



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

Deliberazione del Commissario Straordinario N. 260 del 10/03/2020

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Affidamento diretto all'Unipol Sai Assicurazioni – Agenzia Generale di Battipaglia, ai sensi dell'art.36 co.2 lett.a) del D.lgs n.50/2016 e s.m.i., della copertura assicurativa rischio “RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale” - AORN “S.Anna e S.Sebastiano” di Caserta. Cig: Z972BF7D00.

Oggetto: Affidamento diretto all’Unipol Sai Assicurazioni – Agenzia Generale di Battipaglia, ai sensi dell’art.36 co.2 lett.a) del D.lgs n.50/2016 e s.m.i., della copertura assicurativa rischio “RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale” - AORN “S.Anna e S.Sebastiano” di Caserta. Cig: Z972BF7D00.

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e agli atti della UOC, si rappresenta che ricorrono i presupposti per l’adozione del presente provvedimento, ai sensi dell’art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

Premesso che

- con determina dirigenziale n.702 del 29.11.2018, è stata disposta l’aggiudicazione per la stipula della polizza per la copertura del rischio “RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale” con la compagnia UnipolSai Assicurazioni – Agenzia Generale di Battipaglia, con decorrenza 05.01.2019 e scadenza al 05.01.2020;
- con e-mail del 07.01.2020, nelle more dell’indizione della nuova procedura per l’affidamento della copertura assicurativa del rischio “RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale”, si è proceduto a chiedere all’attuale compagnia assicurativa, la disponibilità ad estendere la copertura assicurativa per il suddetto rischio fino alla scadenza del 12.04.2020, tra l’altro data di scadenza delle polizze relative alle altre autovetture, al fine di allineare tutte le scadenze (allegato 1);

Preso atto che

- con e-mail del 07.01.2020 l’Agenzia UnipolSai di Battipaglia ha trasmesso il preventivo (allegato 2);

Preso atto, altresì che

- con e-mail del 23.01.2020 la suddetta Agenzia ha trasmesso copia della polizza per la copertura del rischio RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale per il veicolo targato FA892PW, per il periodo dal 05.01.2020 e fino al 12.04.2020, offrendo quale importo lordo comprensivo di tasse e Contributo S.S.N. un importo pari ad € 576,00 (allegato 3);

Considerata

la necessità di affidare la copertura assicurativa del rischio RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale all’attuale compagnia Assicurativa UnipolSai Assicurazioni Agenzia Generale di Battipaglia, nelle more dell’indizione della nuova procedura, onde evitare soluzioni di continuità;

Attestata

la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

Delibera del Commissario Straordinario

PROPONE

1. di affidare, ai sensi dell'art.36 co.2 lett.a) del D.Lgs.50/16 e s.m.i. all'UnipolSai Assicurazioni - Agenzia Generale di Battipaglia, la stipula della polizza per la copertura del rischio assicurativo “RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale” per il veicolo targato FA 892 PW, periodo dalle ore 24:00 del 05.01.2020 alle ore 24:00 del 12.04.2020;
2. di imputare la spesa complessiva di € 576,00 (premio lordo comprensivo di tasse e Contributo S.S.N) al corrispondente conto economico n.5020201370 “Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi” del corrente bilancio 2020;
3. di autorizzare la UOC Gestione Economico-Finanziaria al pagamento del premio pari a €.576,00;
4. di confermare il D.E.C. del contratto nella persona del Dott. Michele Carozza;
5. di inserire nel contratto la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt.92 e 100 del D.lgs 59/2011, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché, oltre che al proponente, al Direttore UOC Gestione Economico-Finanziaria e al DEC del contratto Arch. Virgilio Patitucci.

**IL DIRETTORE U.O.C.
PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Dott.ssa Antonietta Costantini**

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

avv. Carmine Mariano

nominato con D.G.R.C. n. 393 del 06/08/2019

insediatosi nelle funzioni in data 12/08/2019, giusta deliberazione CS n°1 del 12/08/2019

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economoato
Acquisito il parere favorevole del Sub Commissario Sanitario sotto riportato:

Sub Commissario Sanitario

Dott.ssa Antonietta Siciliano

DELIBERA

Delibera del Commissario Straordinario

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.



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO” DI CASERTA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l’effetto, di:

- 1. Affidare**, ai sensi dell’art.36 co.2 lett.a) del D.Lgs.50/16 e s.m.i. all’UnipolSai Assicurazioni - Agenzia Generale di Battipaglia, la stipula della polizza per la copertura del rischio assicurativo “RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale” per il veicolo targato FA 892 PW, periodo dalle ore 24:00 del 05.01.2020 alle ore 24:00 del 12.04.2020;
- 2. Imputare** la spesa complessiva di € 576,00 (premio lordo comprensivo di tasse e Contributo S.S.N) al corrispondente conto economico n.5020201370 “Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi” del corrente bilancio 2020;
- 3. Autorizzare** la UOC Gestione Economico-Finanziaria al pagamento del premio pari a €.576,00;
- 4. Confermare** il D.E.C. del contratto nella persona del Dott. Michele Carozza;
- 5. Inserire** nel contratto la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt.92 e 100 del D.lgs 59/2011, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;
- 6. Trasmettere** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché, oltre che al proponente, al Direttore UOC Gestione Economico-Finanziaria e al DEC del contratto Arch. Virgilio Patitucci.

Il Commissario Straordinario
Avv. Carmine Mariano

Delibera del Commissario Straordinario

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.



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)

Delibera del Commissario Straordinario

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.

ALLEGATO N...
1



Copertura assicurativa rischio "RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale" - Det. di aggiudicazione n.702 del 29/11/2018 - AORN S.Anna e San sebastiano di Caserta

Oggetto
Mittente <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Destinatario <02378@unipolsai.it>

Data 07/01/2020 13:32
Priorità Molta alta

|| si chiede a Cedetta Sped. le Compagnia la disponibilità a proridare la polizza in oggetto (veicolo targato FAB52PW) con decorrenza ore 24:00 del 05/01/2020 alle ore 24:00 del 12/04/2020.

|| si resta in attesa della prizza per la sottoscrizione della stessa.

|| Cordiali saluti
|| IGC Provveditorato ed Econcamato
|| Tel. 0823/723266 - 0823/723265

Oggetto **Successful Mail Delivery Report**
Mittente <MAILER-DAEMON@web19.ectaon.it>
Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data 07/01/2020 13:32



• Delivery report (~400 B)

This is the mail system at host web19.ectaon.it.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

< 02376@unipolsai.it >; delivery via smtp8.gr-u.it[81.119.57.201]:25: 250 2.0.0
OK 16/DA-20171-96A741E5

Reporting-MTA: dns; web19.ectaon.it
X-Postfix-Queue-ID: 2429720441
X-Postfix-Sender: rfc822; provveditorato@ospedale.caserta.it
Arrival-Date: Tue, 7 Jan 2020 12:32:40 +0000 (UTC)

Final-Recipient: rfc822; 02376@unipolsai.it
Original-Recipient: rfc822; 02376@unipolsai.it
Action: relayed
Status: 2.0.0
Remote-MTA: dns; smtp8.gr-u.it
Diagnostic-Code: smtp; 250 2.0.0 OK 16/DA-20171-96A741E5

Return-Path: <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Received: from webmail.ospedale.caserta.it (localhost.localdomain [IPv6:::1])
by web19.ectaon.it (Postfix) with ESMTPSA id 2429720441
for <02376@unipolsai.it>; Tue, 7 Jan 2020 12:32:40 +0000 (UTC)
DKIM-Signature: v=1; a=rsa-sha256; c=relaxed/relaxed; d=ospedale.caserta.it;
s=default; t=1578400360;
bh=fGA0bRuN/cH5hDIJc3mh0YSrU3abm5PuOjL3Bj2Sac=; h=From:To:Subject;
b=X8XqlnnGPV72zsbw0XJwBmA5w/xeOI3ev5EhuL4aP7brnpwpeVKpFUnb00R85tV
Q5/+ulHt3PSSj2ja86glbR+BzrAcSb18X007vFehKOY0UjCkkqv2+x9krrU3RZd1s
XOqENH2IO1AhtdQERUbAiRpITFZgvQPmS8GdNXyo=
Authentication-Results: vps1716111.vs.server-hosting.expert;
spf=pass (sender IP is ::1) smtp.mailfrom=provveditorato@ospedale.caserta.it
smtp.helo=webmail.ospedale.caserta.it
Received-SPF: pass (vps1716111.vs.server-hosting.expert: connection is authenticated)
MIME-Version: 1.0
Content-Type: text/plain; charset=UTF-8;
format=flowed
Content-Transfer-Encoding: 8bit
Date: Tue, 07 Jan 2020 13:32:40 +0100
From: provveditorato@ospedale.caserta.it
To: 02376@unipolsai.it
Subject: Copertura assicurativa rischio "RC Auto/Ambulanza e Infortunio
conducente trasporto Neonatale" - Det. di aggiudicazione n.702 del 29/11/2018
- AORN S.Anna e San sebastiano di Caserta
X-Priority: 1 (Highest)
Return-Receipt-To: provveditorato@ospedale.caserta.it
Disposition-Notification-To: provveditorato@ospedale.caserta.it
Message-ID: <320eda44c2bebe8f970ff9ee78e7ee9c@ospedale.caserta.it>
X-Sender: provveditorato@ospedale.caserta.it
User-Agent: Roundcube Webmail/1.3.10
X-PPP-Message-ID: <20200107123240.7328.68597@vps1716111.vs.server-hosting.expert>
X-PPP-Vhost: ospedale.caserta.it

Oggetto **Re: Copertura assicurativa rischio "RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale" - Det. di aggiudicazione n.702 del 29/11/2018 - AORN S.Anna e San sebastiano di Caserta**

Mittente 02376 - Agenzia UnipolSai - Battipaglia Via Adige 41
 <02376@unipolsai.it>

Mittente <alessandro.mutalipassi.02376@unipolsai.it>

Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data 07/01/2020 16:20



ALLEGATO N. 2

In merito al Vs richiesta, siamo a comunicarVi ns preventivo :

€ 575,00 per il periodo 05/01/2020 - 12/04/2020.

A Vs disposizione per ogni ed eventuale chiarimento siamo a porgere Cordiali Saluti.

Il giorno mar 7 gen 2020 alle ore 13:45 02376 - Agenzia UnipolSai - Battipaglia Via Adige 41
<02376@unipolsai.it> ha scritto:

Con la presente siamo a comunicarvi che la polizza in scadenza il 05/01/2020 che assicura il veicolo targato FA892PW è regolarmente coperta per i 15 giorni successivi alla scadenza.

Saluti

Il giorno mar 7 gen 2020 alle ore 13:32 <provveditorato@ospedale.caserta.it> ha scritto:

>> Si chiede a Codesta Spett.le Compagnia la disponibilità a prorogare la polizza in oggetto (veicolo targato FA892PW) con decorrenza ore 24:00 del 05.01.2020 alle ore 24:00 del 12.04.2020.

>> Si resta in attesa della polizza per la sottoscrizione della stessa.

>> Cordiali Saluti
 >> UOC Provveditorato ed Economato
 >> Tel. 0823/232466 - 0823/232505

Tutte le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica ed i file ad esso allegati 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 è assolutamente vietato usarlo, copiarlo o comunque divugarlo 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 e-mail by you is prohibited. Thank you in advance for your contribution.



