



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 186 del 07/04/2020**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: polizza assicurative patrimoniali e portavalori Funzionario delegato alla gestione delle spese relative al Fondo Economale - CIG ZC22C8D626.**



**Oggetto:** polizza assicurative patrimoniali e portavalori Funzionario delegato alla gestione delle spese relative al Fondo Economale - CIG ZC22C8D626.

### **Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

#### **Premesso che:**

- con determinazione n. 255 del 09/05/2019, si è proceduto a stipulare polizze assicurative patrimoniali/portavalori, con oneri a carico di questa AORN, a copertura anche della Sig.ra Anita Correrà, funzionario delegato alla gestione delle spese relative al Fondo Economale di questa AORN;
- con determinazione n. 610 del 30/10/2019, è stato disposto il collocamento in quiescenza della predetta Sig.ra Anita Correrà;
- con deliberazione n. 38 del 14/01/2020, è stato nominato il Sig. Mario Pavone quale funzionario delegato alla gestione delle spese relative al Fondo Economale;
- in ordine alla polizza assicurativa portavalori / furto stipulata con Reale Mutua in scadenza al 30/03/2020, è stata emessa appendice, allegata alla presente, relativa al cambio del nominativo dell'assicurato;
- in ordine alla polizza assicurativa RC patrimoniale, è stata trasmessa quotazione, allegata alla presente, per un premio annuo di € 309,92;

#### **Considerato che**

- per le predette coperture assicurative, a garanzia degli adempimenti istituzionali, è stata previamente acquisita l'autorizzazione della Direzione Strategica di questa AORN;

#### **Ritenuto**

- per quanto espresso in premessa, di procedere alla sostituzione del nominativo dell'assicurato relativamente alla polizza portavalori / furto, ed alla stipula della polizza RC patrimoniale, con oneri a carico di questa AORN;
- che l'importo della fornitura di cui al presente provvedimento, a termine dell'art.36, comma 2, lett.a) del D.Lgs n.50/2016 e s.m.i., consente l'affidamento diretto;

**Considerato** infine che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensioni conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito aziendale

### **DETERMINA**

- procedere alla sostituzione del nominativo dell'assicurato Sig.ra Anita Correrà con quello del Sig. Mario Pavone, funzionario delegato alla gestione delle spese relative al Fondo

*Determinazione Dirigenziale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

---

Economale di questa AORN, relativamente alla polizza portavalori / furto, stipulata con Reale Mutua, in scadenza al 30/03/2020;

- procedere alla stipula della polizza RC patrimoniale per il predetto Sig. Pavone, con oneri a carico di questa AORN, per un premio annuo di € 309,92, come da quotazione allegata alla presente determinazione (CIG ZC22C8D626);
- imputare la spesa complessiva pari ad € 309,92 al c.e. n.5020201370 – premi di assicurazione – altri premi assicurativi - del bilancio 2020;
- autorizzare l'U.O.C. GEF all'emissione dell'ordinativo di spesa a favore dell'Insurance Gold Brokers (IGB) per il predetto importo;
- trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla U.O.C. Gestione Economica Finanziaria.

Il Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato  
Dott.ssa Antonietta Costantini

*Determinazione Dirigenziale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

---

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

Oggetto **R: Quotazione Polizza RC Patrimoniale Dipendenti Enti Pubblici ed Appendice sostituzione**  
Mittente Nicola IGB <nicola.desimone@igbsrl.it>  
Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>  
Cc <ornella.barbatelli@igbsrl.it>  
Data 19/03/2020 16:42



- APPENDICE PER SOSTITUZIONE PERSONA.pdf (~46 KB)
- Q00004864\_1.pdf (~793 KB)

Buonasera,  
in allegato trasmettiamo quotazione pe polizza RC Patrimoniale da voler restituire firmata per accettazione.  
Per l'emissione vogliate provvedere ad effettuare bonifico alle seguenti coordinate:

- Beneficiario: IGB SRL
- Codice IBAN: IT65M0503403406000000023037
- Causale: Emissione RC Patrimoniale Dr. Pavone
- Premio: € 309,92

Unitamente alla presente alleghiamo appendice di sostituzione dell' assicurato in polizza cumulativa.

Rimanendo a Vs completa disposizione, ringraziamo e porgiamo cordiali saluti,

Nicola De Simone  
Ufficio Retail e Rete Intermediari  
Numero Iscrizione RUI: E0004471048  
Diretto Tel.: +39 081 252 33 12  
Cell.: +39 347 4906173  
Centralino: +39 081 551 26 96  
Fax: +39 081 551 07 91  
E-mail: [nicola.desimone@igbsrl.it](mailto:nicola.desimone@igbsrl.it)

Insurance Gold Brokers S.r.l.  
Sede Legale: Piazza dei Prati degli Strozzi, 26 - 00195 Roma  
Tel./Fax: +39 06 397.54.854  
[www.igbsrl.it](http://www.igbsrl.it)

Sede Operativa: Piazza Sette Settembre, 28 - 80134 Napoli  
Tel.: +39 081 790.12.73  
Fax: +39 081 551.07.91  
E-mail pec: [igb@pec.igbsrl.it](mailto:igb@pec.igbsrl.it)

Questo messaggio di posta elettronica contiene informazioni di carattere confidenziale rivolte esclusivamente al destinatario sopra indicato. Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 è vietato l'uso, la diffusione, la distribuzione o riproduzione da parte di ogni altra persona. Nel caso aveste ricevuto questo messaggio di posta elettronica per errore, siete pregati di segnalarlo immediatamente al mittente e distruggere quanto ricevuto (compresi i file allegati) senza farne copia. Qualsiasi utilizzo non autorizzato del contenuto di questo messaggio costituisce violazione dell'obbligo di non prendere cognizione della corrispondenza tra altri soggetti, salvo più grave illecito ed espone il responsabile alle relative conseguenze. Può prendere visione dell'Informativa Privacy completa in sede.

Società iscritta al n. B000050374 del RUI presso l'ISVAP  
UNI EN ISO 9001-2008 CERTIFIED

Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.  
Tutte le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica ed i file ad esso collegati sono riservati e possono essere utilizzati esclusivamente dal destinatario specificato. L'accesso all'e-mail e l'eventuale uso del suo contenuto da parte di un qualsiasi soggetto a ciò non autorizzato sono severamente proibiti. Nel caso in cui si riceva il messaggio per errore e' assolutamente vietato usarlo.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "T. Pavone", with a large circular flourish below it.

copiarlo, o comunque divulgarlo mediante comunicazione e/o diffusione e bisogna provvedere sia alla sua cancellazione sia alla distruzione di tutte le copie esistenti.

Ringraziamo anticipatamente per la vostra preziosa collaborazione.

This message is for the designated recipient only and may contain privileged or confidential information. If you have received it in error, please notify the sender immediately and delete the original. Any other use of the email by you is prohibited.

Thank you in advance for your contribution.

-----Messaggio originale-----

Da: [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it) [mailto:[provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)]

Inviato: giovedì 19 marzo 2020 13:03

A: [ornella.barbatelli@igbsrl.it](mailto:ornella.barbatelli@igbsrl.it)

Oggetto: Re: Consulenza Polizza RC Patrimoniale Dipendenti Enti Pubblici

In riferimento a pregressa corrispondenza, si restituisce, debitamente compilato e sottoscritto dal Sig. Mario Pavone, il questionario relativo alla polizza RC Patrimoniale.

Si resta in attesa di notizie anche in ordine alla polizza portavalori / furto relativa al medesimo Funzionario delegato alla gestione delle spese relative al Fondo Economale.

Cordiali saluti.

Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato  
Dott.ssa Antonietta Costantini

Il 05/03/2020 12:39 [ornella.barbatelli@igbsrl.it](mailto:ornella.barbatelli@igbsrl.it) ha scritto:

Buongiorno,

come da intese, trasmettiamo unitamente al fascicolo informativo, il questionario di proposta per la polizza di RC Patrimoniale.

Restiamo in attesa di Vs cortese riscontro.

Ringraziamo e porgiamo cordiali saluti,

\_Ornella Barbatelli\_

\_Responsabile Ufficio Retail\_

\_ Numero Iscrizione RUI: E000162198\_

\_ Tel.: +39 081 551 26 96\_

\_ Diretto: tel. +39 081 252 33 01 \_

\_ E-mail: [ornella.barbatelli@igbsrl.it](mailto:ornella.barbatelli@igbsrl.it) \_

--

—

Insurance Gold Brokers S.r.l.

Sede Legale: Piazza dei Prati degli Strozzi, 26 - 00195 Roma

Tel./Fax: +39 06 397.54.854

[www.igbsrl.it](http://www.igbsrl.it) [1]

Sede Operativa: Piazza Sette Settembre, 28 - 80134 Napoli

Tel.: +39 081 790.12.73

Fax: +39 081 551.07.91

E-mail pec: [igb@pec.igbsrl.it](mailto:igb@pec.igbsrl.it)

Società iscritta al n. B000050374 del RUI presso l'ISVAP

UNI EN ISO 9001-2008 CERTIFIED

P Rispetta l'ambiente: se non ti è necessario, non stampare questa mail.

Tutte le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica ed i file ad esso collegati sono riservati e possono essere utilizzati esclusivamente dal destinatario specificato. L'accesso all'e-mail e l'eventuale uso del suo contenuto da parte di un qualsiasi soggetto a ciò non autorizzato sono severamente proibiti. Nel caso in cui si riceva il messaggio per errore e' assolutamente vietato usarlo, copiarlo, o comunque divulgarlo mediante comunicazione e/o diffusione e bisogna provvedere sia alla sua cancellazione sia alla distruzione di tutte le copie esistenti.

Ringraziamo anticipatamente per la vostra preziosa collaborazione.

This message is for the designated recipient only and may contain privileged or confidential information. If you have received it in error, please

notify the sender immediately and delete the original. Any other use of the email by you is prohibited.

Thank you in advance for your contribution.

—

Links:

-----

[1] <http://www.igbsrl.it/>

AGENZIA DI NAPOLI CENTRO

CODICE 752

NUMERO DI POLIZZA 2017/07/2046946

NUMERO DI VARIAZIONE 4

SUB AGENZIA 088

SIRE 07950

CONTRAENTE AZ. OSPED. S. ANNA E S. SEBASTIANO DI CASERTA

CASERTA

02201130610

CE C.A.P. 81100

DOMICILIO VIA PALASCIANO SNC

DATA PRIMA SCADENZA

RATEAZIONE

INDICIZZAZIONE

DECORRENZA CONTRATTO SCADENZA CONTRATTO DURATA CONTRATTO  
 g. 06 m. 03 a. 2020 g. 30 m. 03 a. 2020 a. 03 m. 00 g. 00

g. 30 m. 03 a. 2020

Annuale

si/no NO

SOSTITUISCE LE POLIZZE				PAGATO AL		COASSICURAZIONE		NS. DELEGA		NS. QUOTA		COD. DEL.		N. POLIZZA DELEGATARIA		INCASSATO AL			
N PARTE	si/no	AGENZIA	RAMO	N. DI POLIZZA	m.	a.													
																		TOTALE PRIMA RATA EURO	
																		TOTALE RATE SUCCESSIVE EURO	
																		CODICE DI AGGREGAZIONE	
TAC. RINNOVO		REG. PREMIO		TEMP. T. PROD.		CODICE RISCHIO		RESCINDIBILE		RISCHIO COMUNE		POLIZZA COLLEGATA		CODICE DI AGGREGAZIONE					
NO		NO		NO		33001		NO		//		//		//					
si/no		si/no		si/no				si/no		Agenzia		Ramo		N. Polizza		Agenzia		Ramo	
								m.		a.									

**APPENDICE DI VARIAZIONE**

Con effetto dalle ore 24 del 06/03/2020, ferma ogni altra condizione e pattuizione di polizza, d'accordo fra le Parti si conviene di apportare al contratto la seguente variazione:

SOSTITUZIONE DELL'ASSICURATO IN POLIZZA CUMULATIVA  
 IL CONTRAENTE DICHIARA CHE LA SIGN. ANITA CORRERA\_ NON E' ALLE SUE DIPENDENZE E CHE IN SUA SOSTITUZIONE E PER LE STESS  
 MANSIONI E' STATO NOMINATO IL SIG. PAVONE MARIO NATO A CASERTA IL 26.12.1961 SANO ED IMMUNE DA MUTILAZIONE O DIFETTI FISICI.  
 LA SOCIETA' NE PRENDE ATTO RIMANENDO INTESO CHE L'ASSICURAZIONE S'INTENDE CESSATA NEI CONFRONTI DELLA PRIMA PERSONA E  
 PRESTATI NEI CONFRONTI DELLA SECONDA PER LE STESS SOMME ED ALLE STESS CONDIZIONI STABILITE PER LA PERSONA  
 SOSTITUITA.

- FERMO ED INVARIATO IL RESTO-

Dietro segnalazione dell'Ente Contraente, le Parti prendono atto che il Codice Identificativo di Gara (CIG) assegnato al contratto è il seguente:  
 CIG 0000000000

IL CONTRAENTE

SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI



Buongiorno Reale 800 - 320320  
 lunedì - sabato 8 - 20



L'Agente Procuratore



1121890007240238

Il premio è stato incassato il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

(l'Agente, Subagente od Esattore)



elemento di controllo per gestione documentale

# ■ Quotazione n° Q00004864

Data Emissione : 19/02/2020 (Versione 1)

Prodotto : RC PATRIMONIALE COLPA GRAVE INDIVIDUALE - DIPENDENTI EEPP - LLOYD'S



PRODUTTORE	COMPAGNIA	EMAIL	TELEFONO	DATA SCADENZA
Insurance Gold Broker Srl	Lloyd's Insurance Company S.a.	ornella.barbatelli@igsrli.it	0812523301	20/03/2020

## 1 ASSICURATO

NOME COGNOME	Mario Pavone
CODICE FISCALE	PVNMRA61T26B963Q
INDIRIZZO COMPLETO	Via Tescione, 73 - Caserta (CE) 81100

## 2 CONDIZIONI GENERALI

Numero anni di retroattività	5
Massimale	3.000.000,00
Funzione ricoperta	Posizioni Organizzative Amministrative / Quadro amministrativo
Ente di appartenenza	A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA
Condizione particolare aggiuntiva Lettera D	No

## 3 ALTRE CONDIZIONI

Retroattività 5 anni  
 Danni materiali e corporali (Lettera B del testo) per personale ospedaliero non applicabili  
 Pagamento unica soluzione al 19/03/2020  
 Come da dichiarazioni presente nel questionario compilato e sottoscritto che forma parte integrante del presente contratto, si precisa che negli ultimi cinque anni non sono avvenuti sinistri o circostanze che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento

## 4 NOTE / PRECISAZIONI

## 5 PREMIO

PREMIO NETTO	ACCESSORI	IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE
230,46	23,05	253,51	56,41	309,92

6 | QUESTIONARIO

**Prodotto:** RC PATRIMONIALE COLPA GRAVE INDIVIDUALE - DIPENDENTI EEPP - LLOYD'S

1. Data di decorrenza	19/03/2020
2. Il Proponente è mai stato assicurato	No
3. Numero anni di retroattività richiesta	5
4. Il Proponente svolge un incarico presso uno dei seguenti enti/tipologia di ente	Altri Enti Altre posizioni in un ente sanitario Posizione di vertice in un ente sanitario (Direttore Generale / Amministrativo / Sanitario / Sociale / Vice Direttore) Comune di Roma /Roma Capitale Forze dell'Ordine / Forze Armate ANAS Ministeri Economia e Finanze / Poste Italiane
5. Il proponente svolge all'interno dell'Ente sanitario attività di carattere tecnico (Dirigente/Funziario/Dipendente/Quadro/RUP Tecnico)	No
6. Massimale	3.000.000,00
7. Funzione ricoperta	Posizioni Organizzative Amministrative /Quadro amministrativo
8. Ente di appartenenza	A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA
9. Ricopre una seconda funzione presso lo stesso ente	No
10. Ricopre un'altra funzione presso un secondo Ente	No
11. Si richiede l'estensione di copertura alle Cariche Cessate (Estensione di Copertura 12 del testo)	No
12. Si richiede l'estensione alla responsabilità amministrativa e contabile a seguito di calunnia, ingiuria, diffamazione verso terzi (Lettera D del testo)	No
13. Sono mai state rifiutate all'Assicurato o annullate dagli Assicuratori coperture assicurative per questi	No

rischi

- 
- |                                                                                                                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 14. Sono state avanzate richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile, penale o deontologica nei confronti del proponente negli ultimi 5 anni | No |
| 15. Il proponente è a conoscenza di circostanze che potrebbero dare luogo ad un sinistro risarcibile ai termini di questa polizza                                                                  | No |
-

Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti rese dal soggetto legittimato a fornire le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto, in qualità di Proponente di cui al punto 1 (a) della presente Proposta dichiara quanta segue:

1. che tutte le risposte alle domande contenute nella presente proposta, DOPO ACCURATA INDAGINE, sono veritiere e corrette sulla base delle proprie conoscenze e convinzioni
2. di aver letto e compreso le note informative riportate all'inizio della proposta.
3. che, qualora le Parti addivengano alla sottoscrizione della polizza in oggetto, accetta che la Proposta medesima venga presa come base per la stipula del contratto. In tale cosa la proposta-questionario sarà allegata alla polizza divenendo parte integrante di essa.
4. che, in ogni caso, se tra la data della proposta e la data di emissione della polizza intervengono variazioni rispetto alle informazioni contenute nel questionario, accetta l'obbligo di notificare immediatamente le variazioni medesime nonché il diritto degli assicuratori di ritirare e/o modificare il preventivo e/o conferma di copertura
5. di aver ricevuto, esaminato con attenzione, ottenuto i chiarimenti richiesti, perfettamente compreso ed accettato la "Nota Informativa", le Condizioni di Assicurazione", il Glossario che, con il presente modulo di proposta di Assicurazione, formano parte integrante del Fascicolo Informativo.

**Data**                      **Timbro e Firma del Proponente / the Proposer**

\* E' importante che il Proponente che sottoscrive sia pienamente consapevole della finalità della presente assicurazione, di modo che si risponda correttamente alle domande.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 (di seguito denominato "Regolamento") ed in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, Lloyd's Insurance Company S.A. (di seguito denominata "Lloyd's Brussels") desidera informare di quanto segue.

#### Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento è effettuato per lo svolgimento delle seguenti attività:

- Valutazione di eleggibilità volta alla sottoscrizione del rischio da parte di Lloyd's Brussels: la base giuridica del trattamento è lo svolgimento di attività pre-contrattuale. Nel caso siano raccolti dati particolari la base giuridica del trattamento è il consenso;
- Espletamento delle finalità di conclusione, gestione ed esecuzione del contratto di assicurazione e liquidazione dei sinistri attinenti esclusivamente all'esercizio dell'attività assicurativa e riassicurativa, a cui Lloyd's Brussels è autorizzata ai sensi delle vigenti disposizioni di legge; la base giuridica del trattamento è lo svolgimento di attività contrattuale;
- Previo Suo consenso scritto, informazione e promozione commerciale dei prodotti assicurativi di Lloyd's Brussels; la base giuridica del trattamento è il consenso.

#### Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali è:

- Realizzato per mezzo di operazioni o complessi di operazioni: raccolta; registrazione e organizzazione; elaborazione, compresi modifica, raffronto/interconnessione; utilizzo, comprese consultazione, comunicazione; conservazione; cancellazione/distruzione; sicurezza/protezione, comprese accessibilità, confidenzialità, integrità, tutela;
- Effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- Svolto dall'organizzazione del Titolare e da società di fiducia (il cui elenco è disponibile presso il Titolare) che sono nostre dirette collaboratrici e che operano quali autonomi titolari o quali responsabili esterni del trattamento, obbligati ad adempiere in proprio alla normativa in materia di tutela di protezione dei dati personali. Si tratta in modo particolare di società che svolgono servizi di intermediazione, di assunzione dei rischi, archiviazione della documentazione assicurativa e servizi attinenti alla gestione dei sinistri, quali a titolo esemplificativo ma non esaustivo - periti, consulenti liquidatori indipendenti e studi legali.

#### Conferimento dei dati

La raccolta dei dati può essere effettuata presso l'interessato direttamente ovvero tramite società accreditate ad operare presso Lloyd's Brussels le quali svolgono per nostro conto compiti collegati alla intermediazione assicurativa (agenti, broker). Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati personali può essere:

- obbligatorio in base a legge, regolamento o normativa comunitaria (ad esempio, per anti-riciclaggio, Casellario centrale infortuni, motorizzazione civile), limitatamente ai dati personali richiesti in forza di dette leggi, regolamenti o normativa comunitaria;
- obbligatorio per la conclusione di nuovi contratti o alla gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere o alla gestione e liquidazione dei sinistri; limitatamente ai dati personali contenuti nella modulistica in uso presso Lloyd's Brussels;
- facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'assicurato stesso.

#### Rifiuto di conferimento dei dati

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali:

- nei casi di cui al punto 3, lett. (a) e (b), comporta l'impossibilità di concludere od eseguire i relativi contratti di assicurazione o di gestire e liquidare i sinistri;
- nel caso di cui al punto 3, lett. (c), non comporta alcuna conseguenza sui rapporti giuridici in essere ovvero in corso di costituzione, ma preclude la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato.

#### Comunicazione dei Dati

I dati personali possono essere comunicati - per le finalità di cui al punto 1, lett. (a), e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità o obbligatori per legge - agli altri soggetti del settore assicurativo, quali assuntori, coassicuratori e riassicuratori; agenti, subagenti, produttori di agenzia, mediatori di assicurazione ed altri canali di acquisizione di contratti di assicurazione (ad esempio, banche e SIM); legali, periti e autofficine; società di servizi a cui siano affidati la gestione, la liquidazione ed il pagamento dei sinistri, nonché società di servizi informatici o di archiviazione; ad organismi associativi (ANIA) e consortili propri del settore assicurativo; IVASS, Ministero delle Attività Produttive, CONSAP, UCI, Commissione di vigilanza sui fondi pensione, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ed altre banche dati nei confronti delle quali la comunicazione dei dati è obbligatoria (ad esempio, Ufficio Italiano Cambi, Casellario centrale infortuni, Motorizzazione Civile e dei trasporti in concessione); altri enti pubblici.

Inoltre i dati potranno essere comunicati ad enti pubblici in sede di partecipazione a bandi di gara per fornire nostre referenze e a società residenti al di fuori dell'Unione Europea (per es. Regno Unito, Canada, Svizzera), che garantiscono un adeguato livello di sicurezza nel trattamento dei dati personali, per che per conto di Lloyd's Brussels effettuano controlli sull'assenza di sanzioni internazionali.

Tali soggetti operano quali autonomi titolari o quali responsabili esterni del trattamento e sono obbligati ad adempiere in proprio alla legge; l'elenco dei destinatari delle comunicazioni dei dati personali è disponibile presso la Filiale Italiana di Lloyd's Brussels, e può essere gratuitamente messo a conoscenza dell'interessato, mediante richiesta scritta al Titolare al numero di fax 02 63788850, o all'indirizzo email [GDPR.LBS@lloyds.com](mailto:GDPR.LBS@lloyds.com). Conferimento dei dati

#### Diritti dell'Interessato

Informiamo, infine, che potrà esercitare i diritti contemplati dal Regolamento, scrivendo a email [GDPR.LBS@lloyds.com](mailto:GDPR.LBS@lloyds.com) si potrà pertanto chiedere di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del Trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

E' garantito il diritto a revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

E' garantito il diritto alla portabilità dei dati, a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

#### Titolare e responsabile della protezione dei dati

Titolare del trattamento per Lloyd's Brussels è il Rappresentante per l'Italia, con sede a Milano in corso Garibaldi, 86

Il Responsabile della protezione dei dati è Timor Ahmad ([timor.ahmad@lloyds.com](mailto:timor.ahmad@lloyds.com))

## Informativa sulla Privacy

Trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016 - **GDPR Consenso al trattamento dei dati personali**

Preso atto dell'informativa di cui sopra, si richiede quindi di esprimere il consenso per i trattamenti dei dati strettamente necessari per le operazioni e i servizi richiesti e più precisamente per:

a) il trattamento e comunicazione alle categorie di soggetti e nelle modalità indicate al punto 5 della predetta informativa dei dati "particolari" per le finalità di cui al punto 1, lett. (a) dell'informativa e nelle modalità di cui al punto 2. La informiamo che i dati particolari oggetto del trattamento possono essere, per esempio, dati personali idonei a rivelare lo stato di salute;

**Data**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(obbligatoria)

b) lo svolgimento di attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti assicurativi nei confronti dell'interessato di cui al punto 1, lett. (c)

**Data**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_  
(facoltativa)

(1) Per specifici servizi che comportano la conoscenza da parte dei Lloyd's di ulteriori dati particolari (a titolo esemplificativo, relativamente a dati genetici e biometrici, allo stato di salute, ecc.), verrà richiesto un consenso scritto di volta in volta.

\* E' importante che il Proponente che sottoscrive sia pienamente consapevole della finalità della presente assicurazione, di modo che si risponda correttamente alle domande.



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

**relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:**

**polizza assicurative patrimoniali e portavalori Funzionario delegato alla gestione delle spese relative al Fondo Economico - CIG ZC22C8D626.**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €309,92

- è di competenza dell'esercizio 2020 , imputabile al conto economico 5020201370 - Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 06/04/2020

**il Dirigente GEF incaricato  
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA  
Eduardo Scarfiglieri**



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 186 del 07/04/2020**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: polizza assicurative patrimoniali e portavalori Funzionario delegato alla gestione delle spese relative al Fondo Economale - CIG ZC22C8D626.**

In pubblicazione dal 07/04/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo**

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

*Elenco firmatari*

*Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano*