

# Comune di Scillato

## PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

### AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N.110 DEL 24/05/2018

OGGETTO: DETERMINA A CONTRARRE – AFFIDAMENTO – IMPEGNO DI SPESA  
ASSICURAZIONE AUTOVETTURA DI PROPRIETA' COMUNALE PANDA  
MULTIJET TURBO DIESEL TARGA EL 749 YK.

Area Amministrativa	
Determina n.	67
Del	24/05/2018

Il Responsabile del Procedimento  
F.to Sciaulino Rosa

Il Responsabile del Servizio  
F.to *Dr.ssa Quagliana Agnese*

**CIG Z7023B5E0B**

**Premesso :**

**Che** con determinazione del Responsabile dell'Area Amministrativa N. 100 del 18.05.2017, è stato affidato all'Agenzia Assicurativa UNIPOL con sede in Collesano il servizio per l'assicurazione dell'autovettura PANDA MULTIJET TURBO DIESEL targata EL 749 YK per il periodo dal 22 /05/2017 al 22 Maggio 2018;

**Che** si appalesa, pertanto, la necessità di provvedere alla stipula di un nuovo contratto di assicurazione per un anno ;

**Dato** atto che l'affidamento in oggetto non riguarda le fattispecie merceologiche di cui all'art. 1 comma 7 del D.L. 95/2012, convertito in legge 135/2012, relative ad energia elettrica, gas, carburante in rete, combustibili, telefonia fissa e telefonia mobile per le quali gli enti locali sono obbligati ad utilizzare in via generali le convenzioni consip;

**Che**, pertanto, con lettera prot.n. 1638 del 03 Maggio 2018 sono state invitate le Ditte qui di seguite indicate a produrre apposito preventivo di spesa, migliore offerta, per una polizza assicurativa che comprenda:

RCA massimale: € 6.000.000,00

garanzie accessorie:assistenza stradale,

infortuni conducente morte 78.000,00 Spese sanitarie € 2.750,00

**1 - GROUPAMA ASSICURAZIONI S.P.A.**

*Agenzia di Bompietro*

*Via Chiusa Avani 23*

*TEL 0921 561107 FAX 0921 647292*

*Agenziac60@groupama.it*

*Bompietro*

**2 - TORO ASSICURAZIONI**

*Via Garibaldi (angolo Via Mazzini) n.1*

*TEL/ FAX 091 8143693*

*Agenzia746@toroassicurazione.net*

*Termini Imerese*

**3 - UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.**

*Via Umberto n. 40*

*TEL 0921 661298 FAX 0921 660092*

*asspanzarella@libero.it*

*Collesano*

**4 - AGENZIA FONDIARIA SAI**

*Via Pietro Novelli n. 12*

*TEL/ FAX 0921 422064*

*riccardo@kefa.it*

*Cefalù*

**5 - HDI ASSICURAZIONI**

*Via Sant'Anna n. 26*

*TEL 0921676754 FAX 0921 677631*

*Lagrua.assicurazioni@gmail.com*

*Castelbuono*

**Che** è pervenuto un unico preventivo di spesa da parte della Agenzia Assicurativa **UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A.** Via **Umberto n. 4** **Collesano**, assunto agli atti del Comune al prot. n. 1683 del 08 Maggio 2018, ammontante ad € 420,00 quale importo complessivo annuale, comprensivo di imposte e tasse ;

**Richiamati:**

**L'art. 36** comma 2 del D.Lgs. 18 Aprile 2016 n.50, che prevede che le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore a 40.000 €, mediante affidamento diretto adeguatamente motivato o per i lavori in amministrazione diretta;

**L'art. 32** comma 14 del D.Lgs. 18 Aprile 2016 n.50, che prevede che la stipula del contratto per gli affidamenti di importo non superiori a 40.000 € avviene mediante corrispondenza secondo l'uso del commercio;

**L'art. 1** commi 502 e 503 della legge di stabilità 2016, che sancisce che dall'1 Gennaio 2016 non è più obbligatorio ricorrere al ME.PA. per acquisto di beni e servizi di valore pari o inferiore ad € 1.000,00 ;

**Che** la spesa per l'espletamento del servizio in questione viene quantificata in € 420,00, comprensiva di imposte e tasse, pertanto, inferiore a 1.000,00 € , limite di cui alla legge 208/2015;

**Ritenuto**, pertanto, di procedere all'affidamento del servizio in oggetto ai sensi dell'art.36 comma 2 del D.Lgs. 18 Aprile 2016 n.50, nonché dell'art.1 commi 502 e 503 della legge di stabilità 2016;

**Ravvisata** la necessità e l'urgenza di provvedere all'affidamento diretto del servizio al fine di poter permettere la regolare circolazione dell'autoveicolo ;

**Visto** il vigente regolamento per i lavori, le forniture ed i servizi in economia;

**VISTI:**

La determina sindacale n. 16/2015 di nomina dei responsabili delle posizioni organizzative;  
L'art. 183 del D.Lgvo 267/2000;

La determina sindacale n. 16/2015 dei responsabili, delle posizioni organizzative;

**L'art.** 183 del D. L.vo n. 267/2000;

**L'art.** 45 del Regolamento di contabilità;

La legge n. 127/97 e n. 191/98 nonché I L.R. n. 23 di recepimento e il D.L.vo n. 29/93 e successive modifiche che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di servizio.

**DETERMINA**

**Per** le motivazioni in premessa descritte che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, affidare per anni uno , il servizio relativo all'assicurazione RCA con infortunio del conducente dell'autovettura di proprietà comunale FIAT PANDA MULTIJET TURBO DIESEL targata EL 749 YK all'Agenzia Assicurativa UNIPOL, con sede in Collesano legale rappresentante Panzarella Calogero nato a Collesano l'11.03.1951 per la somma di € 420,00 ;

**La** superiore somma trova imputazione al cap.18 del redigendo bilancio 2018 intervento "Spese manutenzione automezzi comunali" il cui stanziamento di € 2.500,00 – pluriennale 2018 offre la necessaria disponibilità;

**Dare** atto che la presente spesa non è suscettibile di pagamento in dodicesimi;

**Dare**, altresì, atto che la presente determinazione:

sarà esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di contabilità attestante la copertura finanziaria,

sarà pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi.

Va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l'Ufficio di Segreteria. Va trasmessa per il tramite del Segretario Comunale, al Sig. Sindaco

Trasmessa al servizio di ragioneria il: \_\_\_\_\_

## SERVIZIO DI RAGIONERIA E CONTABILITA'

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria , ai sensi dell'art.55 comma 5, della legge 142\90, come modificata dalla legge 127\97 art.6 comma 11, recepita dalla L.R.n.23\98.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li \_\_\_\_\_

f.to **Rag. Di Stefano Santo**

---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Capo del Comune, certifica su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente determinazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il \_\_\_\_\_ e vi rimarrà per 15 gg. Consecutivi.

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. Consecutivi

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

f.to L'ADDETTO

f.to IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO