



# COMUNE DI ACUTO

Provincia di Frosinone

Registro Determinazioni  
Raccolta Generale  
N. 179 /AMM  
DEL 24/10/2012

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

**OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE POLIZZE ASSICURATIVE  
GROUPAMA - SCUOLABUS - AUTOCARO IVECO**

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che in relazione alle disposizioni di cui all'art. 107 e 109 del D.LVO n. 267/2000, con provvedimento Sindacale n. 2/2012 è stato individuato nello scrivente il responsabile del Servizio Amministrativo, cui affidare la responsabilità della gestione, unitamente al potere di assumere impegni di spesa

CONSIDERATO che si rende necessario provvedere al pagamento delle polizze assicurative della Compagnia GROUPAMA relative ai mezzi comunali: Scuolabus targato CX336NP e Autocarro Iveco targato EM569GA, anche ivi prevedendo gli infortuni del conducente

RITENUTO di dover assumere apposito impegno di spesa; Di Torrice Servizi S.p.A. provvederà alle relative liquidazioni

### DETERMINA

1. Per le motivazioni di cui in narrativa, di assumere apposito impegno di spesa per l'importo complessivo di € 2530.00, sull'intervento n° 1010202 CAP. n°11 del bilancio; di provvedere al pagamento delle polizze assicurative indicate nell'allegato prospetto, relative agli automezzi comunali SCUOLABUS e AUTOCARRO IVECO

AUTOMEZZO	TARGA	PERIODO	IMPORTO	POLIZZA
SCUOLABUS	CX336NP	12 mesi	€ 1362.00	GROUPAMA
AUTOCARRO IVECO	EM569GA	12 mesi	€ 1168.00	GROUPAMA

2. Di provvedere al pagamento delle polizze stesse mediante bonifico bancario su apposito conto dedicato

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Rossi Massimo

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

In relazione al disposto dell'art. 151 comma 4 del D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000 appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della complessiva spesa.

Gli impegni contabili sono stati registrati in corrispondenza degli interventi/capitoli come di seguito descritti:

N.	DTTA	CODIFICA	INTERVENTO	CAP	EURO	IMPEGNO	COD. SIOPE
1	GROUPAMA DI TORRICE SERVIZI ASSICURATIVI S.p.A.		1010202	4	€ 1362.00	998	1210
2	GROUPAMA DI TORRICE SERVIZI ASSICURATIVI S.p.A.		1010202	4	€ 1168.00	998	1210
Totale della somma impegnata					€ 2530.00		

Dalla Residenza Comunale, li 12.11.2012

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
Rag. Rita Surrini

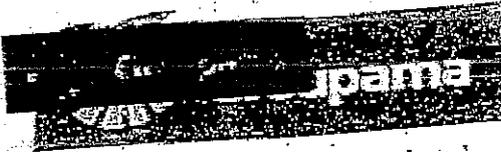
N. 512 del Registro delle PUBBLICAZIONI ALL'ALBO PRETORIO

La presente determinazione, ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa, è stata pubblicata all'Albo Pretorio dell'Ente per quindici giorni consecutivi

dal 03/12/2012 al 18/12/2012

Data 03/12/2012

Il Responsabile delle Pubblicazioni



Assicurazioni

2261

||

||

||

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ANAGNI

Conto corrente n. 842781

intestato a : DI TORRICE SERVIZI ASSICURATIVI S.r.l. - Agente GROUPAMA Assicurazioni S.p.A.

CODICE IBAN: IT 28 K 08344 74420 000002842781

Mandato 1349  
12/11/2012

10/10/2012/4



OGGETTO: Carico polizza e/o quietanze

Polizza N° 107766 Tipo SCUOLA BUS Scad. 13-10 € 1362,00

Polizza N° 109541 Tipo AUTOCARRO Scad 21-10 € 1100,00

Polizza N° 109541 Tipo AUTOCARRO EM5699A DIFF. € 68,00

Polizza N° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_

Unitamente alla presente provvediamo ad inviarvi polizze e/o quietanze di cui sopra,

precisando che l'importo complessivo da pagare è di E 2530,00

DUEMILA CINQUECENTO/30

Si precisa che il relativo mancato pagamento dovrà essere effettuato con quietanza alla Sig.ra PAOLA TASSA

La quale incassa in nome e per conto della Groupama Ass.ni in qualità di sub.agente. P.I. 00885741009

Cal. 22/04/2011 - 16:38 - 0775246787

GA 16236496

**Groupama**  
Assicurazioni

**CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

Targa - Telaio veicolo o Dati natante  
**EM569GA**

Tipo Veicolo  
**Autocarro**

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO (scadenza della prima rata)  
GIORNO MESE ANNO  
**21/10/2012**

Groupama Assicurazioni S.p.A.  
L'AMMINISTRATORE DELEGATO  
*Christophe Buro*

00110N0015040000010000002950 **GA 16236496**

**CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE**  
Ai sensi del D.Lgs 209/2005  
Sede Legale e Direzione Generale: 00144 Roma Viale Cesare Pavese, 385 - Tel 06/3018.1 - Fax 06/50210831 info@groupama.it - Ca. Soc. euro 172.571.040 I.v. C.F. e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 0041140585 - P.IVA n.00885741009 - Impresa iscritta all'albo delle imprese d'assicurazione e riassicurazione al n. 100023 - Società diretta e coordinata da GROUPAMA S.A. Unico Socio - Sede Legale: 75008 Parigi 8-10 rue d'Astorg.

**AGENZIA DELLE ENTRATE ROMA I**

Contraente e suo domicilio  
**COMUNE DI ACUTO**

**G. GERMINI 0000 03010 ACUTO FR**

Targa o Telaio o Dati natante  
**EM569GA**

Pollizza  
**N00090 100109541**

Tipo veicolo  
**Autocarro**

Groupama Assicurazioni S.p.A.  
L'AMMINISTRATORE DELEGATO  
*Christophe Buro*

Periodo per il quale è stato pagato il premio  
dalle ore 24:00 del **19/09/12** alle ore 24:00 del **21/10/2012**

**SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 SECONDO COMMA C.C.**  
**IMPRESA ISCRITTA NELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ITALIANE AL N° 1.00023**

Polizza n° 109541

**CARTA VERDE**  
**ORIGINALE (da non staccarsi)** **GA 16236496**

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

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. VALID FROM TO  
Day Month Year Day Month Year  
00 MM (Optional YY or YYYY) 21 10 2012  
Both dates inclusive

4. COUNTRY CODE / INSURER'S CODE / NUMBER  
**186 N00090 100109541**

5. REGISTERED CHASSIS OR ENGINE NO.  
**EM569GA** (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.

6. TERRITORIAL VALIDITY  
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information please see www.ecbr.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 Bureau, see reverse side.

A	B	BB	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	GH	AL	AND	BH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	DN	RUS	SRB	TN
TR	UA									

7. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (ORIGINATOR OF POLICY)  
**G. GERMINI 0000 03010 ACUTO FR**

8. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:  
GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.  
Via Generale G. Cesare Pavese, 385 - Tel. 06/3018.1009 - Sede Legale e Direzione Generale in Roma (RM) 00144 - Impresa iscritta all'albo delle imprese d'assicurazione e riassicurazione al n. 100023 - Società diretta e coordinata da Groupama S.A. - Unico Socio - Sede Legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

**AGENZIA DELLE ENTRATE ROMA I**

9. CATEGORY OF VEHICLES CODE: **A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor D. Cycle (Bike) With Auxiliary Engine E. Bike F. Trailer G. Other**

**DUPLICATO** **GA 16236496**

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

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. VALID FROM TO  
Day Month Year Day Month Year  
00 MM (Optional YY or YYYY) 21 10 2012  
Both dates inclusive

4. COUNTRY CODE / INSURER'S CODE / NUMBER  
**186 N00090 100109541**

5. REGISTERED CHASSIS OR ENGINE NO.  
**EM569GA** (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.

6. TERRITORIAL VALIDITY  
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information please see www.ecbr.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 Bureau, see reverse side.

A	B	BB	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	GH	AL	AND	BH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	DN	RUS	SRB	TN
TR	UA									

7. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (ORIGINATOR OF POLICY)  
**G. GERMINI 0000 03010 ACUTO FR**

8. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:  
GROUPAMA ASSICURAZIONI S.p.A.  
Via Generale G. Cesare Pavese, 385 - Tel. 06/3018.1009 - Sede Legale e Direzione Generale in Roma (RM) 00144 - Impresa iscritta all'albo delle imprese d'assicurazione e riassicurazione al n. 100023 - Società diretta e coordinata da Groupama S.A. - Unico Socio - Sede Legale: 75008 Parigi 8-10 Rue d'Astorg

**AGENZIA DELLE ENTRATE ROMA I**

9. CATEGORY OF VEHICLES CODE: **A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor D. Cycle (Bike) With Auxiliary Engine E. Bike F. Trailer G. Other**



**Groupama**  
Assicurazioni

**CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

Targa - Telaio veicolo o Dati natante  
**CX336NP**

Tipo Veicolo  
**Autobus**

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO (scadenza della prima rata)  
GIORNO MESE ANNO  
**13/10/2013**

Groupama Assicurazioni S.p.A.  
L'AMMINISTRATORE DELEGATO  
*Christophe Buro*



**CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE**

Al sensi del D.Lgs 209/2005  
Sede Legale e Direzione Generale: 00144 Roma Viale Cesare Pavese, 386 - Tel 06/3018.1 - Fax 06/80210831 Info@groupama.it - Ca. Soc. euro 172.571.040 I.v. C.F. e numero iscrizione al Registro delle Imprese di Roma: 00411140585 - P.IVA n.00895741009 - Impresa iscritta all'albo delle imprese d'assicurazione e riassicurazione al n. 100023 - Società diretta e coordinata da GROUPAMA S.A. Unico Socio - Sede Legale: 75008 Parigi 8-10 rue d'Astorg.



Contraente e suo domicilio

**COMUNE DI ACUTO**

**G. GERMINI 0000 03010 ACUTO FR**

Targa o Telaio o Dati natante

**CX336NP**

Polizza

**N00090 100107766**

Tipo veicolo

**Autobus**

Groupama Assicurazioni S.p.A.  
L'AMMINISTRATORE DELEGATO

*Christophe Buro*

Periodo per il quale è stato pagato il premio

dalle ore 24:00 del **13.10.2013** alle ore 24:00 del **13/10/2013**

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 SECONDO COMMA C.C.

IMPRESA ISCRITTA NELL'ALBO DELLE IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE ITALIANE AL N° 1.00023

00110N0067060000700010005196 GA 16238340

Polizza → N° 107766

**CARTA VERDE**

**ORIGINALE (da non staccarsi)**

GA 16238340

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD. 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE  
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE  
2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. VALID

FROM			TO		
Day	Month	Year	Day	Month	Year
DD	MM	(Optional YY or YYYY)	DD	MM	(Optional YY or YYYY)

Both dates inclusive

5. REGISTRATION (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.  
**CX336NP**

6. TERRITORIAL VALIDITY  
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information please see www.cobc.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 Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	JR	MA	MD	MK	TR	HUS	SRB	TN
TR	UA									

(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.  
(2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

\*CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor D. Cycle/Final With Auxiliary Engine E. Bus F. Trailer G. Others

4. COUNTRY CODE / INSURER'S CODE / NUMBER  
**186 N00090 100107766**

6. CATEGORY OF VEHICLE \* 7. MAKE OF VEHICLE

9. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)  
**G. GERMINI 0000 03010 ACUTO FR**

10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:  
**NAME AND ADDRESS OF THE INSURER**  
Groupama Assicurazioni S.p.A.  
AGENZIA DELLE ENTRATE ROMA 1

11. SIGNATURE OF INSURER/TO

**DUPLICATO**

GA 16238340

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD. 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE  
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE  
2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

5. VALID

FROM			TO		
Day	Month	Year	Day	Month	Year
DD	MM	(Optional YY or YYYY)	DD	MM	(Optional YY or YYYY)
			13	10	

Both dates inclusive

6. REGISTRATION (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.  
**CX336NP**

6. TERRITORIAL VALIDITY  
This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information please see www.cobc.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 Bureau, see reverse side.

A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	BIH
BY	HR	IL	JR	MA	MD	MK	TR	HUS	SRB	TN
TR	UA									

(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of the Republic of Cyprus.  
(2) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

\*CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. Car B. Motorcycle C. Lorry or Tractor D. Cycle/Final With Auxiliary Engine E. Bus F. Trailer G. Others

4. COUNTRY CODE / INSURER'S CODE / NUMBER  
**186 N00090 100107766**

6. CATEGORY OF VEHICLE \* 7. MAKE OF VEHICLE

9. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)  
**G. GERMINI 0000 03010 ACUTO FR**

10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:  
**NAME AND ADDRESS OF THE INSURER**  
Groupama Assicurazioni S.p.A.  
AGENZIA DELLE ENTRATE ROMA 1

11. SIGNATURE OF INSURER/TO