UNIPOL ASSICURAZIONI
UNIAS - SRL
 Agenzia Generale di Battipaglia
 Via Adige 41

84091 Battipaglia (SA)
Tel.0828/347977 - Fax 0828/673794
2376@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it

Avviso di riservatezza

Questo messaggio e-mail è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato, e potrebbe contenere informazioni riservate. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, ci scusiamo per l'accaduto e Vi invitiamo cortesemente a darcene notizia e a distruggere il messaggio ricevuto. Vi ricordiamo che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazioni alle disposizioni del Decreto legislativo n. 196/2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali"



UNIPOL ASSICURAZIONI

UNIAS - SRL

Agenzia Generale di Battipaglia

Via Adige 41

84091 Battipaglia (SA)

Tel.0828/347977 - Fax 0828/673794

2376@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it

Avviso di riservatezza

Questo messaggio e-mail è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato, e potrebbe contenere informazioni riservate. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, ci scusiamo per l'accaduto e Vi invitiamo cortesemente a darcene notizia e a distruggere il messaggio ricevuto. Vi ricordiamo che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazioni alle disposizioni del Decreto legislativo n. 196/2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Tutte le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica ed i file ad esso allegati 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 è assolutamente vietato usarlo, copiarlo o comunque divugarlo 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 e-mail by you is prohibited. Thank you in advance for your contribution.

ALLEGATO N.3



Oggetto **Re: Copertura assicurativa rischio "RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale" - Det. di aggiudicazione n.702 del 29/11/2018 - AORN S.Anna e San sebastiano di Caserta**

Mittente 02376 - Agenzia UnipolSai - Battipaglia Via Adige 41
 <02376@unipolsai.it>

Mittente <stefania.rizzo.02376@unipolsai.it>

Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data 23/01/2020 11:47

- RINNOVO FA892PW.pdf (~988 KB)

Buongiorno,
 come da intese allegiamo copia della polizza che sarà spedita in data odierna a mezzo corriere.
 Restiamo a disposizione,
 cordiali saluti

Alessandro

Il giorno mar 7 gen 2020 alle ore 16:20 02376 - Agenzia UnipolSai - Battipaglia Via Adige 41
 <02376@unipolsai.it> ha scritto:

In merito al Vs richiesta, siamo a comunicarVi ns preventivo :

€ 575,00 per il periodo 05/01/2020 - 12/04/2020.

A Vs disposizione per ogni ed eventuale chiarimento siamo a porgere Cordiali Saluti.
 Con la presente siamo a comunicarvi che la polizza in scadenza il 05/01/2020

Il giorno mar 7 gen 2020 alle ore 13:45 02376 - Agenzia UnipolSai - Battipaglia Via Adige 41
 <02376@unipolsai.it> ha scritto:

che assicura il veicolo targato FA892PW è regolarmente coperta per i 15 giorni successivi alla scadenza.

Saluti

Il giorno mar 7 gen 2020 alle ore 13:32 <provveditorato@ospedale.caserta.it> ha scritto:

>> Si chiede a Codesta Spett.le Compagnia la disponibilità a prorogare la polizza in oggetto (veicolo targato FA892PW) con decorrenza ore 24:00 del 05.01.2020 alle ore 24:00 del 12.04.2020.

>> Si resta in attesa della polizza per la sottoscrizione della stessa.

>> Cordiali Saluti
 >> UOC Provveditorato ed Economato
 >> Tel. 0823/232466 - 0823/232505

Tutte le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica ed i file ad esso allegati 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 è assolutamente vietato usarlo, copiarlo o comunque divugarlo 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 e-mail by you is prohibited. Thank you in advance for your contribution.



UNIPOL ASSICURAZIONI

UNIAS - SRL

Agenzia Generale di Battipaglia

Via Adige 41

84091 Battipaglia (SA)

Tel.0828/347977 - Fax 0828/673794

2376@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it

Avviso di riservatezza

Questo messaggio e-mail è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato, e potrebbe contenere informazioni riservate. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, ci scusiamo per l'accaduto e Vi invitiamo cortesemente a darcene notizia e a distruggere il messaggio ricevuto. Vi ricordiamo che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazioni alle disposizioni del Decreto legislativo n. 196/2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali"



UNIPOL ASSICURAZIONI

UNIAS - SRL

Agenzia Generale di Battipaglia

Via Adige 41

84091 Battipaglia (SA)

Tel.0828/347977 - Fax 0828/673794

2376@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it

Avviso di riservatezza

Questo messaggio e-mail è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato, e potrebbe contenere informazioni riservate. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, ci scusiamo per l'accaduto e Vi invitiamo cortesemente a darcene notizia e a distruggere il messaggio ricevuto. Vi ricordiamo che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazioni alle disposizioni del Decreto legislativo n. 196/2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali"



UNIPOL ASSICURAZIONI

UNIAS - SRL

Agenzia Generale di Battipaglia

Via Adige 41

84091 Battipaglia (SA)

Tel.0828/347977 - Fax 0828/673794

2376@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it

Avviso di riservatezza

Questo messaggio e-mail è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato, e potrebbe contenere informazioni riservate. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, ci scusiamo per l'accaduto e Vi invitiamo cortesemente a darcene notizia e a distruggere il messaggio ricevuto. Vi ricordiamo che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazioni alle disposizioni del Decreto legislativo n. 196/2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Tutte le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica ed i file ad esso allegati 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 è assolutamente vietato usarlo, copiarlo o comunque divugarlo 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 e-mail by you is prohibited. Thank you in advance for your contribution.

UnipolSai
ASSICURAZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VECCHIO O DATI NATANTE

FA 892 PW

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOAMBULANZA

GIORNO MESE ANNO

SCADENZA
DEL PERIODO
ASSICURATIVO

12 04 2020

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

COD.AGENZIA	COD SUBAGE	RAMO I NUMERO POLIZZA
1/2376	101	30/171810734
CONTRAENTE E SUO DOMICILIO RESIDENZA SEDE		
A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA		
VIA PALASCIANO		
81100 CASERTA		

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA

COD. FISCALE **02201130610**

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA

UNIPOLSAI ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL

//

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE 24:00 DEL **05/01/2020** ALLE ORE 24:00 DEL **12/04/2020**

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL
DISPOSITIVO DELL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE

EFFETTO GARANZIA
Dalle ore **24 : 00** del giorno di pagamento del premio
o della data di premio o del giorno di "inizio" del periodo di
assicurazione*, quando il pagamento è avvenuto prima
di pagamento del premio o della data di premio dovuta
e stato effettuato.
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI
Agenzia di UnipolSai - Battipaglia
UNIPOL-SRL
123680171810734 23/04/2020 11:40:46

ORIGINALE (da non staccare)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

3. VALID

Day	FROM	Month	Year	Day	TO	Month	Year
05	01	2020	12	04	2020		

(Both dates inclusive)

FA 892 PW

6. TERRITORIAL VALIDITY

This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.codic.org in each country visited. The Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

FOR THE IDENTIFICATION OF THE RELEVANT COUNTRY, SEE ANNEX A

A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA
VIA PALASCIANO
81100 CASERTA

10. This card has been issued by:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede legale: via Scalfuggio, 45 - 40126 Bologna (Italy) - www.unipolsai.it - tel. +39 051 6077111 - fax +39 051 7098584 - Capitale Sociale L. Euro 2.031.458.338,00 Registrazione delle Imprese di Bologna, C.F. 003.165.700.12 - P.IVA 03740611237 - R.E.A. 311480 - Società acquisita direttiva di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di n. 048 www.unipolsai.it - www.unipolsai.it

CATEGORY OF VEHICLE CODE

A. CAR B. MOTORCYCLED C. LORRY OR TRACTOR D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY

E. BUS F. TRAILER G. OTHERS

11. Signature of insurer

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Massimo Laterra

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

3. VALID

Day	FROM	Month	Year	Day	TO	Month	Year
05	01	2020	12	04	2020		

(Both dates inclusive)

FA 892 PW

6. TERRITORIAL VALIDITY

This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.codic.org in each country visited. The Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

FOR THE IDENTIFICATION OF THE RELEVANT COUNTRY, SEE ANNEX A

A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA

VIA PALASCIANO

81100 CASERTA

10. This card has been issued by:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede legale: via Scalfuggio, 45 - 40126 Bologna (Italy) - www.unipolsai.it - tel. +39 051 6077111 - fax +39 051 7098584 - Capitale Sociale L. Euro 2.031.458.338,00 Registrazione delle Imprese di Bologna, C.F. 003.165.700.12 - P.IVA 03740611237 - R.E.A. 311480 - Società acquisita direttiva di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di n. 048 www.unipolsai.it - www.unipolsai.it

CATEGORY OF VEHICLE CODE

A. CAR B. MOTORCYCLED C. LORRY OR TRACTOR D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY

E. BUS F. TRAILER G. OTHERS

11. Signature of insurer

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Massimo Laterra



**Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B**

**STRADA
SICURA**
La mia polizza

NUMERO POLIZZA
AGENZIA

1/2376/30/171810734
BATTIPAGLIA

CODICE SUBAGENZIA

101

Contraente A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA
Indirizzo VIA PALASCIANO - 81100 CASERTA
Codice Fiscale 02201130610

DATI GENERALI	
Effetto polizza	05/01/2020
Scadenza polizza	12/04/2020
Pagamento premio	Temporaneo
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

PREMIO DI RATA (a)	
Premio netto	471,24
Tassabile	471,24
Tasse	64,08
Contributo S.S.N.	40,68
TOTALE	576,00

Provvigioni RCA	
34,02 €	6,94 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.
Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".
I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

NOTE:

(a) Compresa la maggiorazione del 15,00% del premio annuo prevista per le polizze con durata inferiore ad un anno.

DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI

VEICOLO

Categoria: AUTOVEICOLO SPECIALE
Uso: AUTOLETTIGA O AUTOAMBULANZA
Targa: FA 892 PW
Marca - Modello: MERCEDES
Massa: 35 q.li
Alimentazione: DIESEL

Immatricolazione: 11/2015
Massa trainabile: //
Traino rimorchio: NO

PROPRIETARIO

Ragione Sociale: A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA
Partita IVA/Codice Fiscale: 02201130610

AVENTE DIRITTO

Ragione Sociale: A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA
Partita IVA/Codice Fiscale: 02201130610

ZONA DI TARIFFAZIONE

Comune: CASERTA

Provincia: CASERTA

**Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B**

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/2376/30/171810734
BATTIPAGLIA

CODICE SUBAGENZIA

101

GARANZIE PRESTATE		Somma assicurata	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile	Premio tassabile annuo
R.C.A. Responsabilità Civile Autoveicoli Formula tariffaria: BONUS MALUS Classe di merito Unipol: 3 Classe di Conversione Universale (C.U.): 13 Massimale - complessivo per sinistro - per danni alle persone - per danni alle cose Tariffa 01/05/2012 Sconto 29,99%	Totali premio	7.290.000,00 6.070.000,00 1.220.000,00			1.320,33 -395,97 924,36
A.R.D. Auto Rischi Diversi					200,00
INFORTUNI DEL CONDUCENTE		78.000,00 78.000,00 //	// // //	// 3% //	
Totali premio tassabile annuo					1.124,36

LIMITI ALLE GARANZIE PRESTATE

Infortuni del conducente - Nel caso di Invalidità permanente pari o superiore al 25% non ci sarà deduzione della franchigia del 3%.

