

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 620/AV4 DEL 22/10/2015**

**Oggetto: [ copertura assicurativa inerente Det.na STDP AV4 FM n.559/2015 ]**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente / Responsabile dell'UOC Bilancio in ordine alla copertura economico-finanziaria;

**- D E T E R M I N A -**

- di stipulare con la HDI Assicurazioni Agenzia Generale di Fermo della dott.ssa Paola Ascani la polizza a copertura dei rischi RCT/RCO per i soggetti con problemi di dipendenza partecipanti al progetto di inclusione socio-lavorativa ex Det.na DAV 4 FM N.559/2015 del 30.09.2015 come meglio precisato nel documento istruttorio qui contestualmente approvato;
- di individuare il relativo CIG n. Z5116885BF;
- di imputare la spesa prevista in € 540,00 al conton. 0521030703 (altri premi di assicurazione) dandosi atto che lo stesso sarà rimpinguato per pari importo a carico del finanziamento relativo al progetto in esame a valere sui rimborsi dei partecipanti da decurtarsi per la corrispondente frazione capitaria;
- di delegare alla sottoscrizione del contratto ed alla liquidazione del premio il Direttore del STDP (Servizio Territoriale Dipendenze Patologiche);
- di trasmettere il presente atto a : Co.Ge., Bilancio, Personale, STDP, HDI Ass.ni Ag.Gen.le Fermo, Collegio Sindacale.

*Il Direttore di Area Vasta n.4  
Dr. Licio Livini*

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA E BILANCIO:**

(Vista la dichiarazione contenuta nel documento istruttorio, si attesta che gli oneri di cui al presente atto trovano copertura al conto n. 0521030703 del budget 2015 provvisoriamente assegnato )

**Il Dirigente/Responsabile - Direttore dell'UOC Bilancio  
Dott. Luigi Stortini**

La presente determina consta di n.02 pagine di cui n.00 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(U.O. SEGRETERIA DI DIREZIONE, ARCHIVIO E PROTOCOLLO)**

- ❑ Normativa applicabile: DETERMINA DAV 4 FM N.559/2015 del 30.09.2015 (adottata su istruttoria del Servizio Territoriale Dipendenze Patologiche-STDP);
- ❑ Contesto amministrativo di riferimento: comunicazione STDP (Servizio Territoriale Dipendenze Patologiche) AV 4 FM ID 218995/14/10/2015/FMSTDP;
- ❑ Motivazione: con il provvedimento emarginato è stato avviato un progetto di inclusione socio-lavorativa di persone con problemi di dipendenza rispetto al che il STDP (Servizio Territoriale Dipendenze Patologiche) AV 4 ha manifestato con messaggio di posta elettronica aziendale del 06.10.2015 la necessità di idonea copertura assicurativa dei soggetti partecipanti;
- ❑ Sono state esperite due indagini di mercato di cui la prima a cura del Broker AON spa e la seconda a cura dell'Ufficio;
- ❑ Con la comunicazione sopra individuata ID 218995/14/10/2015/FMSTDP il Direttore del Servizio interessato ha confermato le proprie richieste di stipula assicurativa, ha individuato come preventivo più contenuto quello della HDI Assicurazioni Agenzia Generale di Fermo dr.ssa Paola Ascani per la copertura dei rischi RCT-RCO al costo di € 540,00 (premio) per 10 soggetti assicurati con massimale € 500.000, ha indicato il relativo CIG Z5116885BF ed il conto n.0521030703 di imputazione della spesa;
- ❑ Esito dell'istruttoria:

Sulla scorta delle considerazioni sopra effettuate, si propone al Direttore di Area Vasta di determinare conformemente al dispositivo di cui al frontespizio del presente atto.

Dirigente Ammin.vo U.O. SDAP

Dott. Simone Aquilanti

**- ALLEGATI -**

NULLA