



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1227

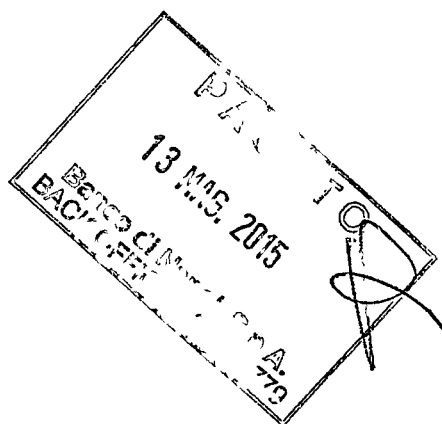
del 11-05-2015

ESERCIZIO FINANZIARIO

2015

Capitolo	11565	Art.	0	Codice di bilancio	101050300	Gestione	COMPETENZA
PRESTAZIONI DI SERVIZI PER IL FUNZION. DEL PATRIMONIO DISPONIBILE E PER I SERVIZI CORRENTI FINANZ. COL 50% ONERI URBANIZZAZIONE							
IMPEGNO				Provvedimento	SETTORE CULTURA	nr. 301	del. 24-04-2015
numero 263		del 20-04-2015		Immed. Eseguita/Esecutiva			
Approvazione e liquidazione spesa per polizze assicurative relative all Museo di Torre Alemanna.							
	DETTAGLIO CODICE DI BILANCIO			SITUAZIONE FINANZIARIA	CAPITOLO	INTERVENTO	
Titolo	1	SPESE CORRENTI		PREVISIONE ASSESTATA	200.000,00	1.100.500,00	
Funzione	1	FUNZIONI GENERALI DI AMMINISTRAZIONE, DI GESTIONE E DI		PRECEDENTI PAGAMENTI	77,49	7.949,91	
Servizio	5	GESTIONE DEI BENI DEMANIALI E PATRIMONIALI		PRESENTE IMPORTO	1.855,50	1.855,50	
Intervento	3	PRESTAZIONI DI SERVIZI		TOTALE PAGATO	1.932,99	9.805,41	
Voce Econ.				DISPONIBILITA' RESIDUA	198.067,01	1.090.694,59	
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera` ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 1.855,50 dicensi MILLEOTTOCENTOCINQUANTACINQUE/50							
Per : Approvazione e liquidazione spesa per polizze assicurative relative all Museo di Torre Alemanna.							

CREDITORE (Codice: 15112)				
GENERALI ITALIA S.P.A. AGENZIA PRINCIPALE DI FOGGIA SUD		VIA PAOLO TELESFORO, 2		
Cod.Fis. 00409920584 / P.Iva 03969830714		71122 FOGGIA (FG)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP.COMPL. SIOPE
1	CIG:ZDD14359CB Approvazione e liquidazione spesa per polizze assicurative relative all Museo di Torre Alemanna.		1.855,50	1323
				1.855,50
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO IT 58 G 03075 02200 CC0300326707 - CIN: G - ABI: 03075 - CAB: 02200 - C/C: CC0300326707			
	IBAN: IT58G0307502200CC0300326707			



Dirig. Sett. Finanziario

Dott. Adriano Saracino



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1227 CAP. 11565 BIL. 2015

IMPEGNO N. 263

IMPORTO € 1.855,50

RITENUTA €

REV. N.

CREDITORE: cod. N. 15112 Generali Italia SpA Agenzie Principale
PAGAMENTO FATTURA:

Liquidazione polizza assicurativa Museo Torre Alouano

CIG:

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. del

Determ. N. 301/13 del 24/04/2015



CITTÀ DI CERIGNOLA

COPIA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

(D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 - Art. 107)

Atto N.301/13

In data 24-04-15

OGGETTO: Approvazione e liquidazione spesa per polizze assicurative relative al Museo di Torre Alemanna.

Visto

ex art. 151, c. 4, D.Lgs. 267/00

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria

Data: 24-04-15

Il Responsabile del Settore
F.to SARACINO DOTT. ADRIANO

L'anno duemilaquindici, il giorno ventiquattro del mese di **aprile**, in Cerignola, nella residenza comunale.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

**CULTURA TEATRO E PUBBLICA
ISTRUZIONE**

CULTURA-TEATRO

Casamassima Dott. Francesco, responsabile del Settore,
ha adottato la seguente determinazione:

«Si riferisce che con delibera G.C. n. 111 del 22/03/2014 il Comune di Cerignola ha approvato il progetto esecutivo di "Allestimento ed attivazione del Museo di Torre Alemanna", redatto dall'arch. Vincenzo Russo, che è stato ammesso a finanziamento regionale con Determinazione Dirigenziale n. 92/2013 del Servizio Beni Culturali della Regione Puglia, con la quale sono state approvate le graduatorie definitive del bando pubblico regionale, approvato con Delibera G.R. n. 2947/2011, per la selezione di interventi mirati al rafforzamento e alla valorizzazione della rete dei musei pugliesi.

Con Determina Dirigenziale n. 64/6 del 28/01/2014, il Dirigente del Settore Lavori Pubblici e Manutenzione di questo Comune ha aggiudicato definitivamente all'ATI Bawer S.p.a. - Consorzio Idria l'appalto delle forniture e dei servizi connessi all'allestimento e all'attivazione del Museo in parola, istituzione che ha acquisito, tra l'altro, i pareri favorevoli delle competenti Soprintendenze pugliesi.

Con Delibera G.C. n. 137 del 24/04/2014 l'Amministrazione comunale ha dato mandato al Dirigente di questo Settore Cultura, Teatro e Pubblica Istruzione, dott. Francesco Casamassima, per l'attuazione degli adempimenti amministrativi e tecnici necessari e utili per le fasi connesse alla inaugurazione e all'avvio delle attività della nuova struttura museale.

Nell'ambito di tali adempimenti il Dirigente incaricato ha provveduto a formulare regolare istanza alla Soprintendenza per i Beni Archeologici della Puglia per ottenere il deposito nel Museo di Torre Alemanna di materiale di interesse archeologico di proprietà dello Stato, con particolare riferimento a quello rinvenuto nelle diverse campagne di scavo realizzate presso il sito di Torre Alemanna, opportunamente catalogato ed inventariato secondo la normativa ICCD.

Condizione necessaria posta per ottenere il trasporto e il deposito del materiale archeologico in parola è stata quella della sottoscrizione di polizze per la copertura assicurativa dei rischi connessi al trasporto dei reperti archeologici inventariati dagli attuali depositi statali al Museo di Torre Alemanna, nonché di quelli relativi ai rischi di incendio e furto in questo stesso Museo.

Si è provveduto, all'uopo, a chiedere, con nota prot. n. 4343, il preventivo di quotazione per i rischi sopra elencati alle agenzie territoriali delle seguenti compagnie assicurative:

- Generali Italia S.P.A. - Agenzia di Foggia Sud;
- Allianz S.p.a.;
- Unipol - SAI.

In riscontro a tale richiesta si è ritenuta valida la quotazione formulata dalla Generali Italia S.P.A.- Agenzia

di Foggia Sud, che con nota del 23/02/2015 ha comunicato i seguenti importi:

- | | |
|---|---------------------|
| - Polizza Incendio e Furto: | € 1.605,50 |
| - Polizza Trasporti Beni Archeologici: | € 250,00 |
| Totale copertura assicurativa richiesta | € 1.855,50 |

Si ritiene, per quanto sopra, di accettare la citata proposta della Compagnia Generali S.p.A. prevedendo di impegnare e liquidare la spesa complessiva di € 1.855,50, che trova imputazione sul cap. 11565 - intervento 1.01.05.03 - Bilancio provvisorio 2015.»

In attesa dell'approvazione del Piano Economico di Gestione (PEG) 2015;

Dato atto che sulla presente determinazione è stato effettuato il preventivo accertamento ai sensi dell'art. 9, comma 2 del Decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 150 del 1° luglio 2009 per il quale i Servizi Finanziari hanno espresso parere favorevole;

Dato atto, altresì, che sulla presente determinazione è stato apposto il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 18/8/2000, n. 267;

Visto l'Allegato n. 4/2 al D. Lgs 118/2011 recante "Principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria" che prevede che: "Le obbligazioni giuridiche perfezionate sono registrate nelle scritture contabili al momento della nascita dell'obbligazione, imputandole all'esercizio in cui l'obbligazione viene a scadenza";

Vista la delibera G.C. n. 12 del 17/1/2002 sulla separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;

Visto il decreto del Sindaco n. 6/Gab. del 10/01/2014, con i quali sono stati conferiti gli incarichi dirigenziali;

D E T E R M I N A

1) di impegnare e liquidare, per quanto riportato nella parte espositiva del presente provvedimento e qui integralmente richiamato e confermato, la spesa complessiva di € 1.855,50 per la sottoscrizione delle surriferite polizze con la compagnia GENERALI Italia Spa, relative ai rischi per il trasporto dei reperti archeologici dai depositi statali al Museo di Torre Alemanna e incendio e furto per la stessa struttura museale;

2) di precisare, ai fini della conformità del presente provvedimento al principio contabile applicato della competenza finanziaria potenziata, che l'obbligazione di cui trattasi scade nell'esercizio 2015, essendo in detto anno previsto il

completo adempimento della prestazione da cui scaturisce l'obbligazione medesima;

3) di imputare la spesa come in premessa indicato, impegnando, secondo il principio della competenza finanziaria di cui all'Allegato n. 4/2 al D. Lgs. 118/2011, la spesa di € 1.855,50 sul capitolo 11565, intervento 1.01.05.03, del Bilancio provvisorio 2015, imputandola sul medesimo Bilancio, con il CIG: ZDD14359CB;

4) ~~di autorizzare il Settore Servizi Finanziari ad emettere ordinativo di pagamento, per il titolo di cui sopra, in favore della compagnia assicurativa citata nelle modalità che saranno indicate nell'apposita nota di trasmissione della documentazione di rito trasmessa dal dott. Francesco Casamassima, Dirigente del Settore Cultura, P.I. Sport e Servizi Sociali;~~

5) di disporre la pubblicazione del presente atto, in ottemperanza alle indicazioni fornite dall'Autorità Nazionale Anticorruzione con Delibera n. 59/2013, nella sezione "Amministrazione trasparente", sotto-sezione di primo livello "Bandi di gara e contratti";

6) di dare atto che il presente provvedimento sarà rimesso al sig. Luigi Pellegrino, esperto di attività culturali e formative, per i conseguenti adempimenti.

AREA ECONOMICA – FINANZIARIA
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Atto N.301/13

In data **24-04-15**

OGGETTO: Approvazione e liquidazione spesa per polizze assicurative relative all Museo di Torre Alemanna.

Ai sensi dell'art. 151, 4° comma, del D. Lgs. 267 del 18 Agosto 2000 si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa.

La spesa complessiva di € 1.855,50 (CIG.) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Capitolo/Art	Importo	Anno	Impegno N.	Data Impegno	Codice di Bilancio
11565/	1.855,50	2015	263	20-04-2015	1010503

Capitolo/Art	Importo	Sub. Impegno N.	Data Sub. Impegno	Codice di Bilancio
--------------	---------	-----------------	-------------------	--------------------

Capitolo/Art	Importo	Liquidazione N.	Data Liquidazione	Codice di Bilancio
--------------	---------	-----------------	-------------------	--------------------

Cerignola, lì 24-04-15

IL RESPONSABILE DELL'AREA
F.to Dott. SARACINO DOTT. ADRIANO

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
F.to Casamassima Dott. Francesco

Copia conforme all'originale, **24-04-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria

Il sottoscritto SEGRETARIO GENERALE

attesta

⇒ che la presente determinazione:

- ☐ sarà affissa all'albo pretorio del Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **25-04-15** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **9995** del **24-04-15** al Sindaco;
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. del al Prefetto di Foggia (art. 135 D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è divenuta esecutiva il giorno **24-04-15**.

Dal Palazzo di Città, **24-04-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **25-04-15** al **09-05-15**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **11-05-15**

IL SEGRETARIO GENERALE
Claudione dott.ssa Rosaria

Francesco Casamassima

Da: Foggia Sud (Agenzia Generali) [FoggiaSud@agenzie.generali.it]
Inviato: giovedì 7 maggio 2015 10:14
A: servizi sociali
Oggetto: RE: Tracciabilità

Contr. completamento: Completare
Stato contrassegno: Contrassegnato

Buongiorno,

Francesco come da vostra richiesta vi invio dati relativi ad Generali Italia S.p.A . Agenzia Principale di Foggia Sud:
Azzone A. & Petruzzi F. Snc V. Paolo Telesforo, 2 71122 Foggia- P.Iva: 03969830714
IBAN: IT58G0307502200CC300326707 Assicurazioni Generali Italia Agenzia di Foggia sud.

In attesa di vostro riscontro
distinti saluti
Vincenzo uggiani

GENERALI ITALIA S.P.A.
AGENZIA DI FOGGIA SUD
RAPPRESENTANTI PROCURATORI
AZZONE ANTONIO e PETRUZZI FRANCESCO
Via P. Telesforo, 2
71122 - Foggia -
tel. 0881616715 fax 0881651626
mail foggiasud@agenzie.generali.it

FILIALE DI CERIGNOLA:

Via Roma, 54
tel. 0885421812 fax 0885443231

FILIALE DI MELFI:

Via Foggia, 10
tel. 0972238456 fax 0972250768

Da: servizi sociali [servizi.sociali@comune.cerignola.fg.it]
Inviato: martedì 28 aprile 2015 12.10
A: Foggia Sud (Agenzia Generali)
Oggetto: Tracciabilità

Spett.le Agenzia,
in allegato si invia modello da compilare debitamente relativa alla tracciabilità (solo primo foglio) e rinviare con allegato copia documento di riconoscimento.
In attesa di un Vostro riscontro, si porgono cordiali saluti
Dott. Francesco Casamassima
Dirigente settore Cultura Comune di Cerignola

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La invitiamo ad eliminarlo senza copiarlo e a non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.
Pursuant to Legislative Decree No. 196/2003, you are hereby informed that this message contains confidential information intended only for the use of the addressee. If you are not the addressee, and have received this message by mistake, please delete it and immediately notify us. You may not copy or disseminate this message to anyone. Thank you.

Francesco Casamassima

Da: Foggia Sud (Agenzia Generali) [FoggiaSud@agenzie.generali.it]
Inviato: venerdì 8 maggio 2015 12:19
A: 'servizi sociali'
Oggetto: I: quotazione rischio Museo Torre Alemanna

Gentile dott. Casamassima,
la presente per confermarLe che il Codice Fiscale di Generali Italia S.p.A. è 00409920584.
Cordiali saluti.

Francesco Petruzzi

GENERALI ITALIA S.P.A.
AGENZIA DI FOGGIA SUD
RAPPRESENTANTI PROCURATORI
AZZONE ANTONIO e PETRUZZI FRANCESCO
Via P. Telesforo, 2
71122 - Foggia -
tel. 0881616715 fax 0881651626
mail foggiasud@agenzie.generali.it

FILIALE DI CERIGNOLA:

Via Roma, 54
tel. 0885421812 fax 0885443231

FILIALE DI MELFI:

Via Foggia, 10
tel. 0972238456 fax 0972250768

Da: servizi sociali [servizi.sociali@comune.cerignola.fg.it]
Inviato: mercoledì 18 febbraio 2015 17.55
A: Foggia Sud (Agenzia Generali); uggianivincenzo@tiscali.it
Oggetto: Richiesta polizza

Si trasmette la nota prot. n. 4343 del 18/02/2015.
Cordiali saluti
Dott. Francesco Casamassima
Dirigente settore cultura Comune di Cerignola

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ed a uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio in parola Le fosse pervenuto per errore, La invitiamo ad eliminarlo senza copiarlo e a non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione: Grazie.

Pursuant to Legislative Decree No. 196/2003, you are hereby informed that this message contains confidential information intended only for the use of the addressee. If you are not the addressee, and have received this message by mistake, please delete it and immediately notify us. You may not copy or disseminate this message to anyone. Thank you.



CITTÀ DI CERIGNOLA

SETTORE CULTURA TEATRO PUBBLICA ISTRUZIONE
SERVIZI SOCIALI SPORT E POLITICHE GIOVANILI

Prot. N. 10703

Cerignola, 29/04/2015

OGGETTO: ~~Pagamento~~ spesa per Polizze assicurative relative al Museo
di Torre Alemanna.

Determinazione n. 301/13 del 24/04/2015

Sig. DIRIGENTE
Settore Servizi Finanziari
Sede

Si trasmette, in allegato, ai fini dei provvedimenti di competenza, la seguente documentazione per il pagamento della spesa per le polizze in oggetto, approvata e liquidata con la determinazione sopra indicata con il CIG N. ZDD14359CB:

- ✓ - Dichiarazione circa la tracciabilità dei flussi finanziari sottoscritta dal sig. Petruzzi Francesco, Rappresentante Procuratore della Generali Italia S.p.A. - Agenzia di Foggia Sud, Via P. Telesforo, 2 71122 Foggia, che emetterà le polizze;
- ✓ - DURC emesso dall'INPS in data 25/04/2015.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
(dott. Francesco Casamassima)

DURC → OK

CIG → OK

TRACE → OK

EQUITALIA → NO

CITTÀ DI CERIGNOLA

★ 28 APR. 2015 ★

POSTA in ARRIVO

Spett.le

Comune di Cerignola

Servizi Sociali

OGGETTO: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI ART. 3 D.L. 13.08.2010 N. 136

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto PETRUZZI FRANCESCO

☐ in proprio

☒ in qualità di RAPPRESENTANTE della ditta GENERALI ITALIA SPA
PROCURATORE

comunica qui di seguito il codice IBAN del c/c intestato ^{A GENERALI ITALIA SPA} ~~al sottoscritto~~ ed utilizzato, anche se non in maniera esclusiva, per la gestione dei flussi finanziari inerenti le commesse pubbliche:

IBAN IT 58 6 03075 02200 000300326707

presso BANCA GENERALI.

Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. PETRUZZI FRANCESCO nato a BERGAMO il 5/5/73,
residente in FOGGIA alla via L. D'ADDONA n. 338
codice fiscale PTRFNC73E05A794E

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Distinti saluti.

Cerignola, 28/04/2015

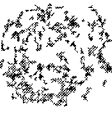
 Firma

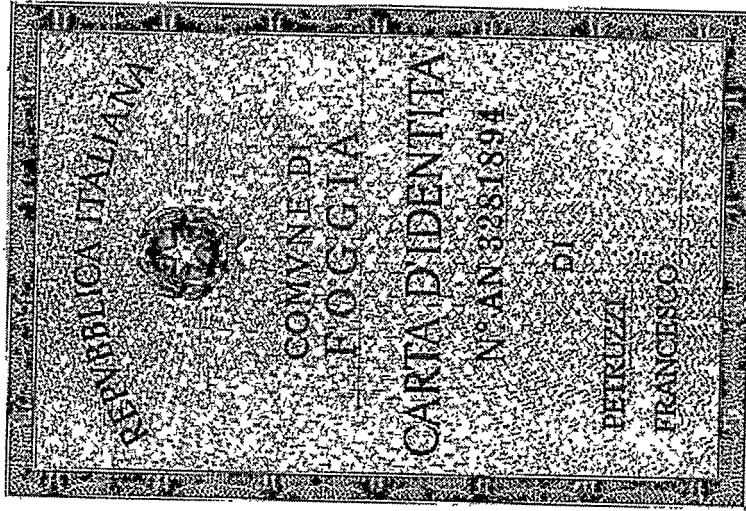
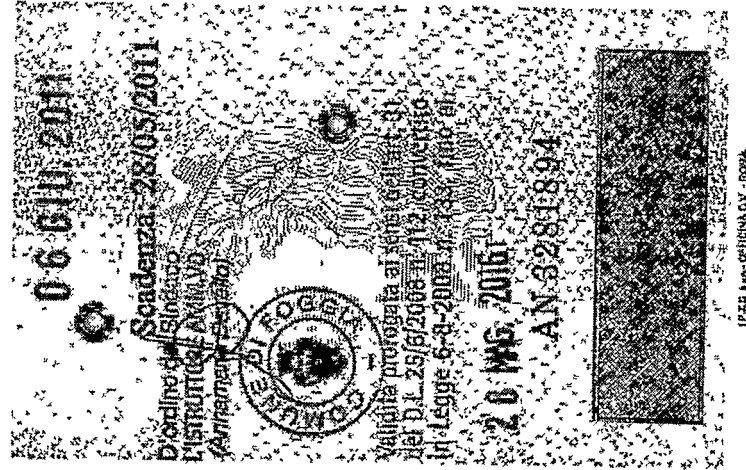
N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento



Cognome **PETRUZZI**
 Nome **FRANCESCO**
 nato il **05/05/1973**
 (atto n. **1970** p. **S**)
 a **BERGAMO (BO)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **Foggia**
 Via **VIALE IGNAZIO D'ADDEDDA n.338**
 Stato civile ********
 Professione **ASSICURATORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALINNI
 Statura **183 cm**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari

Firma del titolare 
FOGGIA il **29/05/2006**
 Impegnata dal cliente 
 Indica servizio **FRANCESCO PETRUZZI**
Franco Ficoletti


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **PTRFNC73E05A794E**
 Data di scadenza **29/09/2016**

 Cognome **PETRUZZI**
 Nome **FRANCESCO**
 Sesso **M**
 Luogo di nascita **BERGAMO**
 Provincia **BG**
 Data di nascita **05/05/1973**



DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

PER CONTRATTI PUBBLICI DI FORNITURE E SERVIZI IN ECONOMIA CON AFFIDAMENTO DIRETTO
Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	35169434	del	23/04/2015
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)	20151944988671		

Spett.le GENERALI ITALIA S.P.A
INASSITALIA@PEC.GENERALIGROUP.COM

Spett.le COMUNE DI CERIGNOLA SERVIZI SOCIALI
f.casamassima.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it

Impresa	GENERALI ITALIA S.P.A				
Sede legale	VIA MAROCCHESA 14 31021 MOGLIANO VENETO (TV)				
Sede operativa/Ind attività	VIA MAROCCHESA 14 31021 MOGLIANO VENETO (TV)				
Codice Fiscale	00409920584	e-mail	INASSITALIA@PEC.GENERALIGROUP.COM	e-mail PEC	INASSITALIA@PEC.GENERALIGROUP.COM
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: ASSICURAZIONI				
Oggetto del contratto	LIQUIDAZIONE FATTURE				

Con il presente documento si dichiara che l'impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

☒ I.N.A.I.L. - Sede di TREVISO	☒ È assicurata con Codice Ditta n° 3407696
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 24/04/2015	
Il responsabile del procedimento GIURIATI DIANA	
☒ I.N.P.S. - Sede di TREVISO	☒ È iscritta con Matricola Azienda n° 8411036755
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 23/04/2015	
Il responsabile del procedimento FILECCIA GIOVANNI	

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

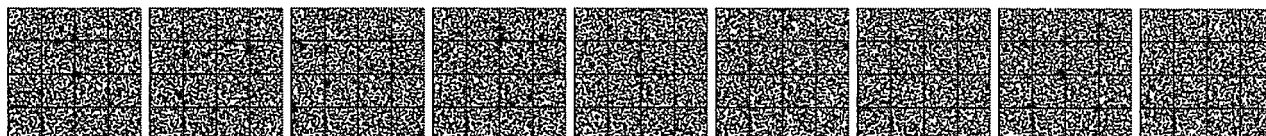
Emesso dall' INPS in data 25/04/2015

Per INAIL-INPS

Il Responsabile dello Sportello Unico Previdenziale

FILECCIA GIOVANNI

CITTÀ DI CERIGNOLA
★ 28 APR 2015 ★
POSTA IN ARRIVO



ATTRIBUZIONE DEL CODICE IDENTIFICATIVO PRATICA (C.I.P.)

Spett.le COMUNE DI CERIGNOLA SERVIZI SOCIALI
PIAZZA DELLA REPUBBLICA, SNC
71042 CERIGNOLA (FG)

Protocollo documento n°	35169434	del	23/04/2015
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)		20151944988671	

OGGETTO: Richiesta di regolarità contributiva per **CONTRATTI PUBBLICI DI FORNITURE E SERVIZI IN ECONOMIA CON AFFIDAMENTO DIRETTO : LIQUIDAZIONE FATTURE**

A seguito della presentazione, in data 23/04/2015, della comunicazione di cui all'oggetto si attribuisce il **Codice Identificativo Pratica**.

Richiedente

Denominazione/Ragione Sociale	COMUNE DI CERIGNOLA SERVIZI SOCIALI				
Recapito	PIAZZA DELLA REPUBBLICA, SNC - 71042 CERIGNOLA (FG)				
Codice Fiscale	00362170714	e-mail	servizi.sociali@comune.cerignola.fg.it	e-mail PEC	f.casamassima.comune.cerignola@pec.rupar.puglia.it

Impresa

Denominazione/Ragione Sociale	GENERALI ITALIA S.P.A.				
Sede legale	VIA MAROCCHESA, 14 - 31021 MOGLIANO VENETO (TV)				
Sede operativa/Ind attività	VIA MAROCCHESA, 14 - 31021 MOGLIANO VENETO (TV)				
Codice Fiscale	00409920584	e-mail	INASSITALIA@PEC.GENERALIGROUP.COM	e-mail PEC	INASSITALIA@PEC.GENERALIGROUP.COM

Enti Previdenziali

INAIL - codice ditta: 3407696	INAIL Sede competente: 15400 - TREVISO
INPS - datore di lavoro - matricola azienda : 8411036755	INPS Sede competente: 8400 - TREVISO

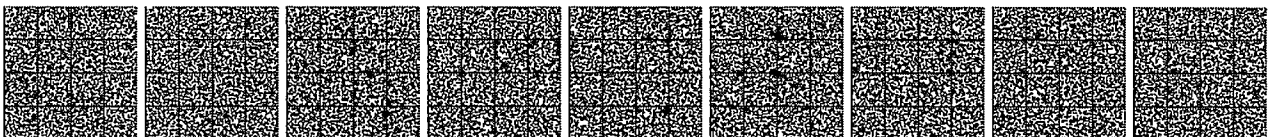
Il Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) dev'essere utilizzato nelle successive comunicazioni allo Sportello Unico

Rilascio duc

Il D.U.R.C. sarà inviato tramite PEC all'IMPRESA dall'INPS di TREVISO
Il D.U.R.C. sarà inviato tramite PEC alla STAZIONE APPALTANTE/AP dall'INPS di TREVISO

CERIGNOLA, lì 23/04/2015

RICHIESTA TELEMATICA
Per la Stazione Appaltante/AP
CASAMASSIMA FRANCESCO



R: Richiesta dati x Dure

Balocchi Paolo Luciano

Inviato: giovedì 23 aprile 2015 12.11

A: Foggia Sud (Agenzia Generali)

CONTRIBUTI INPS:

SEDE DI COMPETENZA: Viale Trento e Trieste nr. 6, 31100 TREVISO TV

N. MATRICOLA: 8411036755

CONTRIBUTI INAIL:

SEDE DI COMPETENZA: Via Daniele Monterumici 6, 31100 TREVISO TV

N. POSIZIONI:

65226973/06 Voce 0721 – Commessi

65261439/28 voce 0721 – Portieri stabili di Roma,

65370407/04 voce 0723 – Impiegati che utilizzano l'autovettura

65370407/04 voce 0725 – Dirigenti che utilizzano l'autovettura

65395963/20 voce 0722 – Impiegati amministrativi

92197347/80 voce 0721 – Portieri stabili di Lucca

CODICE DITTA: 003407696

VERSAMENTO IMPOSTE E TASSE:

SEDE DI COMPETENZA:

Agenzia delle Entrate - Ufficio Controllo Fiscali- Via Giulia n. 75- 34126 Trieste (TS); telefono 040/3227211; telefax 040/3227337

Ufficio Provinciale del Lavoro competente per ottemperanza Legge 68/99:

Provincia di Treviso – Settore Lavoro, Sociale e Formazione Professionale - Servizio Collocamento

Obbligatorio - Via Cal di Breda, 116 - 31100 Treviso

Resp. Sig.ra Gina Bellenà, tel. 0422 656421, telefax 0422 656446, e-mail bellenagina@provincia.treviso.it - centralino tel. 0422-656411;

L'organico computabile ai sensi dell'art. 4 della legge 12 marzo 1999 n. 68 ammonta a n. 4699 dipendenti" al 31/12/2013.



Paolo L. Balocchi
Responsabile Gara
paololuciano.balocchi@generali.com

Chief Property & Casualty Officer (CP&CO)
Danni Imprese
Gare

Generali Italia S.p.A
Via Leonida Bissolati, 23
00187 Roma (RM)
T. 0664833133 (int. 33133)
F. 0413362164

generali.it

ASSICURAZIONE FURTO
Mod. 400/02

LA VALUTA BASE DELLA POLIZZA È Euro

POLIZZA N° **350507434** AGENZIA **FOGGIA SUD** Codice **16C 00**CONTRAENTE/ASSICURATO (cognome e nome) **COMUNE DI CERIGNOLA** PARTITA IVA/CODICE FISCALE **0000000362170714**domicilio (via, n.civico) **PIAZZA DELLA REPUBBLICA** comune **CERIGNOLA** c.a.p. **71042** prov. **FG**decorrenza ore 24 del **12** **05** **2015** scadenza ore 24 del **12** **05** **2016** rateazione **Annuale**scadenza **12** **05** **2016** durata, anni **1** giorni **0**

sostituisce/rinnova polizza n°

PREMIO RATA INIZIALE

IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
226,58	50,42	277,00

PREMIO RATE SUCCESSIVE

IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE
226,58	50,42	277,00

CAPITALE ASSICURATO

FISSO

46.310,00

FLUTTUANTE

Emessa a **FOGGIA SUD** il **15/05/2015**Formano parte integrante della polizza il mod. **40102** contenente le definizioni e le condizioni generali e particolari di assicurazione e n. **4** intercalari / appendici Mod. numero:

AGPRY01	APTRAC	X005	3503			

Generali Italia S.p.A. (denominata Società), nei termini delle definizioni e condizioni tutte riportate nei modelli suindicati, si obbliga a risarcire all'Assicurato, in base alle dichiarazioni del medesimo, i danni arrecati dal furto e dagli altri eventi previsti dalla presente polizza alle cose come descritte ed assicurate per le somme indicate.

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO

Agli effetti degli artt. 1892 e 1893 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara che:

- a) riferibilmente alle cose assicurate nell'ultimo quinquennio non si sono verificati danni o tentativi di furto o rapina;
- b) le cose descritte nella presente polizza non sono assicurate presso altre Società;
- c) le descrizioni delle cose assicurate, la loro ubicazione e le modalità di custodia sono conformi alle proprie dichiarazioni e determinano la precisa qualità e natura del rischio, coerentemente alle quali vennero convenute le condizioni di assicurazione ed il premio.

Ogni deroga, modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo di polizza.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare le definizioni, le condizioni generali e particolari di assicurazione e tutte le altre clausole contenute nei modelli retroindicati, che riconosce di aver ricevuto.

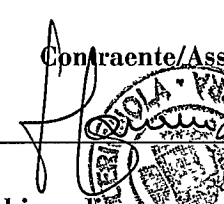
Generali Italia S.p.A. AGENZIA SUD
Ufficio di Cerignola
Via Roma 54
Tel. 0885 421812
Fax 0885 443231
mail: faggiasud@agenziageneralitaly.it

Contraente/Assicurato



Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto l'Informativa del Contraente di cui all'art. 185 del Decreto Legislativo 7 settembre 2005, n° 209.

Contraente/Assicurato



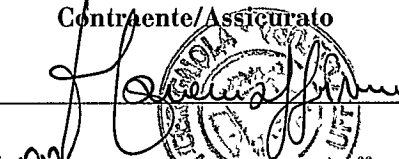
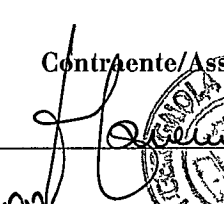
Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificamente le disposizioni degli articoli seguenti delle

Condizioni Generali di Assicurazione:

- Art. 6 - Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro.
- Art. 7 - Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta 60 giorni prima della scadenza.
- Art. 11 - Esclusione dei danni commessi o agevolati con dolo o colpa grave dei dipendenti.
- Art. 13 - Obblighi dell'Assicurato in caso di sinistro e relative sanzioni.
- Art. 14 - Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti.
- Artt. 15 e 16 - Procedura per la valutazione del danno e mandato dei Periti.
- Art. 19 - Riduzione delle somme assicurate a seguito di sinistro e loro reintegro.
- Art. 21 - Assicurazione presso diversi assicuratori; obbligo di richiedere l'indennizzo a ciascun assicuratore; esclusione di responsabilità con gli altri assicuratori.

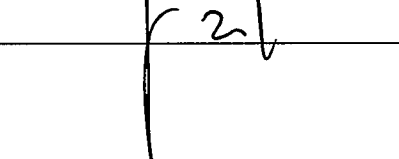
Condizioni Particolari di assicurazione, eventualmente richiamate:

- D03 - riduzione dei limiti di risarcimento ed esclusione di responsabilità solidale in caso di assicurazione presso diversi assicuratori.
- E04 - decadenza del diritto di indennizzo nel caso che la percentuale di scoperto convenuta sia stata assicurata da altri.

Contraente/Assicurato



Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di 277.00 è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore 16.00 in CERIGNOLA il 15.05.2015.

Agente od Esattore



ALLEGATO A POLIZZA N° 350507434 AGENZIA FOGGIA SUD

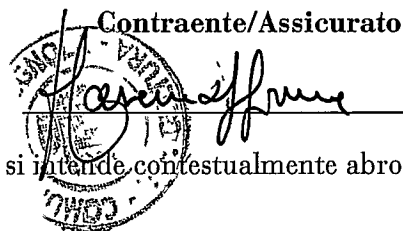
16C 00

CONTRAENTE COMUNE DI CERIGNOLA

APPENDICE DICHIARATIVA MOD. 3503/02**Dichiarazione di consegna del Fascicolo informativo**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Fascicolo informativo contenente la Nota informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di assicurazione.

Contraente/Assicurato



La dichiarazione inerente alla consegna dell'Informativa al Contraente si intende contestualmente abrogata.

Dichiarazioni del Contraente e/o Assicurato

Le inesattezze e le reticenze del Contraente e/o dell'Assicurato relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale dell'indennizzo, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Mezzi di pagamento del premio

Il versamento del premio può avvenire con le seguenti modalità:

- in denaro contante se il premio annuo non è superiore a euro 750,00;
- a mezzo bancomat, ove disponibile presso l'intermediario;
- per mezzo di bollettino di conto corrente postale intestato alla Società;
- con assegno intestato o girato alla Società con clausola di intrasferibilità;
- per mezzo di bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società;
- per mezzo di conto corrente bancario con preventiva autorizzazione del Contraente alla banca di effettuare il versamento dei premi con addebito sul suo conto corrente (RID);
- altre modalità offerte dal servizio bancario e postale.

Nel caso di pagamento tramite bollettino di conto corrente postale la data di versamento del premio coincide con la data apposta dall'ufficio postale.

Qualora i pagamenti avvengano a mezzo bancomat, assegno, bonifico bancario o per i pagamenti a mezzo RID, la data di versamento del premio coincide con la data di effettivo accredito sul conto corrente intestato alla Società.

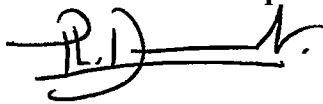
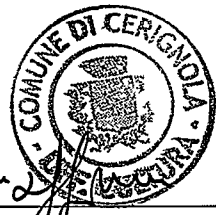
Qualora sia applicabile la legge 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni il pagamento dei premi e quello degli indennizzi assicurativi avverrà esclusivamente mediante bonifico bancario.

Contraente/Assicurato



*Esemplare per il Contraente*Polizza N.: 350507434 Agenzia: FOGGIA SUD Cod.: 16CContraente: COMUNE DI CERIGNOLA**APPENDICE DI TRACCIABILITÀ**

La Società si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche. Inoltre si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante medesima della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Data 15/05/2015**Generali Italia S.p.A.**
Mario Bruno Ricci**Il Contraente**


Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 00

AGENZIA DI FOGGIA SUD

COD. 16C 00

POLIZZA N. 350507434

MODELLO 400

CONTRAENTE COMUNE DI CERIGNOLA

DATA EMISSIONE 15/05/2015

X005 - Atto dichiarativo

Si assicura in Cerignola, località Borgo Libertà, via della Torre ,Il Museo identificato con il nome di Torre Alemanna.

I beni assicurati "reperti archeologici" per la garanzia furto, la cui identificazione è evidenziata nella lista completa delle opere da assicurare allegata in polizza è di euro 46.310,00.

Si precisa che all'art. 11 sufficienza delle caratteristiche costruttive dei mezzi di chiusura dei locali contenenti le cose assicurate inserite: se in caso di sinistro, il furto venisse perpetrato attraverso mezzi non conformi a quanto sopra descritto il danno viene indennizzato applicando uno scoperto del 20% sull'importo indennizzabile.

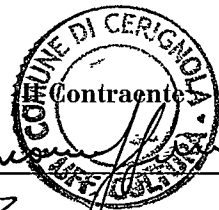
fermo il resto

Generali Italia S.p.A.



AGENZIA DI FOGGIA SUD
Ufficio di Cerignola
Via Roma, 54
Tel. 0885 421812
Fax 0885 443231

mail: foggiasud@agenzie.generali.it



Informativa sul trattamento dei dati per fini assicurativi delle persone fisiche (art. 13 D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy)

La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene i Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari ove indispensabili, al fine di prestare i servizi assicurativi⁽¹⁾ (danni, vita, previdenziali) richiesti o in Suo favore previsti, ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

I soli dati necessari per perseguire i fini suddetti, da Lei forniti od acquisiti da terzi, saranno trattati in Italia o all'estero con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento, o comunque operanti quali Titolari autonomi, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa⁽²⁾.

Sempre nell'ambito del servizio assicurativo prestato, i Suoi dati potranno essere inoltre comunicati ove necessario a soggetti, privati e pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in Italia o all'estero⁽³⁾. I Suoi dati non saranno diffusi.

Senza i Suoi dati - alcuni dei quali richiesti in forza di un obbligo di legge - non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati trattati presso di noi ed, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti previsti (rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione etc) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7 della Società: **Privacy, PRIV**

Sul sito della Società troverà l'elenco aggiornato delle informative, dei Responsabili e delle categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati, nonché le politiche privacy della nostra Società.

Consenso al trattamento dei dati per fini assicurativi

Ciò premesso, firmando il presente documento Lei autorizza il trattamento dei dati personali - eventualmente anche sensibili - da parte della nostra Società, la loro comunicazione ai soggetti sopra indicati e il trattamento da parte di questi ultimi a fini assicurativi.

CERIGNOLA 15.05.2015

Luogo e Data

Nome e cognome (leggibile)

**NOTE:**

1. Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione o di previdenza complementare, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
2. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, ed altri erogatori convenzionati di servizi), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
3. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitaori, pignoratori, vincolatori, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

All'interno del sito internet della Compagnia è possibile accedere alle informazioni sulle polizze sottoscritte, sarà necessario entrare nell'Area Clienti e seguire le istruzioni per registrarsi



GENERALI

*polizza trasferimento
materie archeologiche del Castello Svevo
di Bari c/o Torre Alemana*

Esemplare per il Contraente

**POLIZZA ITALIANA DI ASSICURAZIONE
MOSTRE D'ARTE
Mod. TSP005 - ed. 1.7.2013**

LA VALUTA BASE DELLA POLIZZA È Euro

POLIZZA N°	350507520	AGENZIA	FOGGIA SUD	CODICE	16C 00						
CONTRAENTE/ASSICURATO	COMUNE DI CERIGNOLA			CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A.	0000000362170714						
domicilio (via, n.civico)	PIAZZA DELLA REPUBBLICA		comune	CERIGNOLA	c.a.p. prov. 71042 FG						
decorrenza ore 0 del	giorno 16	mese 06	anno 2015	scadenza ore 24 del	giorno 17	mese 06	anno 2015	rateazione	soluzione unica	cod. U	n. rate 01
data di emissione	giorno 16	mese 06	anno 2015	delegataria				codice			
polizza sostituita n°			codice ag. sostituita			valuta premio	Euro		codice	053	

PREMIO

	PREMIO R.O.	PREMIO R.G.	ADDIZIONALE E DIRITTI	IMPOSTA	TOTALE
Ns. quota	185,90		18,59	45,51	250,00
100%					

La presente assicurazione:

è stipulata dal Contraente in qualità di **ORGANIZZATORE**

per conto (1) **COMUNE DI CERIGNOLA**

quando la polizza non venga stipulata dal proprietario, la stessa è stipulata per conto del proprietario o dell'avente diritto.

Somma assicurata complessiva:

Valuta Euro Importo 46.310,00 (QUARANTASEIMILATRECENTODIECI/00)
(in lettere)

ai tassi riportati nelle Condizioni Aggiuntive allegate a copertura delle opere, indicate **nell'allegato elenco**, provenienti da

MUSEO CASTELLO SVEVO PIAZZA FEDERICO II BARI

e spedite a mezzo **AUTOCARRI TARGATI : DR121RJ - EP060PV** che saranno esposte alla Mostra d'Arte

dal titolo **TORRE ALEMANNIA**

che si terrà a **MUSEO TORRE ALEMANNIA** dal **16/06/2015** al **17/06/2015** (2)

Esposte presso **MUSEO TORRE ALEMANNIA DI CERIGNOLA**

Indirizzo del luogo dell'esposizione **VIA DELLA TORRE CERIGNOLA**

ALLEGATI MODELLI

AGPRY01	T5	X005	3501	APTRAC					
---------	----	------	------	--------	--	--	--	--	--

CODICI DI CLAUSOLE SPECIALI

CL.ME08	CL.ME12								
---------	---------	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTE:

- (1) Precisare il nominativo del proprietario. In caso di più proprietari l'indicazione deve essere riportata nell'unito Elenco delle opere. In casi particolari può essere accordata l'assicurazione per conto di chi spetta, nel qual caso deve indicarsi «di chi spetta».
- (2) Indicare il periodo della sola esposizione.

RISCHI TRASPORTI

POLIZZA ITALIANA DI ASSICURAZIONE MOSTRE D'ARTE
(Nella presente Polizza la parola «Società» designa la o le Compagnie Assicuratrici)

L'assicurazione prestata con la presente Polizza è regolata:

- dalle Condizioni Generali stampate dell'allegato modello T5 - ed. 1.7.2013 che forma parte integrante della polizza stessa; condizioni tutte che l'Assicurato dichiara di conoscere e di accettare;
- dall'Elenco Opere Assicurate;
- da eventuali Clausole Speciali e allegati dattiloscritti.

In caso di discordanza le Clausole Speciali e le condizioni dattiloscritte prevalgono sulle Condizioni Generali



Generali Italia S.p.A.
AGENZIA DI FOGGIA SUD
Ufficio di Cerignola
Via Roma, 54
Tel. 0885 421812
Fax 0885 43231
mail: foggiasud@agenzie.generali.it

Il Contraente

[Signature]
Dott. Francesco CASAMASSIMA

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di approvare specificatamente le seguenti disposizioni:

- Art. 16 Obblighi in caso di sinistro;
- Art. 18, 3 ° paragrafo Pagamento dell'indennizzo
- Art. 22, 5° paragrafo Avaria Comune e spese di salvataggio.

IL DIRIGENTE
Il Contraente

[Signature]
Dott. Francesco CASAMASSIMA

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto l'Informativa al Contraente di cui all'art. 123 del Decreto Legislativo 17 marzo 1995, n° 175.

IL DIRIGENTE
Il Contraente

[Signature]
Dott. Francesco CASAMASSIMA

L'importo di 250.00 per premio, accessori ed imposte della presente polizza, è stato pagato a mani del sottoscritto, alle ore 18.00 di oggi 16/06/2015 a _____.

L'Esattore

[Signature]

Polizza N.: 350507520 rilasciata in data 16/06/2015
Agenzia: FOGGIA SUD Cod.: 16C 00
Contraente: COMUNE DI CERIGNOLA
Titolo mostra: TORRE ALEMANNIA

POLIZZA ITALIANA DI ASSICURAZIONE MOSTRE D'ARTE
ELENCO DELLE OPERE ASSICURATE

In allegato, viene accluso l'Elenco delle Opere Assicurate che forma parte integrante e sostanziale della presente polizza.

L'Elenco dovrà riportare i dettagli identificativi di ciascuna opera (tra cui Autore, Titolo, Data Esecuzione, Tecnica, Dimensioni, Proprietario, Provenienza) ed il relativo Valore Assicurato.

A richiesta della Società l'Elenco dovrà essere corredato da documentazione fotografica.

Generali Italia S.p.A.



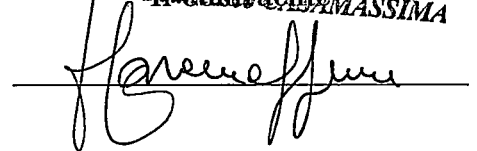
AGENZIA DI FOGGIA SUD
Ufficio di Cerignola

Via Roma, 54
Tel. 0885 421812
Fax 0885 443231

mail: foggiasud@agenzie.generali.it

IL DIRIGENTE

Dott. Massimo CENNAMO



Modello TSP005CLAU

CLAUSOLE SPECIALI per la polizza n° 350507520

Le seguenti clausole s'intendono operanti solo se i relativi codici sono presenti in polizza o nelle relative appendici alla voce "codici di clausole speciali".

CL.ME. 2010/08 CLAUSOLA RIPRISTINO

Il terzo paragrafo dell'art. 17 delle "Norme che regolano l'assicurazione delle opere" si intende abrogato e sostituito dal seguente:

In caso di danno parziale all'opera assicurata, la Società risponde delle spese di restauro, riparazione, ripristino o rimpiazzo della parte danneggiata, escluso ogni deprezzamento dell'opera assicurata.

CL.ME. 2010/12 CLAUSOLA ESTENSIONE GUERRA E SCIOPERI**Art. 1 - Rischi Assicurati**

In deroga o parziale deroga all'art. 13) Esclusioni lettere k), l), m) n), o) delle "Norme che regolano l'assicurazione delle opere sono a carico della Società i danni materiali e diretti che le opere assicurate subiscano a causa di:

- a. Rischi GUERRA come sotto elencati - copertura operante esclusivamente durante le traversate marittime o durante le tratte aeree, per il periodo in cui i beni sono a bordo della nave o dell'aereo.

- a.1 guerra, guerra civile, rivoluzione, ribellione, insurrezione, sommossa originata dai casi predetti; atti ostili compiuti da potenza belligerante o contro la stessa;
- a.2 cattura, sequestro, arresto, restrizione o impedimento di commercio, derivanti da uno dei rischi coperti al punto a.1 precedente, loro conseguenze o tentativi a tale scopo;
- a.3 ordigni bellici quali mine, missili, siluri o bombe dispersi o comunque non segnalati;

- b. Rischi SCIOPERI come sotto elencati:

- b.1 atti compiuti da scioperanti, da lavoratori colpiti da serrata o da persone che prendano parte ad atti contro l'esercizio del lavoro o a tumulti o a disordini civili ovvero compiuti per scopi socio-politici;
 - b.2 atti di terrorismo (intesi come atti compiuti da qualsivoglia persona che agisca per conto di, o in connessione con qualsiasi organizzazione che svolga attività dirette a sovvertire o ad influenzare, attraverso atti di forza o di violenza, qualsivoglia governo sia esso legalmente costituito o meno) occorsi durante l'ordinario corso dei trasporti, con cessazione della garanzia al termine dei viaggi come da sotto riportata "Clausola di cessazione del viaggio (Terrorismo)".
- Resta pertanto inteso che, durante la giacenza delle opere in esposizione e durante le altre giacenze preliminari o successive negli stessi locali o in altri magazzini o depositi (salvo le giacenze di transito durante l'ordinario corso del trasporto), rimangono esclusi dalla copertura i danni, le perdite, i costi e le spese di qualsiasi natura, derivanti direttamente o indirettamente da o conseguenti a qualsiasi fatto o atto compiuto per terrorismo, indipendentemente da qualsiasi altra causa o evento che possa aver contribuito al verificarsi del sinistro; sono altresì escluse le perdite, i danni, i costi e le spese di qualsiasi natura direttamente o indirettamente causati da, risultanti da, o connessi a qualsiasi azione intrapresa per controllare, prevenire o reprimere qualsiasi atto compiuto per terrorismo.

CLAUSOLA DI CESSAZIONE DEL VIAGGIO (TERRORISMO)

Libera traduzione della "TERMINATION OF TRANSIT CLAUSE (TERRORISM)" JC 2009/056 1.1.2009

- elaborata dal Joint Cargo Committee di Londra.

La presente clausola deve intendersi prevalere su qualsiasi disposizione della presente assicurazione ad essa contraria.

1. Nonostante qualsiasi contraria disposizione contenuta nel contratto di assicurazione o nei formulari dallo stesso richiamati, si conviene che, qualora il contratto di assicurazione copra la perdita o i danni alle merci assicurate:
causati da qualsiasi atto di terrorismo inteso come atto compiuto da qualsivoglia persona che agisca per conto di, o in connessione con, qualsiasi organizzazione che svolga attività dirette a sovvertire o ad influenzare, attraverso atti di forza o di violenza, qualsivoglia governo sia esso legalmente costituito o meno
oppure
causati da persone che agiscano per motivi politici, ideologici o religiosi
tale garanzia e' subordinata alla circostanza che le merci assicurate si trovino nell'ordinario corso del viaggio ed, in ogni caso, si intendera' CESSATA:
 - 1.1 in conformita' alle disposizioni del contratto di assicurazione relative alla durata dell'assicurazione (transit clause),
oppure
 - 1.2 completamento della scaricazione dal veicolo adibito al trasporto o da altro mezzo di trasporto nel o presso il magazzino o luogo di deposito finali nella destinazione indicata nel contratto di assicurazione,
 - 1.3 al completamento della scaricazione dal veicolo adibito al trasporto o da altro mezzo di trasporto nel o presso un altro magazzino o luogo di deposito sia prima sia nella destinazione indicata nel contratto di assicurazione, che l'Assicurato o i suoi dipendenti scelgano di utilizzare o per la giacenza non connessa all'ordinario corso del viaggio, o in attesa di assegnazione o distribuzione, o
 - 1.4 nel momento in cui l'Assicurato o i suoi dipendenti scelgano di utilizzare qualsivoglia veicolo adibito al trasporto o altro mezzo di trasporto o o qualsivoglia container per la giacenza non connessa all'ordinario corso del viaggio,
oppure
 - 1.5 per i trasporti marittimi: allo scadere di 60 giorni dal completamento della scaricazione dalla nave nel porto definitivo di sbarco delle merci assicurate,
 - 1.6 per i trasporti aerei: allo scadere di 30 giorni dal completamento della scaricazione dall'aereo nell'aeroporto definitivo di sbarco delle merci assicurate,

qualunque sia l'ipotesi che si verifica per prima.

2. Se il contratto di assicurazione o le clausole cui lo stesso si riferisce prevedono specificamente la copertura di inoltri terrestri o di ulteriori trasporti successivi alla giacenza o alla cessazione della copertura nei termini su indicati, l'assicurazione deve intendersi nuovamente operante e continua durante l'ordinario corso di tale viaggio, terminando quindi nuovamente in conformita' a quanto previsto al punto 1. della presente clausola.

Art. 2 - Recesso

La Societa' puo' recedere dal contratto limitatamente ai rischi garantiti con la presente Clausola in qualunque momento con un preavviso di sette giorni, salvo per quanto concerne i rischi scioperi su spedizioni da e per gli Stati Uniti d'America per i quali tale preavviso puo' essere di sole 48 ore; i termini di preavviso decorreranno dall'invio della relativa comunicazione da farsi a mezzo telefax, telegramma o lettera raccomandata.

Il recesso opera automaticamente, senza necessita' di comunicazione, allo scadere di 48 ore dal momento dello scoppio di guerra, anche non dichiarata, fra almeno due dei seguenti Paesi: Regno Unito, Stati Uniti d'America, Francia,

Federazione Russa e Repubblica Popolare Cinese.

Entro 30 giorni dalla data del recesso da parte della Società, l'Assicurato può recedere dall'intero contratto con effetto immediato dandone comunicazione alla Società stessa a mezzo telefax, telegramma o lettera raccomandata.

Art. 3 - Delimitazione territoriale - Paesi esclusi

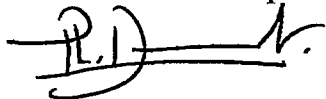
Salvo che non sia espressamente concordato con sovrappremio da stabilirsi, l'estensione di cui alla presente Clausola "guerra e scioperi" non è operante nel territorio dei Paesi belligeranti o con situazioni socio-politiche a rischio elencati e periodicamente aggiornati nella JCC GLOBAL CARGO WATCHLIST reperibile nel sito internet <http://watch.exclusive-analysis.com/lists/cargo/>, che la Contraente si impegna a visionare ovvero a richiederne informazione alla Società.

Art. 4 - Disciplina del sovrappremio

I tassi di premio previsti dalla presente polizza si intendono inclusivi del sovrappremio "Guerra e Scioperi" (per le spedizioni marittime e/o aeree) e del sovrappremio "Scioperi" (per le spedizioni terrestri), nelle misure attualmente stabilite per le aree non a rischio.

Le spedizioni di merci aventi destinazione o provenienza o transito in aree "a rischio" o divenute tali nel corso della durata della garanzia (quelle di cui alla GLOBAL CARGO WATCH LIST), saranno tenute coperte - previa notifica preventiva da parte dell'Assicurato - contro i rischi "guerra e scioperi" dietro corresponsione dei maggiori sovrappremi stabiliti di volta in volta alla data di inizio di ogni singola spedizione.

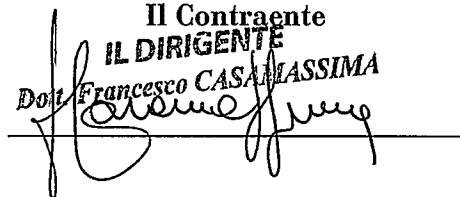
Generali Italia S.p.A.



Il Contraente

IL DIRIGENTE

Dott. Francesco CASARASSIMA



ALLEGATO A POLIZZA N° 350507520 AGENZIA FOGGIA SUD

16C 00

CONTRAENTE COMUNE DI CERIGNOLA

APPENDICE DICHIARATIVA MOD. 3501/02**Dichiarazione di consegna delle Condizioni di assicurazione**

Il Contraente dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto le Condizioni di assicurazione.

Contraente/Assicurato

La dichiarazione inerente alla consegna dell'Informativa al Contraente si intende contestualmente abrogata.

Dichiarazioni del Contraente e/o Assicurato*Le inesattezze e le reticenze del Contraente e/o dell'Assicurato relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale dell'indennizzo, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.***Mezzi di pagamento del premio**

Il versamento del premio può avvenire con le seguenti modalità:

- in denaro contante se il premio annuo non è superiore a euro 750,00;
- a mezzo bancomat, ove disponibile presso l'intermediario;
- per mezzo di bollettino di conto corrente postale intestato alla Società;
- con assegno intestato o girato alla Società con clausola di intrasferibilità;
- per mezzo di bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società;
- per mezzo di conto corrente bancario con preventiva autorizzazione del Contraente alla banca di effettuare il versamento dei premi con addebito sul suo conto corrente (RID);
- altre modalità offerte dal servizio bancario e postale.

Nel caso di pagamento tramite bollettino di conto corrente postale la data di versamento del premio coincide con la data apposta dall'ufficio postale.

Qualora i pagamenti avvengano a mezzo bancomat, assegno, bonifico bancario o per i pagamenti a mezzo RID, la data di versamento del premio coincide con la data di effettivo accredito sul conto corrente intestato alla Società.

Qualora sia applicabile la legge 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni il pagamento dei premi e quello degli indennizzi assicurativi avverrà esclusivamente mediante bonifico bancario.

Reclami

Eventuali reclami nei confronti della Società aventi ad oggetto la gestione del rapporto contrattuale o la gestione dei sinistri devono essere inoltrati per iscritto a:

Generali Italia S.p.A. - Tutela Cliente A, IND; TEL; e-mail: MAIL oppure nel sito WWW, compilando il form presente alla voce "contact us".

Qualora l'esponente non si ritenga soddisfatto dall'esito del reclamo o in caso di assenza di riscontro nel termine massimo di quarantacinque giorni, potrà rivolgersi all'ISVAP (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse collettivo) - Servizio Tutela degli Utenti - Via del Quirinale 21 - 00187 Roma.

I reclami indirizzati all'ISVAP dovranno contenere:

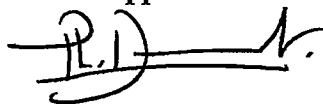
- a) nome, cognome e domicilio del reclamante, con eventuale recapito telefonico;
- b) individuazione del soggetto o dei soggetti di cui si lamenta l'operato;
- c) breve descrizione del motivo di lamentela;
- d) copia del reclamo presentato alla Società e dell'eventuale riscontro fornito dalla stessa;
- e) ogni documento utile per descrivere più compiutamente le relative circostanze.

Per la risoluzione delle liti transfrontaliere è possibile presentare reclamo all'Isvap o attivare il sistema estero competente tramite la procedura FIN-NET (accedendo al sito internet:

http://ec.europa.eu/internal_market/finances-retail/finnet/index_en.htm).

Resta salva la facoltà di adire l'Autorità Giudiziaria.

Nel caso in cui la legislazione scelta dalle Parti sia diversa da quella italiana, gli eventuali reclami in merito al contratto dovranno essere rivolti all'Autorità di Vigilanza del paese la cui legislazione è stata prescelta.

Generali Italia S.p.A.**Amministratore Delegato e Direttore Generale****Philippe Donnet****Contraente/Assicurato**
IL DIRIGENTE
MASSIMO CASSELLA

Esemplare per il Contraente

Polizza N.: 350507520 Agenzia: FOGGIA SUD Cod.: 16C

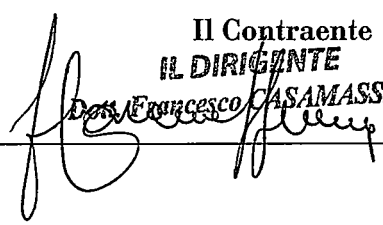
Contraente: COMUNE DI CERIGNOLA

DICHIARAZIONE DI ESCLUSIONE DAGLI OBBLIGHI DI TRACCIABILITÀ

Il Contraente dichiara che non è soggetto agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

Data 16/06/2015

Il Contraente
IL DIRIGENTE
Don Francesco CASAMASSIMA



Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE N. 00

AGENZIA DI FOGGIA SUD

COD. 16C 00

POLIZZA N. 350507520

MODELLO TS005

CONTRAENTE COMUNE DI CERIGNOLA

DATA EMISSIONE 16/06/2015

X005 - Atto dichiarativo
A PARZIALE DEROGA DI QUANTO PREVISTO NELLE CGA, LA PRESENTE GARANZIA VIENE PRESTATATA SOLO PER LE FASI DI TRASPORTO. RESTANO ESCLUSE DALLA GARANZIA TUTTE LE FASI DI GIACENZA PRECEDENTI E SUCCESSIVE AL TRASPORTO DALLA SEDE DI PARTENZA A QUELLA DI DESTINAZIONE. RESTANO INVECE COPERTE REGOLARMENTE EVENTUALI GIACENZE DI TRANSITO.

FERMO IL RESTO

Generali Italia S.p.A.
Agenzia di FOGGIA SUD



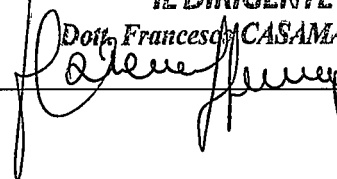
AGENZIA DI FOGGIA SUD
Ufficio di Cerignola

Via Roma, 54
Tel. 0885/421812
Fax 0885/443231

mail:foggiasud@agenzia.generalitalia.it

Contraente/ Assicurato
IL DIRIGENTE

Dot. Francesco CASAMASSIMA



Informativa sul trattamento dei dati per fini assicurativi delle persone fisiche (art. 13 D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy)

La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene i Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari ove indispensabili, al fine di prestare i servizi assicurativi⁽¹⁾ (danni, vita, previdenziali) richiesti o in Suo favore previsti, ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

I soli dati necessari per perseguire i fini suddetti, da Lei forniti od acquisiti da terzi, saranno trattati in Italia o all'estero con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento, o comunque operanti quali Titolari autonomi, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa⁽²⁾.

Sempre nell'ambito del servizio assicurativo prestato, i Suoi dati potranno essere inoltre comunicati ove necessario a soggetti, privati e pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo o al settore assicurativo e riassicurativo operanti in Italia o all'estero⁽³⁾. I Suoi dati non saranno diffusi.

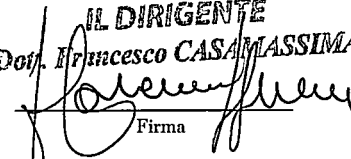
Senza i Suoi dati – alcuni dei quali richiesti in forza di un obbligo di legge – non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati trattati presso di noi ed, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti previsti (rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione etc) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7 della Società: **Privacy, PRIV**

Sul sito della Società troverà l'elenco aggiornato delle informative, dei Responsabili e delle categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati, nonché le politiche privacy della nostra Società.

Consenso al trattamento dei dati per fini assicurativi

Ciò premesso, firmando il presente documento Lei autorizza il trattamento dei dati personali - eventualmente anche sensibili - da parte della nostra Società, la loro comunicazione ai soggetti sopra indicati e il trattamento da parte di questi ultimi a fini assicurativi.

IL DIRIGENTE
Dott. Francesco CASAMASSIMA

Firma

Luogo e Data_____
Nome e cognome (leggibile)**NOTE:**

1. Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione o di previdenza complementare, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
2. Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, ed altri erogatori convenzionati di servizi), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
3. Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitaori, pignorari, vincolari, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

All'interno del sito internet della Compagnia è possibile accedere alle informazioni sulle polizze sottoscritte, sarà necessario entrare nell'Area Clienti e seguire le istruzioni per registrarsi

ASSICURAZIONE PROPERTY

ASSICURAZIONE PROPERTY - Mod. 900/06

 La valuta base della polizza è **Euro**
CONTRAENTE

POLIZZA N°	350507433	AGENZIA	FOGGIA SUD	16C 00
				codice
COMUNE DI CERIGNOLA			0000000362170714	
COGNOME E NOME			CODICE FISCALE	
PIAZZA DELLA REPUBBLICA		CERIGNOLA	71042	FG
DOMICILIO (via, n. civico)		COMUNE	CAP	PROV.
DECORRENZA ORE 24 DEL	12 05 2015	SCADENZA ORE 24 DEL	12 05 2016	RATEAZIONE ANNUALE
		giorno mese anno	giorno mese anno	
EMISSIONE 1ª QUIETANZA	12 05 2016			
		giorno mese anno		
DURATA ANNI	1	GIORNI		
POLIZZE SOSTITUITE				

PREMIO RATA INIZIALE

1.086,70	241,80	1.328,50
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

PREMIO RATE SUCCESSIVE

1.086,70	241,80	1.328,50
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE

SEZIONE INCENDIO
SEZIONE D.I.E.

PREMIO ANNUO SEZIONE INCENDIO	PREMIO ANNUO SEZIONE D.I.E.
1.328,50	
DI CUI IMPOSTA 241,80	

CAPITALE ASSICURATO

FISSO	FLOTTANTE
896.310,00	

 Polizza emessa a **FOGGIA SUD** il **15/05/2015**

 Formano parte integrante della Polizza numero **3** fogli dattiloscritti (mod. 15/02) e numero **3** intercalari modello

AGPRY01 **APTRAC** **X005**

e lo stampato modello 811/03 contenente le definizioni, le condizioni generali di assicurazione e le condizioni particolari di seguito richiamate e rese operanti:

- garanzie complementari prestate con partita separata

CD01	CD02								

- altre condizioni particolari

Generali Italia S.p.A. (in seguito denominata Società), nei termini delle definizioni, condizioni generali di assicurazione e condizioni particolari, soprarichiamate, di cui allo stampato suindicato nonché di quanto riportato negli uniti intercalari di cui ai modelli suindicati e nei pure uniti fogli dattiloscritti, si obbligano a risarcire all'Assicurato, in base alle dichiarazioni del medesimo o del Contraente, i danni arrecati dall'incendio e degli altri eventi previsti dalla presente polizza alle cose come descritte ed assicurate per le somme indicate.

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE O DELL'ASSICURATO

- a) le cose assicurate o altri enti pertinenti a sue attività imprenditoriali non soffersero nell'ultimo decennio danni della medesima natura di quelli risarcibili in base alla presente polizza;
- b) le cose descritte nella polizza non sono assicurate presso altre Società;
- c) non esistono depositi, con o senza scaffalature, aventi altezza d'impilamento superiore a 10 metri.

Ogni modifica o integrazione alle dichiarazioni che precedono deve esplicitamente risultare dal testo della polizza.

Il sottoscritto dichiara di conoscere, di accettare e di aver ricevuto le Condizioni di Polizza contenute nei retroindicati stampati e appendici di polizza, richiamati tra gli "allegati modelli".



AGENZIA DI FOGGIA SUD
Ufficio di Cerignola
Via Roma, 54
Tel. 0885 421812
Fax 0885 443231

Generali Italia **GENERALI**

Dichiarazione di consegna del fascicolo informativo

Il Contraente/Assicurato dichiara altresì di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il fascicolo informativo contenente la nota informativa, comprensiva del glossario e le condizioni di assicurazione.

Il Contraente

Il Contraente

Agli effetti dell'artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni dei seguenti articoli:

- Art. 2** (Diritto di recesso della Società trascorso il periodo di mora);
- Art. 6** (Diritto di recesso della Società dopo ogni denuncia di sinistro);
- Art. 7** (Tacita proroga del contratto in mancanza di disdetta tre mesi prima della scadenza);
- Art. 9** (Deroga alla competenza territoriale dell'Autorità Giudiziaria);
- Art. 13** (Cose assicurabili a condizioni speciali: pagamento dell'indennizzo a riparazione o ricostruzione avvenuta);

Art. 17 (Perdita del diritto all'indennizzo nel caso di esagerazione dolosa del danno e di altri comportamenti fraudolenti);

Art. 18 e 19 (Procedura per la valutazione del danno e mandato dei Periti)

Art. 22 (Assicurazioni presso diversi assicuratori; obbligo di richiedere l'indennizzo a ciascun assicuratore: esclusione di responsabilità solidale con gli altri assicuratori);

Art. 24 (Pagamento dell'indennizzo: sospensione in caso di procedura giudiziaria);

Il Contraente

Il pagamento dell'importo, dovuto alla firma della presente polizza di euro

è stato effettuato a mani del sottoscritto oggi, alle ore 16:00 in CERIGNOLA il 15.05.2015

Agente od esattore

ASSICURAZIONE PROPERTY - UBICAZIONE I

APPENDICE MOD. 900ALL/2 - a polizza n°350507433

SCHEDA DI POLIZZA

Le descrizioni, le dichiarazioni rese e gli impegni assunti dal Contraente o dall'Assicurato in ciascun dei punti seguenti, costituiscono circostanza influenti sulla valutazione del rischio ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.

UBICAZIONE E DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Ragione Sociale: COMUNE DI CERIGNOLA			
Indirizzo: VIA DELLA TORRE	Località: BORGO LIBERTA'	C.A.P.: 71042	Provincia: FG

DESCRIZIONE ATTIVITÀ

MUSEI

PARTITE E SOMME ASSICURATE

Si intendono assicurati i beni - mobili od immobili, sottotetto o all'aperto, anche se di proprietà di terzi - rientranti nelle seguenti partite che sono di pertinenza dell'attività descritta in polizza (compresi uffici e servizi aziendali) e che si trovano nell'area relativa all'ubicazione sopraindicata o in aree diverse distanti da questa non più di 200 metri.

PARTITE ASSICURATE	SOMMA ASSICURATA
FABBRICATI	750.000,00
MERCI	46.310,00
MACCHINARIO	100.000,00

RIEPILOGO PER UBICAZIONE

TOTALE SOMME ASSICURATE PIU' EVENTUALI MASSIMI IMPEGNI "PARTITE FLOTTANTI"	896.310,00
--	------------

CONDIZIONI PARTICOLARI	Franchigia	Limite risarc. in % S. A.	Limite massimo
Terrorismo	250,00	80,00	717.048,00
Eventi atmosferici	250,00	80,00	717.048,00

ESEMPLARE PER IL CONTRAENTE

ASSICURAZIONE PROPERTY - RIEPILOGO DI POLIZZA

APPENDICE MOD. 900ALL/2 - a polizza n°350507433

Le descrizioni, le dichiarazioni rese e gli impegni assunti dal Contraente o dall'Assicurato in ciascun dei punti seguenti, costituiscono circostanza influenti sulla valutazione del rischio ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 C.C.

UBICAZIONE E DESCRIZIONE DEL RISCHIO

Ragione Sociale: COMUNE DI CERIGNOLA			
Indirizzo: VIA DELLA TORRE	Località: BORGO LIBERTA'	C.A.P.: 71042	Provincia: FG

PARTITE E SOMME ASSICURATE

Si intendono assicurati i beni - mobili od immobili, sottotetto o all'aperto, anche se di proprietà di terzi - rientranti nelle seguenti partite che sono di pertinenza dell'attività descritta in polizza (compresi uffici e servizi aziendali) e che si trovano nell'area relativa all'ubicazione sopraindicata o in aree diverse distanti da questa non più di 200 metri.

PARTITE ASSICURATE	SOMMA ASSICURATA
FABBRICATI	750.000,00
MERCI	46.310,00
MACCHINARIO	100.000,00

RIEPILOGO PER TUTTE LE UBICAZIONI

TOTALE SOMME ASSICURATE PIÙ EVENTUALI MASSIMI IMPEGNI "PARTITE FLOTTANTI"	896.310,00
---	------------

CONDIZIONI PARTICOLARI	Franchigia	Limite risarc. in % S. A.	Limite massimo
Terrorismo	250,00	80,00	717.048,00
Eventi atmosferici	250,00	80,00	717.048,00


GENERALI

ALLEGATO A POLIZZA N°

350507433

AGENZIA

FOGGIA SUD

16C 00

CONTRAENTE

COMUNE DI CERIGNOLA

APPENDICE DICHIARATIVA MOD. 3503/02

Dichiarazione di consegna del Fascicolo informativo

Il Contraente dichiara di aver ricevuto prima della sottoscrizione del contratto il Fascicolo informativo contenente la Nota informativa, comprensiva del glossario e le Condizioni di assicurazione.

La dichiarazione inerente alla consegna dell'Informativa al Contraente si intende contestualmente abrogata.

Contraente/Assicurato

Dichiarazioni del Contraente e/o Assicurato

Le inesattezze e le reticenze del Contraente e/o dell'Assicurato relative alle circostanze che influiscono sulla valutazione del rischio possono comportare la perdita totale o parziale dell'indennizzo, ai sensi degli artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile.

Mezzi di pagamento del premio

Il versamento del premio può avvenire con le seguenti modalità:

- in denaro contante se il premio annuo non è superiore a euro 750,00;
- a mezzo bancomat, ove disponibile presso l'intermediario;
- per mezzo di bollettino di conto corrente postale intestato alla Società;
- con assegno intestato o girato alla Società con clausola di intrasferibilità;
- per mezzo di bonifico bancario su conto corrente intestato alla Società;
- per mezzo di conto corrente bancario con preventiva autorizzazione del Contraente alla banca di effettuare il versamento dei premi con addebito sul suo conto corrente (RID);
- altre modalità offerte dal servizio bancario e postale.

Nel caso di pagamento tramite bollettino di conto corrente postale la data di versamento del premio coincide con la data apposta dall'ufficio postale.

Qualora i pagamenti avvengano a mezzo bancomat, assegno, bonifico bancario o per i pagamenti a mezzo RID, la data di versamento del premio coincide con la data di effettivo accredito sul conto corrente intestato alla Società.

Qualora sia applicabile la legge 136/2010 e successive modificazioni ed integrazioni il pagamento dei premi e quello degli indennizzi assicurativi avverrà esclusivamente mediante bonifico bancario.

Generali Italia S.p.A.

Contraente/Assicurato

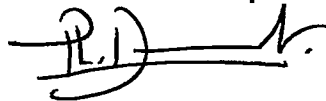
POLIZZA N.: 350507433 Agenzia: FOGGIA SUD Cod. 16C 00
Contraente: COMUNE DI CERIGNOLA

APPENDICE DI TRACCIABILITÀ

La Società si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche. Inoltre si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo della provincia ove ha sede la stazione appaltante medesima della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Data: 15/05/2015

Generali Italia S.p.A.





Mod. X005 - ATTO DI DICHIARAZIONE 00

AGENZIA DI FOGGIA SUD

COD. 16C 00

POLIZZA N. 350507433

MODELLO 900

CONTRAENTE COMUNE DI CERIGNOLA

DATA EMISSIONE 15/05/2015

X005 - Atto dichiarativo

Si assicura in Cerignola, località Borgo Libertà, via della Torre ,Il Museo identificato con il nome di Torre Alemanna, le cui caratteristiche sono evidenziate nel facility report allegato in polizza.

Il suindicato Museo è assicurato per :

Incendio Frabbricato:	euro 750.000,00
Attrezzature e arredamento	euro 100.000,00
Beni in esposizione	euro 46.310,00

la cui identificazione è evidenziata nella lista completa dei reperti archeologici da assicurare allegata in polizza.

fermo il resto

**Generali Italia S.p.A.**
AGENZIA DI FOGGIA SUD
Ufficio di Cerignola
Via Roma, 54
Tel. 0885 421812
Fax 0885 443231
mail:foggiasud@agenzie.generali.it


Il Contraente


APPENDICE AGPRY01**A POLIZZA N. 350507433****Informativa sul trattamento dei dati per fini assicurativi delle persone fisiche (art. 13 D. Lgs. 196/2003 - Codice Privacy)**

La informiamo che la nostra Società, Titolare del trattamento, intende acquisire o già detiene i Suoi dati personali, eventualmente anche sensibili o giudiziari ove indispensabili, al fine di prestare i servizi assicurativi⁽¹⁾ (danni, vita, previdenziali) richiesti o in Suo favore previsti, ivi compresi l'adempimento dei correlati obblighi normativi e la prevenzione di eventuali frodi assicurative.

I soli dati necessari per perseguire i fini suddetti, da Lei forniti od acquisiti da terzi, saranno trattati in Italia o all'estero con idonee modalità e procedure anche informatizzate, da nostri dipendenti, collaboratori ed altri soggetti anche esterni, designati Responsabili e/o Incaricati del trattamento, o comunque operanti quali Titolari autonomi, che svolgono per nostro conto compiti di natura tecnica, organizzativa, operativa⁽²⁾.

Sempre nell'ambito del servizio assicurativo prestato, i Suoi dati potranno essere inoltre comunicati ove necessario a soggetti, privati e pubblici, connessi allo specifico rapporto assicurativo operanti in Italia o all'estero⁽³⁾. I Suoi dati non saranno diffusi.

Senza i Suoi dati – alcuni dei quali richiesti in forza di un obbligo di legge – non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i nostri servizi.

Lei potrà conoscere quali sono i Suoi dati trattati presso di noi ed, ove ne ricorrano le condizioni, esercitare i diversi diritti previsti (rettifica, aggiornamento, cancellazione, opposizione etc) rivolgendosi al Responsabile ex art. 7 della Società: Privacy, Via Marocchessa 14, 31021 Mogliano Veneto TV - tel. 041.549.2599 fax 041.549.2235 - privacy.it@generali.com.

Sul sito della Società troverà l'elenco aggiornato delle informative, dei Responsabili e delle categorie di soggetti a cui possono essere comunicati i dati, nonché le politiche privacy della nostra Società.

Consenso al trattamento dei dati per fini assicurativi

Ciò premesso, firmando il presente documento Lei autorizza il trattamento dei dati personali - eventualmente anche sensibili - da parte della nostra Società, la loro comunicazione ai soggetti sopra indicati e il trattamento da parte di questi ultimi a fini assicurativi.

CEGNAP/2 15.05.2015
(Luogo e data)

(Nome e cognome leggibile)


NOTE:

- (1) Predisposizione e stipulazione di contratti di assicurazione o di previdenza complementare, raccolta dei premi, liquidazione di sinistri o altre prestazioni, riassicurazione, coassicurazione, prevenzione e individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali, costituzione esercizio e difesa di diritti dell'assicuratore, adempimento di specifici obblighi di legge o contrattuali, gestione e controllo interno, attività statistiche.
- (2) Trattasi di soggetti, facenti parte della "catena assicurativa" (agenti, subagenti ed altri collaboratori di agenzia, produttori, mediatori di assicurazione, banche, SIM ed altri canali di acquisizione; assicuratori, coassicuratori e riassicuratori, fondi pensione, attuari, legali e medici fiduciari, consulenti tecnici, periti, autofficine, centri di demolizione di autoveicoli, strutture sanitarie, società di liquidazione dei sinistri e dei contratti, ed altri erogatori convenzionati di servizi), società del Gruppo Generali, ed altre società che svolgono, quali outsourcer, servizi di gestione dei contratti e delle prestazioni, servizi informatici, telematici, finanziari, amministrativi, di archiviazione, di gestione della corrispondenza, di revisione contabile e certificazione di bilancio, nonché società specializzate in ricerche di mercato e indagini sulla qualità dei servizi.
- (3) Contraenti, assicurati, aderenti a Fondi previdenziali o sanitari, pignoratori, vincolatari, assicuratori, coassicuratori, riassicuratori ed organismi associativi /consortili (ANIA, Mefop, Assoprevidenza) nei cui confronti la comunicazione dei dati è funzionale per fornire i servizi sopra indicati e per tutelare i diritti dell'industria assicurativa, organismi istituzionali ed enti pubblici a cui i dati devono essere comunicati per obbligo normativo.

All'interno del sito internet della Compagnia è possibile accedere alle informazioni sulle polizze sottoscritte, sarà necessario entrare nell'Area Clienti e seguire le istruzioni per registrarsi