

COMUNE DI TITO

85050 TITO - PZ - Via Municipio,1 - tel. 0971.796211 - fax 0971.794489

partita iva 00128970761

www.comune.tito.pz.it

ATTO DI LIQUIDAZIONE

Ai sensi dell'art. 38 del Regolamento di Contabilità

Il sottoscritto responsabile del Servizio dichiara di aver verificato la regolarità della fornitura, prestazione e esecuzione dei lavori e la corrispondenza del presente titolo di spesa alla qualità, alla quantità, ai prezzi, ai termini e alle condizioni pattuite e accettate con propria determinazione n. 392 del 29/10/2015 e liquida la spesa in € 375,00 a fronte della fattura nr. --- del ---- ditta Agenzia Generale HDI Assicurazioni SpA di De Pasquale Vittoria evidenziando una economia di € 99,00.

Liquidazione a carico dell'impegno n° 1271/2015 con imputazione: T. 1 ; F. 10 ; S. 05 ; cap. 13060

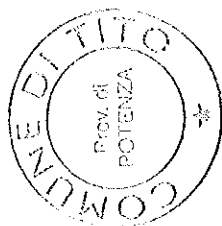
Legge 136/2010: IBAN: IT47R0578742350180570160009

CIG: Z1716C9CF1

Tito 16/12/2015

Il Responsabile del Servizio Tecnico – Urbanistico

Ing. Leonardo CALBI



- Di dare atto che si è proceduto alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art.18 Legge 134/2012.
- Di dare atto che tale provvedimento non rientra nella fattispecie sottoposta alla pubblicazione su Amministrazione Aperta art. 18 Legge 134/2012.

L'incaricato:

Nicola Carmine Scavone

Da: mancinifrancesco@libero.it
Inviato: mercoledì 16 dicembre 2015 12.30
A: nicola.scavone@comune.tito.pz.it
Oggetto: l: polizza BP68041
Allegati: img763.pdf

in allegato la polizza da stampare e conservare sul mezzo.

bonficio a

AG. ENERALE HDI ASS.NI SPA DI DE PASQUALE VITTORIA

IBAN IT47 R057 8742 3501 8057 0160 009

BANCA APUJA

CAUSALE: ASS.NE TARGA BP68041.

IMPORTO €.375,00

HDI
Assicurazioni

HDI Assicurazioni S.p.A. - Sede Legale e Direzione Generale: Via Novara, 11 - 00197 Roma - Tel. 06/8783.1111 - Fax 06/8783.1112
HDI Assicurazioni S.p.A. - Direzione Generale: Via Novara, 11 - 00197 Roma - Tel. 06/8783.1111 - Fax 06/8783.1112
HDI Assicurazioni S.p.A. - Direzione Generale: Via Novara, 11 - 00197 Roma - Tel. 06/8783.1111 - Fax 06/8783.1112
HDI Assicurazioni S.p.A. - Direzione Generale: Via Novara, 11 - 00197 Roma - Tel. 06/8783.1111 - Fax 06/8783.1112



CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

FOLIZZA
0577402541

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO O RESIDENZA O SEDE

COMUNE DI TITO
VIA MUNICIPIO 1
85050 TITO

PZ

TIPO DEL VEICOLO

Motocarro CC 422

TARGA /TELAIO VEICOLO

BP68041

PERIODO DI ASSICURAZIONE

SI APPLICA
IL DISPOSTO DELL'ART.1901
CODICE CIVILE E CONSUMA

DALL'ORE 24:00 DEL 03/12/2015

ALLE ORE 24 DEL 03/12/2016

PREMIO PAGATO IL _____

7275191

HDI Assicurazioni S.p.A.
di Direzione Generale
P. Neri

AL100 - 02/15

516116012441500-516116012471500

HDI 7275191

Assicurazioni

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA/TELAIO VEICOLO

BP68041

TIPO DEL VEICOLO

Motocarro CC 422

SCADENZA PERIODO
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO

03/12/2016

HDI Assicurazioni S.p.A.
di Direzione Generale
P. Neri

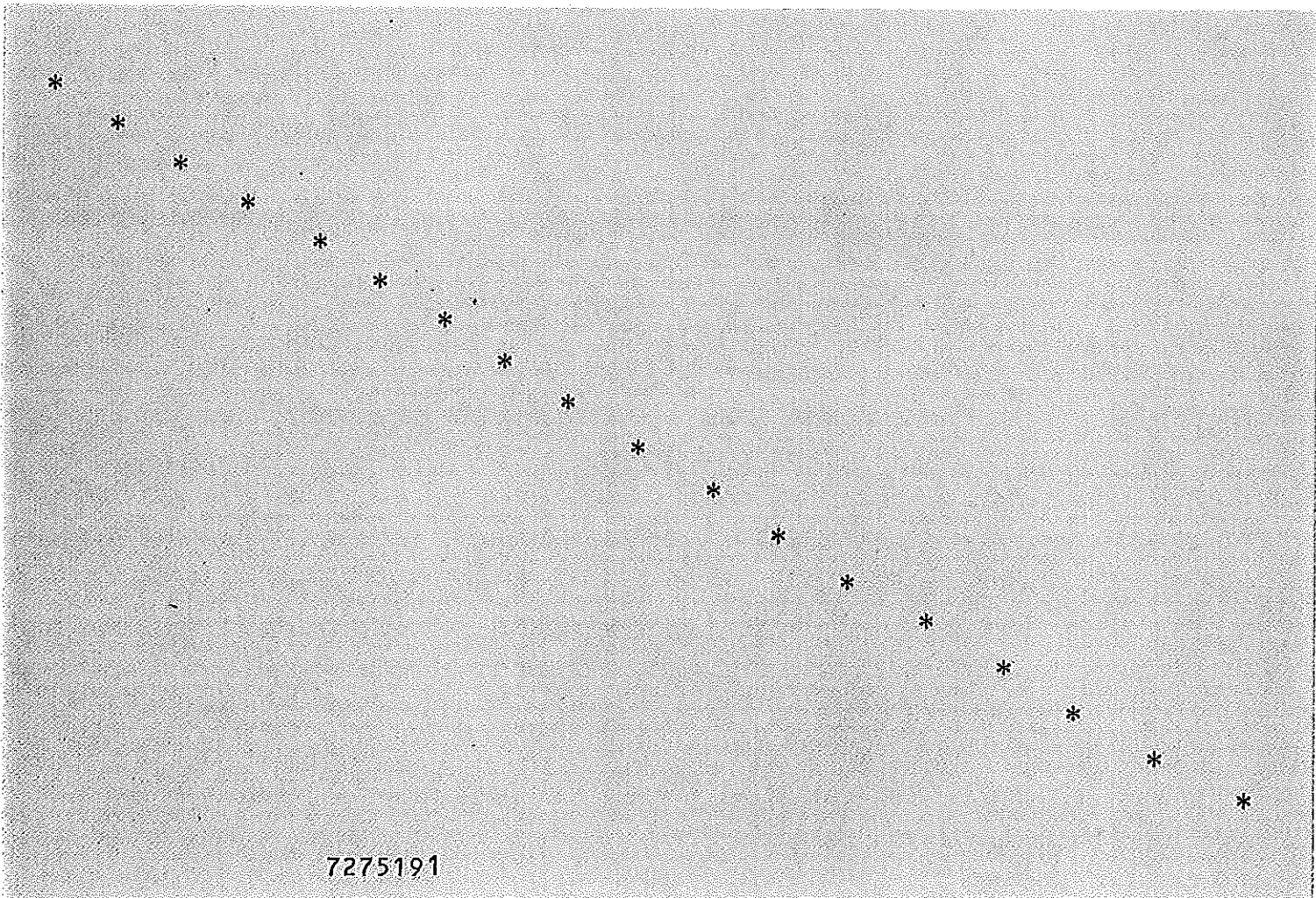
516116012441500-516116012471500



7275191



0577402541



7275191

AL100 - 02/15



0577402541

Agenzia

VIETRI 0577

VIA V. EMANUELE 91 VIETRI DI POTENZA (PZ)

Tel.: 0971718404 Fax: 0971718404 Email: AG577@HDIARETE.IT

Cod. Produttore
U20

Categoria Cliente
N - Ordinario

Contraente	Cognome e nome o denominazione o ragione sociale COMUNE DI TITO		Codice Fiscale o Partita I.V.A. 00128970761		Email
	Residenza VIA MUNICIPIO 1	CAP 85050	Località TITO	Provincia PZ	
Proprietario o locatario del veicolo	Cognome e nome o denominazione o ragione sociale COMUNE DI TITO		Codice Fiscale o Partita I.V.A. 00128970761		Email
	Professione o attività 08 - ENTI PUBBLICI NAZIONALI E LOCALI	Cittadinanza ITALIA			
	Residenza VIA MUNICIPIO 1	CAP 85050	Località TITO	Provincia PZ	
Durata del Contratto	Effetto ore 24:00 Scadenza alle ore 24 del 03/12/2016		Frazionamento del premio ANNUALE		La Polizza è emessa senza tacito rinnovo
	del 03/12/2015 Scadenza prima rata successiva ore 24 del 03/12/2016				
Polizza	Convenzione		Numero sostituita 0577401494	Targa veicolo sostituito BP68041	Telaio veicolo sostituito
Veicolo Assicurato	Settore / Classe / Uso 04-Motocarro - Implicito		Targa BP68041	Telaio	L'annullazione decorre dall'effetto della presente polizza Caratteristiche
Dati del Veicolo	Marca, modello e allestimento PIAGGIO T1		Data versione modello	Codice Veicolo	Data prima immatricolazione 02/09/2009
	Antifurto Satellitare Dichiarato, Marca o Modello		Cilindrata CC 422	Traino No	
	Motivo emissione - Motivo assunzione Sostituzione		Precedente assicuratore 133-HDI ASSICURAZIONI		

Responsabilità Civile da Circolazione	Fino alla concorrenza massima complessiva per capitale, interessi, spese di €:		Classe di merito HDI	Classe di merito C.U.	N. Sinistri R.C. ultimi 5 anni	Pejus %	Franchigia fissa e assoluta €	Premio annuo senza imposte con. magg. Fraz	Imposte (Aliquota RCA 16%)	
	esclusivamente per danni alle Persone	esclusivamente per danni a cose ed animali								
P08	10.000.000,00	5.000.000,00	01	2	0	0,00	*****	296,65	42,96	
Altre Garanzie	Infortuni del Conducente: Morto: euro 30.000,00 AP: euro 30.000,00 IRSM: euro 0,00								29,64	0,76
	Totalé Altre Garanzie								29,64	0,75

Vincolo	Istituto vincolatorio *****	Indirizzo *****	Scadenza vincolo (gg/mm/aa)
Premio annuo con imposte e magg. Fraz	Premio lordo RCA 339,61	Premio lordo Altre Garanzie 30,39	Premio totale 370,00
Premio *	Premio netto R.C.	Premio netto Altre Garanzie	Conguaglio a favore Società
Prima rata	296,65	29,64	326,29
T05	Accredito per sostituz. R.C. 0,00	Accredito per sostituz. Altre Garanzie 0,00	Imposte 43,71
			TOTALE 370,00
			*di cui per S.S.N. 28,19

Condizioni Allegati e Carta verde	Sono operanti le condizioni di assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo VALOR& AUTO Modello A3003 Edizione 08/2015		Nonché le condizioni particolari, aggiuntive di cui alle lettere: H		e gli Allegati Carta Verde FF AT TP NO	
Tipologia Assunzione: Contratto assunto all'origine con Legge Bersani	NO				Originale in 3 esemplari il 16/12/2015	
Sinistralità progressa	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Totale sinistri pagati con responsabilità principale	*	*	*	*	*	*
- di cui con danni a sole cose	*	*	*	*	*	*
- di cui con danni a sole persone	*	*	*	*	*	*
- di cui misti (danni a cose e danni a persone)	*	*	*	*	*	*
Totale sinistri pagati con responsabilità paritaria	*	*	*	*	*	*
- di cui con danni a sole cose	*	*	*	*	*	*
- di cui con danni a sole persone	*	*	*	*	*	*
- di cui misti (danni a cose e danni a persone)	*	*	*	*	*	*

Dichiaro di aver ricevuto oggi (giorno/mese/anno) _____ Ore (hh:mm) _____
l'importo Totale della prima rata.
Firma dell'Incaricato o del Contraente

Nel caso non si verificano sinistri nel periodo di osservazione, fermo le altre condizioni di contratto o salvo eventuali interventi normativi, il solo effetto del passaggio ad una classe di merito più favorevole determina una riduzione percentuale del premio RCA pari a 0.0%