



AZIENDA TERRITORIALE PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE TERAMO
ATER, Via Roma 49 - 64100 Teramo (TE) Tel. 086143931 Fax 0861211973 e-mail info@aterteramo.it

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE

N° **00112** DEL **16 APR. 2020**

OGGETTO: Copertura assicurativa per tutti i dipendenti ATER COVID19;
Polizza n. 172268895 UNIPOLSAI Periodo 01/04/2020 – 31/12/2020;
CIG: Z3E2C96FCD.

IL DIRETTORE

- **PRESO ATTO** che con nota pervenuta agli atti aziendali in data 26/03/2020 prot. 01767 il Broker Società Marsh Spa (Sede Legale Milano, viale Bodio, 33 – Partita IVA: 01699520159) ha proposto la stipula di una polizza assicurativa, valida per tutti i dipendenti ATER, con un pacchetto di garanzie e servizi a favore della collettività dei dipendenti a copertura COVID19;
- **VISTA** la comunicazione ATER prot. 01767 del 26/03/2020 inviata a tutto il personale dipendente con la quale si richiedeva le singole adesioni ad accettazione della stessa;
- **VISTA** la successiva nota ATER prot. 01828 del 31/03/2020 inviata alla Società Marsh Spa con la comunicazione di adesione di tutto il personale ATER alla stipula della polizza assicurativa così come proposto, allegando alla stessa anche un elenco nominativo del personale dipendente;
- **RISCONTRATA** la comunicazione e-mail del 01/04/2020 con la quale è stato inviato alla medesima Società Broker il CIG, così come da loro richiesto;
- **PRESO ATTO** della comunicazione pervenuta in azienda in data 02/04/2020 prot. ATER 01871 con la quale la stessa Società ha comunicato quanto segue:
 - 1) Numero Polizza: 172268895;
 - 2) Compagnia assicuratrice: UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA;
 - 3) Causale: COVID19 NR. ASS.TI 20
 - 4) Rif. : 058184/7649999/13414102
 - 5) Importo: € 180,00 (centottanta/00);
 - 6) Periodo: 01/04/2020 – 31/12/2020;
 - 7) Banca: CITIBANK N.A.;
 - 8) Cob. IBAN: IT6800356601600000126207034;
 - 9) Cod. SWIFT: CITIITMXcon la richiesta contestuale del pagamento;
- **CONSIDERATO** che con Verbale di Consiglio di Amministrazione aziendale n. 07 del 09/04/2020 è stato deliberato l'estensione della copertura assicurativa così come precedentemente esposta anche ai 3 componenti il C.d.A. aziendale (Dott.ssa Ceci, Ing. Cauti ed Arch. Angelini) ed al Revisore dei Conti (Dott. Micolucci);
- **CONSIDERATO** quindi che la copertura assicurativa deve essere effettuata nei confronti di n. 24 (ventiquattro) soggetti in totale;
- **VISTA** la nota e-mail aziendale del 10/04/2020 con la quale si informava la società Marsh s.p.a. delle decisioni assunte con Deliberazione C.d.A. n. 7/2020 comunicando altresì gli ulteriori 4 nominativi;
- **RISCONTRATA** la nota e-mail della società Marsh inviata il 04/04/2020 con la quale è stato comunicato l'importo totale della polizza per le motivazioni espresse in precedenza, per complessivi € 220,00 (duecentoventi);

- **VISTO** che la Società UNIPOLSAI risulta in regola con gli adempimenti contributivi, come da DURC on-line con scadenza 22/06/2020 conservato agli atti dell'ufficio proponente;
- **VISTO** che, ai fini degli adempimenti previsti dalla legge 136/2010 sulla tracciabilità dei flussi finanziari, è stato acquisito il "**Codice Identificativo Gara**" così individuato:
 - **C.I.G. n. Z3E2C96FCD**
- **CONSIDERATO** che la spesa pari ad € 220,00 va imputata alla voce "*Assicurazione Infortuni Personale*" del Bilancio di Esercizio anno 2020;
- **RITENUTA** la propria competenza in merito;
- **RITENUTA** che la presente rivesta carattere d'urgenza;

D E T E R M I N A

per le motivazioni espresse in narrativa e che si intendono integralmente riportate nel presente dispositivo, come parte integrante e sostanziale e per l'effetto:

- **LIQUIDARE** a favore del Broker MARSH S.p.a. di Milano la somma complessiva di €180,00 (centottanta/00), oneri fiscali inclusi e spese di bonifico a carico ATER, della Polizza Assicurativa n. 172268895 periodo 01/04/2020 – 31/12/2020 in favore della Compagnia UNIPOLSAI, mediante pagamento a mezzo bonifico bancario sul conto corrente dedicato:
 - Beneficiario: MARSH S.p.a.
 - Banca: CITIBANK N.A.
 - Cod. IBAN: IT6800356601600000126207034
 - cod. SWIFT: CITIITMX
 - Causale Bonifico: COVID 19 NR. ASS.TI 20 - Rif. 058184/7649999/13414102;
 - ponendo a carico dell'Ente le spese di bonifico;
- **IMPUTARE** la spesa pari ad € 220,00 (*duecentoventui/00*) alla voce "*Assicurazione Infortuni Personale*" del Bilancio di Esercizio anno 2020;
- **TRATTENERE** la quota parte di ogni dipendente pari ad € 9,16 (€ 220,00/24) sulla prossima mensilità stipendiale;
- **DARE ATTO** che la presente determina è esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria;
- **AUTORIZZARE** gli uffici al compimento di tutti gli atti inerenti e consequenziali il presente deliberato;
- **LA PUBBLICAZIONE** del presente Atto nel sito istituzionale aziendale nel rispetto della normativa in materia di trasparenza amministrativa di cui al D.Lgs. 33/2013 per n. 15 gg. interi, naturali e consecutivi;

D I C H I A R A

Il presente atto, che si compone di n. due facciate, immediatamente esecutivo.

Visto ai fini della registrazione della spesa:

IL DIRIGENTE IL SERVIZIO AMMINISTRATIVO/CONTABILE
(Dott.ssa Maria Cianci)



IL DIRETTORE
(Dott.ssa Maria Cianci)

PUBBLICAZIONE ALBO PRETORIO ON-LINE	
La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, è stata pubblicata all'Albo Pretorio On-Line dell'ATER di Teramo:	
DAL 16 APR. 2020	AL 30 APR. 2020
TERAMO, LI' 16 APR. 2020	
L'ISTRUTTORE	