO RATE SUCCESSIVE	COMBINAZIONE

IL PRESENTE PREVENTIVO DENOMINATO "PARTE B". È INTEGRATO:

- DAL FASCICOLO INFORMATIVO MOD. 2001 EDIZIONE 01/04/2014
- DALLE CONDIZIONI AGGIUNTE IN ALLEGATO CHE, IN CASO DI DISCORDANZA, PREVALGONO E SOSTITUISCONO
- QUELLE PRESTAMPATE
- DAGLI ALLEGATI DI NUMERO \_\_\_\_\_ PAGINE

### DESCRIZIONE DEL RISCHIO

VEDERE ALLEGATO

### GARANZIE PRESTATE (QUELLE PER LE QUALI SONO INDICATI I MASSIMALI) - MASSIMALI ASSICURATI - FRANCHIGIE

		CODICE RISCHIO	MASSIMALE ASSICURATO	PREMIO ANNUO
		39998		
<b>1 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI</b>				
IMPORTO FRANCHIGIA PER OGNI SINISTRO (ART. 20 DELLE NORME DI POLIZZA)	250,00	PER SINISTRO	1.000.000,00	286,30
		PER PERSONA	1.000.000,00	
		PER DANNI A COSE	1.000.000,00	
<b>2 - RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO I PRESTATORI DI LAVORO</b>				
		PER SINISTRO		
		PER PERSONA		
<b>PARAMETRO PER IL CALCOLO DEL PREMIO</b>				
VALORE FABBRICATO	SUPERFICIE	NUMERO	PREVENTIVO RETRIBUZIONI	PREVENTIVO FATTURATO
			3	
<b>TOTALE PREMIO ANNUO TASSABILE</b>				286,30

### ELEMENTI PER IL CALCOLO DEL PREMIO

### DICHIARAZIONI DEL CLIENTE

Il Cliente dichiara:

- di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente preventivo, il Fascicolo Informativo 2001 edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy;
- di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto

UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni  
UnipolSai Assicurazioni



2001

Allegato a preventivo di polizza  
**RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI**  
rischi diversi - fabbricati - imbarcazioni - aziende agricole

NUMERO PREVENTIVO 1/2442/65/948084158//2 EMESSO IL 12/12/2019  
AGENZIA NUORO CODICE SUBAGENZIA 101

**Cliente** CONS PUBB.LETTURA S.SATTA  
**Domicilio** PIAZZA GIORGIO ASPRONI, 8 - 08100 NUORO - NU  
**Partita IVA** 80004890911

## INTEGRAZIONI E/O MODIFICHE AI CONTENUTI DI POLIZZA

### Descrizione del rischio:

Sono assicurate le persone il cui elenco nominativo è allegato alla presente polizza e ne costituisce parte integrante mentre svolgono per conto dell' Ente Contraente attività regolarmente documentata di partecipazione alla Borsa di studio, con svolgimento anche di attività manuali.

E' assicurato altresì il Contraente in qualità di Committente dei soggetti di cui sopra.

Le persone assicurate sono considerate terze tra loro.

**Franchigia: 250 € per ogni sinistro**

### Condizioni Particolari:

#### Durata e proroga dell'assicurazione

La presente polizza ha la durata indicata nel frontespizio di polizza e non è soggetta, a deroga di quanto riportato nelle condizioni a stampa, a tacito rinnovo.

#### Tracciabilità dei flussi finanziari

L'Impresa Assicuratrice UNIPOLSAI Assicurazioni spa (in breve " **Assicuratore**"), assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

L'Assicuratore si impegna a dare immediata comunicazione all'Ente ed alla prefettura-ufficio territorialmente competente del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

#### Calcolo del premio

Il premio di polizza viene così convenuto: € 350,00

Elenco Assicurati:

1. Nome e Cognome
2. Nome e cognome
3. Nome e Cognome

Il Cliente



**COMUNICAZIONE INFORMATIVA SUGLI OBBLIGHI DI COMPORTAMENTO CUI GLI INTERMEDIARI SONO TENUTI NEI CONFRONTI DEI CONTRAENTI (Mod. 3)**

Ai sensi delle disposizioni del Codice delle Assicurazioni Private ("Codice") e del Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018 in tema di regole generali di comportamento che devono essere osservate nell'esercizio dell'attività di intermediazione assicurativa, gli intermediari:

- a)** prima della sottoscrizione della proposta di assicurazione o, qualora non prevista, del contratto:
- consegnano/trasmettono al contraente copia del documento (Allegato 4 al Regolamento IVASS n. 40 del 2 agosto 2018) che contiene i dati essenziali dell'intermediario e le informazioni sulla sua attività, sulle potenziali situazioni di conflitto di interessi e sulle forme di tutela del contraente;
  - forniscono al contraente in forma chiara e comprensibile informazioni oggettive sul prodotto, illustrandone le caratteristiche, la durata, i costi e i limiti della copertura ed ogni altro elemento utile a consentirgli di prendere una decisione informata;
- b)** sono tenuti a proporre o consigliare contratti coerenti con le richieste e le esigenze di copertura assicurativa e previdenziale del contraente o dell'assicurato; a tal fine acquisiscono dal contraente stesso ogni utile informazione;
- c)** informano il contraente della circostanza che il suo rifiuto di fornire una o più delle informazioni richieste pregiudica la capacità di individuare il contratto coerente con le sue richieste ed esigenze; nel caso di volontà espressa dal contraente di acquisire comunque un contratto assicurativo ritenuto dall'intermediario non coerente, lo informano di tale circostanza, specificandone i motivi, dandone evidenza in un'apposita dichiarazione, sottoscritta dal contraente e dall'intermediario;
- d)** consegnano al contraente copia della documentazione precontrattuale e contrattuale prevista dalle vigenti disposizioni, copia della polizza e di ogni altro atto o documento da esso sottoscritto;
- e)** possono ricevere dal contraente, a titolo di versamento dei premi assicurativi, i seguenti mezzi di pagamento:
1. assegni bancari, postali o circolari, muniti della clausola di non trasferibilità, intestati o girati all'impresa di assicurazione oppure all'intermediario, espressamente in tale qualità;
  2. ordini di bonifico, altri mezzi di pagamento bancario o postale, inclusi gli strumenti di pagamento elettronici, anche nella forma *on line*, che abbiano quale beneficiario uno dei soggetti indicati al precedente punto 1;
  3. denaro contante, esclusivamente per i contratti di assicurazione contro i danni del ramo responsabilità civile auto e relative garanzie accessorie (se ed in quanto riferite allo stesso veicolo assicurato per la responsabilità civile auto), nonché per i contratti degli altri rami danni con il limite di settecentocinquanta euro annui per ciascun contratto.

Il presente documento, a titolo di nota informativa ai sensi dell'art. 56 comma 3 del Regolamento IVASS 40/2018, viene consegnato o trasmesso in formato elettronico ai sensi dell'art. 61 del Regolamento IVASS 40/2018, come da scelta effettuata dal Cliente.

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che della presente determinazione è stata iniziata la pubblicazione il giorno 21.01.2020 e che la presente rimarrà esposta all'Albo Pretorio di questo ente per 15 giorni consecutivi.

Nuoro, ~~30~~ 12/2019

protocollo n. 101/20

Il Dirigente

Sabina Bullitta







**ANAC**  
**Autorità Nazionale Anticorruzione**

**Logo**

## AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
  
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) » [Servizi](#) » [Servizi ad Accesso riservato](#) » [Smart CIG](#) » [Lista comunicazioni dati](#) » [Dettaglio CIG](#)

**Utente:** Maria Eugenia Musina

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** CONSORZIO PER LA PUBBLICA LETTURA "S.SATTA" - UFFICIO DIREZIONE

### Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

## Smart CIG: Dettaglio dati CIG

### Dettagli della comunicazione

CIG	<b>Z102B66833</b>
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 600,00
Oggetto	Borse di studio in favore di laureati nelle materie di interesse istituzionale del Consorzio. Assicurazione infortuni e Responsabilità civile.
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO

# CONSORZIO PER LA PUBBLICA LETTURA 'S. SATTA'

Provincia di NUORO

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

## DETERMINA N. 27 DEL 19.04.2019 – DETERMINAZIONE DIRIGENTE

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi e per gli effetti dell'art.183 comma 7 del TUEL, **ATTESTA** la copertura finanziaria della spesa di cui alla presente determina.

### IMPEGNI DI SPESA

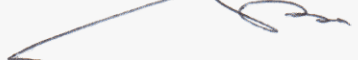
Impegno	Anno / Sub	Gestione	Capitolo	Articolo	Miss/Progr Piano dei Conti	Importo
2019 / 355	2019 / 1	CP	10310312	1	5 / 2 1.03.02.15.999	600,00
POLIZZA ASSICURATIVA INFORTUNI E RESPONSABILITA' CIVILE ASSEGNATARI DI BORSE DI STUDIO						

NUORO, li 31.12.2019

Responsabile Servizio Finanziario -

F.to

Dott.ssa Sabina Bullitta



# CONSORZIO PER LA PUBBLICA LETTURA 'S. SATTA'

Provincia di NUORO

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

## DETERMINA N. 27 DEL 19.04.2019 – DETERMINAZIONE DIRIGENTE

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi e per gli effetti dell'art.183 comma 7 del TUEL, **ATTESTA** la copertura finanziaria della spesa di cui alla presente determina.

### IMPEGNI DI SPESA

Impegno	Anno / Sub	Gestione	Capitolo	Articolo	Miss/Progr Piano dei Conti	Importo
2019 / 354	2019 / 1	CP	10310702	1	5 / 2 1.02.01.01.001	2.423,00
IRAP SU COMPETENZE ASSEGNATARI BORSE DI STUDIO						

NUORO, li 31.12.2019

Responsabile Servizio Finanziario -

F.to

Dott.ssa Sabina Bullitta





# CONSORZIO PER LA PUBBLICA LETTURA 'S. SATTA'

Provincia di NUORO

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

## DETERMINA N. 27 DEL 19.04.2019 – DETERMINAZIONE DIRIGENTE

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi e per gli effetti dell'art.183 comma 7 del TUEL, **ATTESTA** la copertura finanziaria della spesa di cui alla presente determina.

### IMPEGNI DI SPESA

Impegno	Anno / Sub	Gestione	Capitolo	Articolo	Miss/Progr Piano dei Conti	Importo
2019 / 350	2019 / 1	CP	10310368	1	5 / 2 1.03.02.99.999	9.500,00
ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO DOTT. GABRIELE ALTEA IMPEGNO DI SPESA € 9.500,00 (IRPEF INCLUSA)						
2019 / 351	2019 / 1	CP	10310368	1	5 / 2 1.03.02.99.999	9.500,00
ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO DOTT.SSA VERONICA ANTIOCA COSTA IMPEGNO DI SPESA € 9.500,00 (IRPEF INCLUSA)						
2019 / 352	2019 / 1	CP	10310368	1	5 / 2 1.03.02.99.999	9.500,00
ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO DOTT.SSA MARTA SATTA IMPEGNO SPESA € 9.500,00 (IRPEF INCLUSA)						

NUORO, li 31.12.2019

Responsabile Servizio Finanziario -

Dott.ssa Sabina Bullitta