RIDUZIONE PREMIO IN ASSENZA DI SINISTRO

In base a quanto previsto dall'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private(D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dalla Legge 4 agosto 2017, n. 124 (Legge annuale per il mercato e la concorrenza), si precisa che alla prossima scadenza contrattuale, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, e a parità delle attuali condizioni contrattuali, la Società applicherà al premio Rca il coefficiente previsto per la classe di merito di assegnazione, che comporterà una riduzione del premio di tariffa dell'6,00%, pari a € 79,23 rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale. Nel caso invece si dovessero verificare uno o più sinistri penalizzanti, nel corso dell'annualità assicurativa, l'aumento del premio di tariffa sarà dell'18,00% - pari a € 237,69 - in caso di un sinistro, dell'44,00% - pari a € 581,02 - in caso di due sinistri, dell'60,00% - pari a € 792,30 - in caso di tre sinistri, dell'60,00% - pari a € 792,30 - in caso di quattro o più sinistri, rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

INFORMATIVA HOME INSURANCE - ATTESTATO DI RISCHIO

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società (www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi del Regolamento IVASS n. 9/2015, a partire dal 1° luglio 2015, all'interno della medesima Area Riservata è disponibile - almeno 30 giorni prima della scadenza contrattuale - l'attestato di rischio relativo alla copertura assicurativa RC auto ove presente nel contratto.

In aggiunta a questa modalità il Contraente può chiedere la consegna dell'attestato di rischio anche tramite posta elettronica, facendone richiesta all'indirizzo <http://www.unipolsai.it/servizio-clienti>.

Attestato di rischio
Copertura RC auto
Gestione dei sinistri
Sistemi di sicurezza

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/2376/30/171810734
BATTIPAGLIA

CODICE SUBAGENZIA

101

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- È regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Set Informativo modello S09050A-3 edizione 01/11/2019.
- È integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di aver ricevuto dall'Intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente Polizza i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento dell'intermediario e sui dati essenziali del medesimo e della sua attività, nonché le informazioni in materia di conflitti di interesse, previsti dall'art. 56 del Reg. IVASS n. 40 del 2/8/2018;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Set Informativo e l'Informativa privacy modello S09050A-3 edizione 01/11/2019
- ✓ di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali, anche nell'interesse degli altri eventuali soggetti interessati indicati nel nel contratto, e di acconsentire al trattamento delle categorie particolari dei propri dati personali (in particolare, sulla salute), ove necessari per il perseguimento delle finalità indicate nell'informativa
- ✓ di impegnarsi a consegnare l'informativa sul trattamento dei dati personali agli altri soggetti interessati indicati nel contratto
- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Set Informativo di cui sopra.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritiero, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

Il Contraente

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Larizza

Polizza emessa il 23/01/2020

Il pagamento del premio o della prima rata di premio è stato effettuato il 23/1/2020**L'Agente o l'Incaricato**
**Unipol**

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40138 Bologna (Italia) - unipolsaisicurazioni@unipol.it - tel. +39 051 507111 - fax +39 051 7096984 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00818570127 - P.IVA 03240811207 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A. iscritta all'Albo imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 100006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

POLRCA_ESSIG 2376 30 171810734 23/01/2020 11:40:44

Pagina 3 di 3

COPIA PER IL CONTRAENTE



**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 DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO con oggetto:

Affidamento diretto all'Unipol Sai Assicurazioni – Agenzia Generale di Battipaglia, ai sensi dell'art.36 co.2 lett.a) del D.lgs n.50/2016 e s.m.i., della copertura assicurativa rischio “RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale” - AORN “S.Anna e S.Sebastiano” di Caserta. Cig: Z972BF7D00.

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

Il costo derivante dal presente atto : €576,00

- 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, 10/03/2020

**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**

Deliberazione del Commissario Straordinario N. 260 del 10/03/2020

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Affidamento diretto all'Unipol Sai Assicurazioni – Agenzia Generale di Battipaglia, ai sensi dell'art.36 co.2 lett.a) del D.lgs n.50/2016 e s.m.i., della copertura assicurativa rischio "RC Auto/Ambulanza e Infortunio conducente trasporto Neonatale" - AORN "S.Anna e S.Sebastiano" di Caserta. Cig: Z972BF7D00.

In pubblicazione dal 10/03/2020 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

Carmine Mariano - DIREZIONE GENERALE

Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Antonietta Siciliano - DIREZIONE SANITARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere