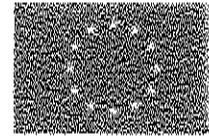


# COMUNE DI MONTALLEGRO

(Provincia di Agrigento)



PATRIMONIO E TERRITORIO  
IL RESPONSABILE DELLA P.O. III<sup>A</sup>



ORIGINALE

COPIA

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

|                |  |
|----------------|--|
| N. Reg.124     | Liquidazione in favore della Compagnia Assicurativa "Assicorso" con sede legale in via Ovidio n. 14/A Sciacca di cui Amministratore il Sig. Corso Pellegrino nato a Castelvetro (Tp) C.F. CRSPLG69S28C286Q P.I. n. 02321980845 per la fornitura delle Polizze Assicurative relativi ai mezzi Comunali.<br><b>CIG: Z4D254FCC5</b> |
| Del 20/11/2018 |  |

L'anno Duemiladiciotto, il giorno Venti del mese di Novembre, in Montallegro, il sottoscritto *Ing. Vincenzo PIOMBINO*, nella qualità di Responsabile della P.O. Tecnica di questo Settore III, tale nominato dal Sindaco con D.S. n. 15 in data 19/09/2017, ai sensi dell'art. 51, comma 3 bis della legge 8/6/1990, n. 142, come recepito dalla L.R. n. 48/1991, assume la presente determinazione con narrativa ed il dispositivo di seguito indicate:

**VISTA** la Determinazione Dirigenziale n. 97 del 01/10/2018 avente per oggetto Impegno di spesa ed affidamento alla Compagnia Assicurativa "Assicorso" con sede legale a Sciacca Via Ovidio n. 14/A di cui l'Amministratore è il Sig. Corso Pellegrino nato a Castelvetro (TP) - **C.F. CRSPLG69S28C286Q** - **P.I. 02321980845** per l'importo complessivo di € 2.010,00 (Euro duemiladiecì/00/) IVA compresa al 22%, e che la spesa è stata imputata al Capitolo n. 109100" - Impegno n. 725/2018;

**VISTE** le Polizze già consegnate e precisamente:

- 1) Fiata Panda Targa CH 168YY – Polizza n. 72750528 ZURICH – Sciacca;
- 2) Trattore Agricoli Targa BG758B – Polizza n. 72750529 ZURICH – Sciacca;  
Autofutela Conducente Polizza n. 91982501100714 ASSIMOCO – Sciacca;
- 3) Rimorchio Agricolo Targa AK088Z – Polizza n. 72750570 ZURICH – Sciacca;
- 4) Autobotte Targa BN918HK – Polizza n. 1981300108514 ASSIMOCO – Sciacca;
- 5) Autovettura Fiat "Ulisse" Targa AJ721ZC – Polizza n. 72750531 ZURICH – Sciacca;
- 6) Autovettura Iancia "Libra" Targa BL447NC - Polizza n. 72750530 ZURICH – Sciacca;

**DATO ATTO** che l'importo dell'affidamento è stato registrato sul portale dell'ANAC ed orientato il **CIG. n. Z4D254FCC5**;

**VISTA** la regolarità del DURC rilasciato dagli Enti preposti che si allega in copia;

**VISTO** il D.lg. T.U. n. 267 del 18/08/2000 e successive modifiche ed integrazioni;

**VISTO** il D.lg. n. 165/2001;

**VISTA** la legge regionale 15 marzo 1963, n. 16, recante ordinamento amministrativo degli enti locali nella Regione Siciliana, come modificato ed integrato dalle ll.r. nn. 44/91, 48/91;

➤ - la Deliberazione di G.M. n° 15 del 18/02/2016 ad oggetto : Approvazione Piano Triennale di prevenzione della corruzione (P.T.C.P.) per il triennio 2016-2018 e piano triennale per la trasparenza e l'integrità 2016-2018;

➤ - la Deliberazione di G.M. n° 2 del 09/01/2014 ad oggetto: Presa d'atto "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165" (D.P.R. n. 62/2013) Esame ed approvazione Codice di comportamento integrativo ai sensi dell'art. 54 comma 5 D. Lgs. N. 165/2001.

## DETERMINA

**-DI LIQUIDARE** e pagare, la somma complessiva di € 2.010,00 IVA compresa al 22% in favore della Compagnia Assicurativa "Assicorso" con sede legale in via Ovidio n. 14/A Sciacca di cui Amministratore il Sig. Corso Pellegrino nato a Castelvetrano (Tp) C.F. CRSPLG69S28C286Q P. I. n. 02321980845 per la fornitura delle polizze assicurative relativi ai mezzi comunali 2017-2018, da accreditare mediante accredito presso Intesa San Paolo Filiale di Sciacca IBAN IT59Z0306983171100000013582;

**-DATO ATTO** che la somma di cui sopra è stata imputata Capitolo n. 105600 – Impegno n. 725/2018;

**-DI PUBBLICARE** il presente atto Albo Pretorio online di questo Comune.

Il Tecnico Istruttore

(Geom. Nino Jacopo)

*Nino Jacopo*



Il Dirigente del Settore III  
Patrimonio e Territorio  
(Ing. Vincenzo MOMBINO)

# URIGò



# ZURICH

## CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE - POLIZZA N. 72750528

GAVATELAIO CH168YY

TIPO VEICOLO FIAT PANDA

MODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO dalle ore 24.00 del 17/10/18 alle ore 24.00 del 04-10-2019  
il deposito dell'art. 1901 secondo comma Codice Civile in quanto applicabile

INTRAENTE COMUNE DI MONTALLEGRO  
MILICIO CORSO VITTORIO EMANUELE 50 92010 MONTALLEGRO

864 INTERMEDIARIO 0727 RAMO 06 PROD. GAA COASSICURAZIONE

Zurich Insurance plc  
Zurich House, Ballsbridge Park, Dublino 4, Irlanda - Registro del Commercio di Dublino n. 550 - Socioperta alla vigilanza dell'Autorità Irlandese preposta alla regolamentazione dei servizi finanziari. Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano - Telefono 02594651 - Fax +39 0259662603 - Iscritta all'Albo Imprese IVASS (Elenco I) al n. 1.000660 in data 3/7/08 - C.F.P./V.A.R./I. Milano 05380900968 - Rappresentante Generale per l'Italia: C. Via - Indirizzo PEC: Zurich Insurance Plc@pec.zurich.it www.zurich.it

**RAPPRESENTANTE SINISTRI**  
Mirella Restelli  
Via B. Crespi 23  
20159 Milano

**ZURICH INSURANCE PLC**  
**RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA**  
Il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Carlo Loma*

### DUPLICATE

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

ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

|       |    |                              |    |
|-------|----|------------------------------|----|
| VALID |    | COUNTRY CODE/ISSUING COUNTRY |    |
| 05    | 10 | 18                           | 04 |
| 04    | 10 | 19                           | 18 |
| I     |    | 819/72750528                 |    |

REGISTRATION NO. (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.  
CH168YY  
A  
FIAT PANDA

TERMINAL VALIDITY  
THIS CARD IS VALID IN COUNTRIES FOR WHICH THE RELEVANT BOX IS NOT MARKED OUT. FOR FURTHER INFORMATION, PLEASE SEE WWW.CORDEX.ORG

A B C DE F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z  
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

NAME AND ADDRESS OF THE POLYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)  
COMUNE DI MONTALLEGRO  
CORSO VITTORIO EMANUELE 50  
92010 MONTALLEGRO AG

THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY  
ZURICH INSURANCE PLC  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
20159 Milano - Via Benigno Crespi, 23  
Autorizzazione IVASS del 30/07/2009

TO determine the vehicle type please refer to explanatory notes in the category of vehicles code table.

### ORIGINAL

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

|       |    |                              |    |
|-------|----|------------------------------|----|
| VALID |    | COUNTRY CODE/ISSUING COUNTRY |    |
| 05    | 10 | 18                           | 04 |
| 04    | 10 | 19                           | 18 |
| I     |    | 819/72750528                 |    |

REGISTRATION NO. (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.  
CH168YY  
A  
FIAT PANDA

TERMINAL VALIDITY  
THIS CARD IS VALID IN COUNTRIES FOR WHICH THE RELEVANT BOX IS NOT MARKED OUT. FOR FURTHER INFORMATION, PLEASE SEE WWW.CORDEX.ORG

A B C DE F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z  
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

NAME AND ADDRESS OF THE POLYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)  
COMUNE DI MONTALLEGRO  
CORSO VITTORIO EMANUELE 50  
92010 MONTALLEGRO AG

THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY  
ZURICH INSURANCE PLC  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
20159 Milano - Via Benigno Crespi, 23  
Autorizzazione IVASS del 30/07/2009

TO determine the vehicle type please refer to explanatory notes in the category of vehicles code table.

NAME AND ADDRESS OF THE POLYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)

COMUNE DI MONTALLEGRO  
CORSO VITTORIO EMANUELE 50  
92010 MONTALLEGRO AG

THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY  
ZURICH INSURANCE PLC  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
20159 Milano - Via Benigno Crespi, 23  
Autorizzazione IVASS del 30/07/2009

SIGNATURE OF INSURER  
ZURICH INSURANCE PLC  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
Il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Carlo Loma*

CATEGORY OF VEHICLES CODE:  
A CAR  
B MOTORCYCLE  
C QUADROTOR/TRACTOR  
D CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE  
E BUS  
F TRAILER  
G OTHER

### INFORMAZIONI PER IL CONTRAENTE

Garanzia infortuni: leggi le nuove e migliori condizioni sulla trasmissibilità agli eredi del diritto all'indennizzo del tuo intermediario o su [www.zurich.it/svisti-clienti](http://www.zurich.it/svisti-clienti)

(\*) calcolate rapportando il relativo importo sul premio RCA, pari a 85,80 Euro (comprensivi di oneri fiscali e parafiscali).

|  |                                |   |                        |  |                          |
|--|--------------------------------|---|------------------------|--|--------------------------|
| QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL PREMIO La presente quietanza non è valida se non riporta la data del pagamento e la firma dell'incaricato |                                |   |                        |  |                          |
| CONTRAENTE<br>COMUNE DI MONTALLEGRO  | SOC.<br>864                    | INTERMEDIARIO<br>0727                                   | N. POLIZZA<br>72750528 | TARGA VEICOLO/MATRICOLOLA NATANTE<br>CH168YY |                          |
| PREMIO RESP. CIVILE<br>67,82   | PREMIO RISCHI DIVERSI<br>48,00 | CONTRIBUTO S.S.N.<br>7,13                               | IMPOSTE<br>12,05       | PREMIO TOTALE<br>135,00                      | % SCONTO RCA<br>72,5     |
| PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO DAL<br>04-10-2018   | 17/10/18                       | AL<br>04-10-2019  | NUMERO MOTORE          |  |                          |
| NUOVO ASSICURATO VAL<br>*****  | RINNOVO OPTIONAL VAL<br>*****  | PREMIO IMPORTUNI PER DETRAZIONE AI FINI FISCALI<br>0,00 | IMPORTO PROVV. RCA     | 9,82   | % PROVV. RCA (*)<br>7,72 |
| IL CONTRAENTE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO IN DATA<br>17/10/18   |                                | FIRMA DELL'INCARICATO<br><i>[Firma]</i>                 |                        |  |                          |

ZURICH INSURANCE PLC  
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
Il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Carlo Loma*

INFORMATICA/COMPTON/INTE

TAGLIANDO DI INCASSO INTERMEDIARIO



## CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE - POLIZZA N. 72750529

RGAVTELAIO **BG758B** TIPO VEICOLO **TRATTRICE**

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO dalle ore 24.00 del 17/10/18 alle ore 24.00 del **04-10-2019**  
o il disposto dall'art. 1901 secondo comma Codice Civile in quanto applicabile

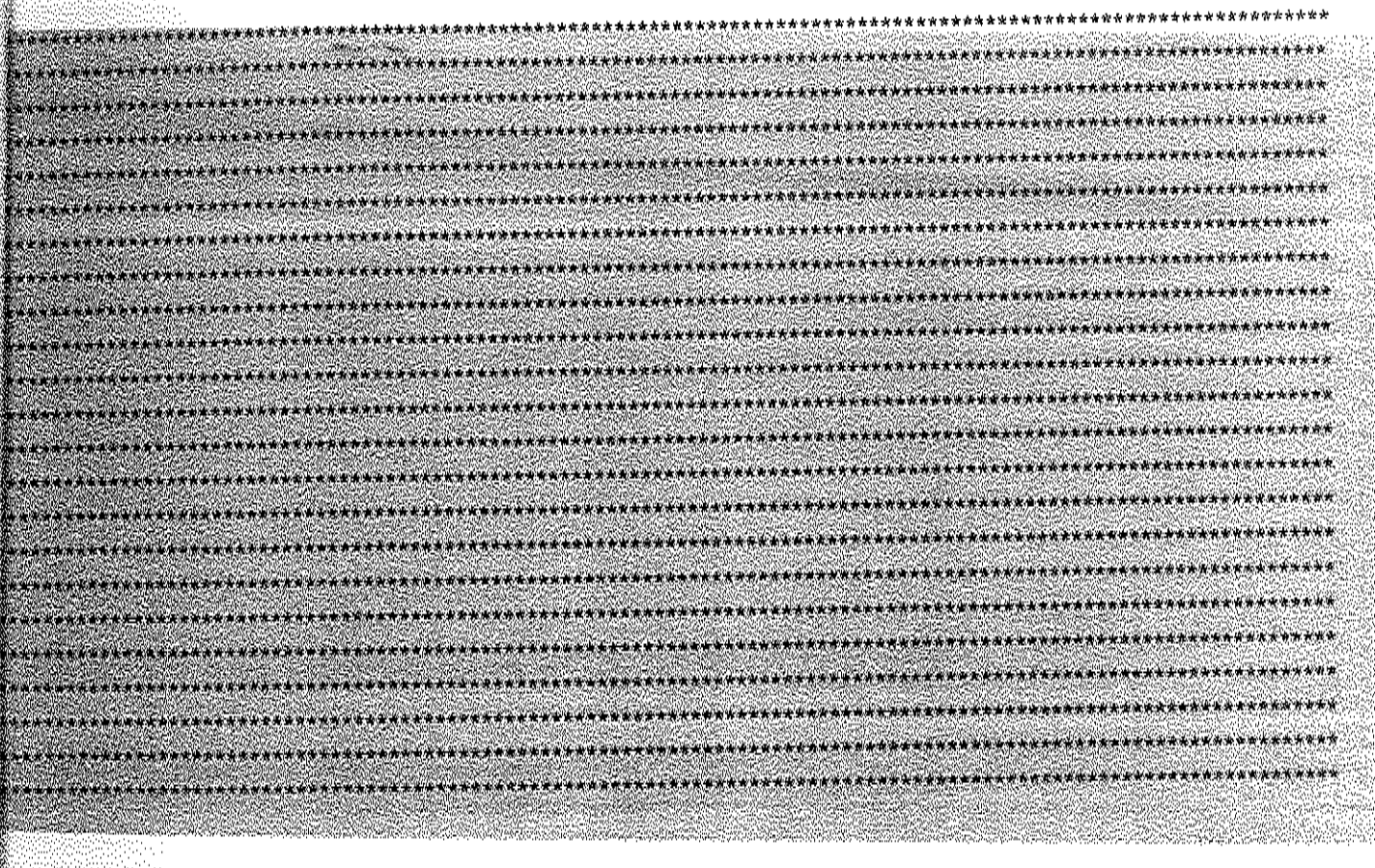
CONTRAENTE **COMUNE DI MONTALLEGRO**  
 INDIRIZZO **CORSO VITTORIO EMANUELE 50 92010 MONTALLEGRO**

864 INTERMEDIARIO 0727 RAMO 06 PROD. GAA COASSICURAZIONE

Zurich Insurance plc  
 c/o Zurich House, Ballsbridge Park, Dublino 4, Irlanda - Registro del Commercio di Dublino n.  
 1100 - Sottoposta alla vigilanza dell'Autorità Irlandese proposta alla regolamentazione dei servizi  
 finanziari. Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Benigno Crespi, 23 - 20159 Milano - Telefono  
 0259861 - Fax +39 0259662603 - iscritta all'Albo Imprese IVASS (Elenco I) al n. L00066 in  
 data 3/1/08 - C.F./P.IVA/R.L. Milano 05360900968 - Rappresentante Generale per l'Italia: C.  
 Gola - Indirizzo PEC: Zurich.Insurance.Plc@pec.zurich.it www.zurich.it

**RAPPRESENTANTE SINISTRI**  
 Mirella Restelli  
 Via B. Crespi 23  
 20159 Milano

**ZURICH INSURANCE PLC**  
**RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA**  
 il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Cambolom*



### INFORMAZIONI PER IL CONTRAENTE

(\*) calcolata rapportando il relativo importo sul premio RCA, pari a 170,00 Euro (comprensivi di oneri fiscali e parafiscali).

|   |                       |  |                               |  |                                |
|---|-----------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------------|
| <b>QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL PREMIO</b> La presente quietanza non è valida se non riporta la data del pagamento e la firma dell'incaricato |                       |  |                               |  |                                |
| CONTRAENTE<br><b>COMUNE DI MONTALLEGRO</b>  | SOC.<br><b>864</b>    | INTERMEDIARIO<br><b>0727</b>                                   | N. POLIZZA<br><b>72750529</b> | TARGA VEICOLO/MATRICOLA NATANTE<br><b>BG758B</b> |                                |
| PREMIO RESP. CIVILE<br><b>134,37</b>  | PREMIO RISCHI DIVERSI | CONTRIBUTO S.S.N.<br><b>14,13</b>                              | IMPOSTE<br><b>21,50</b>       | PREMIO TOTALE<br><b>170,00</b>                   | % SCONTO RCA<br><b>13</b>      |
| PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO DAL<br><b>04-10-2018</b>   | <i>17/10/18</i>       | AL<br><b>04-10-2019</b>  |                               | NUMERO MOTORE                                    |                                |
| NUOVO ASSICURATO VAL  | RINNOVO OPTIONAL VAL  | PREMIO INFORTUNI PER DETRAZIONE AI FINI FISCALI<br><b>0,00</b> | IMPORTO PROV. RCA             | <b>10,80</b>                                     | % PROV. RCA (*)<br><b>6,30</b> |
| IL CONTRAENTE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO IN DATA <i>17/10/18</i>  |                       | FIRMA DELL'INCARICATO  |                               |  |                                |

*[Signature]*  
 ZURICH INSURANCE PLC  
 RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
 il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Cambolom*

# Assimoco

COMPAGNIA DI ASSICURAZIONI E RIASSICURAZIONI  
MOVIMENTO COOPERATIVO

Assimoco S.p.A.

Sede legale e Direzione Generale: Centro Direzionale "Milano Oltre" Palazzo Giotto - Via Cassanese, 224 -  
20090 Segrate (MI) - Telefono 02/260621 - Fax 02/26920266 - www.assimoco.it - PEC: assimoco@legalmail.it -  
Capitale Sociale € 107.000.000,00 i.v.

Registro Imprese di Milano e C.F. n. 04250760588 - R.E.A. n. 1084823 - P.I. n. 11259020151 - Impresa autorizzata  
all'esercizio delle assicurazioni con D.M. Industria Commercio e Artigianato del 11.06.1979 - G.U. n. 195 del 18.07.1979

Albo Imprese IVASS n. 1.00051 - Gruppo Assimoco (Albo Gruppi IVASS n. 051)  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Finassimoco S.p.A.



Sig./ra

COMUNE DI MONTALLEGRO

CORSO VITTORIO EMANUELE 50

92019 SCIACCA (AG)

| MOD. AG. | ABI/CAB | SUB | PROD | NUMERO POLIZZA |
|----------|---------|-----|------|----------------|
| 98       |         |     | 2    | 91982501100714 |

AGENZIA ASSICORSO S.R.L.

CONTRAENTE  
COMUNE DI MONTALLEGRO

P.IVA / C.F.  
80005270840

DOMICILIO CORSO VITTORIO EMANUELE 50 - 92019 SCIACCA (AG)

### QUIETANZA PAGAMENTO

POLIZZA: AUTOTUT. CONDUCENTE TARGA

PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO  
DAL 04/10/2018 AL 04/10/2019

| FRAZIONAMENTO | PREMIO NETTO |
|---------------|--------------|
| ANNUALE       | 112,50       |

| TASSE |
|-------|
| 2,82  |

| TOTALE |
|--------|
| 115,32 |

Il pagamento è stato effettuato oggi 17/10/18 alle ore 10:00 in mie mani.

L'Esattore BV



## RTIFICAZIONE DI ASSICURAZIONE - POLIZZA N. 72750570

AGATELAIO AK088Z TIPO VEICOLO RIMORCHIO

MODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO dalle ore 24.00 del 17/10/18 alle ore 24.00 del 09-10-2019  
in diposito dell'art. 1901 secondo comma Codice Civile in quanto applicabile

INTRAENTE COMUNE DI MONTALLEGRO  
VEICULO CORSO VITTORIO EMANUELE 50 92010 MONTALLEGRO

R64 INTERMEDIARIO 0727 RAMO 08 PROD. GAA COASSICURAZIONE

ZURICH Insurance plc  
c/o Zurich House, Ballsbridge Park, Dublin 4, Irlanda - Registro del Commercio di Dublino n. 60 - Sottoposta alle vigilanze dell'Autorità Irlandese preposta alla regolamentazione dei servizi assicurativi.  
Rappresentanza Generale per l'Italia: Via Bergino Crespi, 23 - 20159 Milano - Telefono: +39 02 59662003 - Fax +39 02 59662003 - iscritta all'Albo Imprese IVASS (Elenco I) al n. 100066 in data 23/1/08 - C.F./P.IVA ALI: Milano 05380900066 - Rappresentante Generale per l'Italia: C. Bolla - indirizzo PEC: Zurich.Insurance.Plc@pec.zurich.it www.zurich.it

**RAPPRESENTANTE SINISTRI**  
Mirella Restelli  
Via B. Crespi 23  
20159 Milano

**ZURICH INSURANCE PLC**  
**RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA**  
Il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Carlo Lorenzini*

**DUPLICATE**

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

ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

| VALID |       |     |      |       |     |              | COUNTRY CODE/PAESE/COEVE |
|-------|-------|-----|------|-------|-----|--------------|--------------------------|
| YEAR  | MONTH | DAY | YEAR | MONTH | DAY | 513/72750570 |                          |
| 18    | 10    | 17  | 19   | 10    | 09  |              |                          |

REGISTRATION NO. (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.  
AK088Z

6. CATEGORY OF VEHICLE  
C

7. MAKE OF VEHICLE  
RIMORCHIO

**ORIGINAL**

**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

| VALID |       |     |      |       |     |              | COUNTRY CODE/PAESE/COEVE |
|-------|-------|-----|------|-------|-----|--------------|--------------------------|
| YEAR  | MONTH | DAY | YEAR | MONTH | DAY | 513/72750570 |                          |
| 18    | 10    | 17  | 19   | 10    | 09  |              |                          |

REGISTRATION NO. (OR IF NONE) CHASSIS OR ENGINE NO.  
AK088Z

6. CATEGORY OF VEHICLE  
C

7. MAKE OF VEHICLE  
RIMORCHIO

3. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER OR USER OF THE VEHICLE.  
**COMUNE DI MONTALLEGRO**  
**CORSO VITTORIO EMANUELE 50**  
**92010 MONTALLEGRO AQ**

10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:  
**ZURICH INSURANCE PLC**  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
20159 Milano - Via Bergino Crespi 23  
Autorizzazione IVASS del 28/07/2006

11. SIGNATURE OF INSURER  
**ZURICH INSURANCE PLC**  
RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
Il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Carlo Lorenzini*

**TERRITORIAL VALIDITY**  
THIS CARD IS VALID IN COUNTRIES FOR WHICH THE RELEVANT BOX IS NOT EMPTY. FOR FURTHER INFORMATION PLEASE SEE WWW.COBA.ORG

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TERRITORIAL VALIDITY**  
This card is valid in countries for which the relevant box is not omitted out for further information, please see www.coiba.org.  
In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to hereon, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurances in the country.

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE)  
**COMUNE DI MONTALLEGRO**  
**CORSO VITTORIO EMANUELE 50**  
**92010 MONTALLEGRO AQ**

THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:  
**ZURICH INSURANCE PLC**  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
20159 Milano - Via Bergino Crespi 23  
Autorizzazione IVASS del 28/07/2006

For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.

- (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 Republic of Cyprus.
- (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan.
- (3) 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.
- (4) To determine the vehicle type please refer to explanatory notes in the category of vehicles code table.

**7. CATEGORY OF VEHICLES CODE:**

|                                |            |
|--------------------------------|------------|
| A. CAR                         | F. BUS     |
| B. MOTORCYCLE                  | G. TRAILER |
| C. MOTORCYCLE                  | H. OTHER   |
| D. CYCLE WITH AUXILIARY ENGINE |            |

### INFORMAZIONI PER IL CONTRAENTE

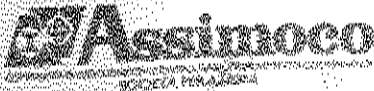
(\*) calcolate rapportando il relativo importo sul premio RCA, pari a 18,00 Euro (comprensivi di oneri fiscali e para-fiscali).

**QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL PREMIO** La presente quietanza non è valida se non riporta la data del pagamento e la firma dell'incaricato

|   |                                       |   |                                  |  |                           |
|---|---------------------------------------|---|----------------------------------|--|---------------------------|
| CONTRAENTE<br><b>COMUNE DI MONTALLEGRO</b>            | SOC.<br><b>864</b>                    | INTERMEDIARIO<br><b>0727</b>                    | N. POLIZZA<br><b>72750570</b>    | TARGA VEICOLO/MATRICOLO/NATANTE<br><b>AK088Z</b> |                           |
| PREMIO RESP. CIVILE<br><b>11,84</b>                   | PREMIO RISCHI DIVERSI<br><b>40,00</b> | CONTRIBUTO S.S.N.<br><b>1,26</b>                | IMPOSTE<br><b>6,90</b>           | PREMIO TOTALE<br><b>60,00</b>                    | % SCONTO RCA<br><b>39</b> |
| PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO DAL<br><b>09-10-2018</b> |                                       | AL<br><b>09-10-2019</b>                         |                                  | NUMERO MOTORE                                    |                           |
| NUOVO ASSICURATO VAL<br><b>0,00</b>                   | RENOVO OPTIONAL VAL<br><b>0,00</b>    | PREMIO IMPORTUMI PER DETRAZIONE AI FINI FISCALI | IMPORTO PROVV RCA<br><b>0,94</b> | % PROVV RCA (*)                                  | <b>6,27</b>               |

IL CONTRAENTE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO IN DATA **17/10/18** FIRMA DELL'INCARICATO *[Firma]*

**ZURICH INSURANCE PLC**  
Rappresentanza Generale per l'Italia  
Il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Carlo Lorenzini*



**CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE**

BN918HK  
VEIC. SPEC. CL. 115  
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO: 10/2018 - 10/2019  
ASSIMOCO S.p.A.

**CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE** al sensi del D.Lgs. 07/08/2005 n. 109

NUMERO POLIZZA: 1981300108514  
SOSTITUISCE POLIZZA N. 1981300108080  
COD. INTERMED.: 640  
ABI CAR: 198  
SUS: /  
PRIO: 00002  
INTERMEDARIO: SCIACCA  
CODICE PROVALE: 80005270840  
CONTRAENTE: COMUNE DI MONTALLEGRO  
RESIDENZA / DOMICILIO: CORSO VITTORIO EMANUELE 50, 92010 MONTALLEGRO - AG -  
170. IMBICA E MODELLO DEL VEICOLO: RENAULT ALTRO  
VEIC. SPEC. CL. 115  
SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO: 24/09/2018 - 24/09/2019  
TERMINI CONTRATTO: 24/09/2018 - 24/09/2019  
FRAZIONAMENTO: ANNUALE  
SCADENZA VEICOLO: ASSIMOCO S.p.A.

ORIGINAL

- 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 DI MILANO

| <p>3. VALID FROM TO</p> <table border="1"> <tr> <th>Day</th> <th>Month</th> <th>Year</th> <th>Day</th> <th>Month</th> <th>Year</th> </tr> <tr> <td>17</td> <td>10</td> <td>2018</td> <td>04</td> <td>10</td> <td>2019</td> </tr> </table> <p>(Both Dates inclusive)</p>   |       |      |  |  |  | Day | Month | Year | Day              | Month | Year | 17 | 10 | 2018 | 04 | 10  | 2019 | <p>4. Country Code/insurer's Code/Number</p> <p>139 / 254 / 1981300108514</p> |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|-------|------|--|--|--|-----|-------|------|------------------|-------|------|----|----|------|----|-----|------|---|---|----|---|-----|----|---|----|----|---|---|----|---|----|----|---|----|-----|----|-----|--|----|----|----|----|--|----|----|-----|-----|------------------|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Day   | Month | Year | Day                                      | Month  | Year                                     |     |       |      |                  |       |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17  | 10    | 2018 | 04                                       | 10   | 2019                                     |     |       |      |                  |       |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.</p> <p>BN918HK</p>  |       |      | <p>6. Category of Vehicle *</p> <p>C</p> |  | <p>7. Make of Vehicle</p> <p>RENAULT</p> |     |       |      |                  |       |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>8. TERRITORIAL VALIDITY</p> <p>This card is valid in those Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information please see <a href="http://www.cobic.org">www.cobic.org</a>)</p> <p>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.</p> <p>For the identification of the relevant Bureau, see reverse side.</p> <table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BB</td><td>CY<sup>1</sup></td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td> </tr> <tr> <td>N</td><td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AND</td><td></td> </tr> <tr> <td>BH</td><td>BY</td><td>IL</td><td>IR</td><td></td><td>MO</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB<sup>2</sup></td><td>TH</td> </tr> <tr> <td>TR</td><td>UA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>(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 Republic of Cyprus</p> <p>(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.</p> |       |      |  |  |  | A   | B     | BB   | CY <sup>1</sup>  | CZ    | D    | DK | E  | EST  | F  | FIN | GB   | GR  | H | HR | I | IRL | IS | L | LT | LV | M | N | NL | P | PL | RO | S | SK | SLO | CH | AND |  | BH | BY | IL | IR |  | MO | MK | MNE | RUS | SRB <sup>2</sup> | TH | TR | UA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A   | B     | BB   | CY <sup>1</sup>                          | CZ   | D  | DK  | E     | EST  | F                | FIN   |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GB  | GR    | H    | HR                                       | I  | IRL                                      | IS  | L     | LT   | LV               | M     |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N   | NL    | P    | PL                                       | RO   | S  | SK  | SLO   | CH   | AND              |       |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BH  | BY    | IL   | IR                                       |  | MO                                       | MK  | MNE   | RUS  | SRB <sup>2</sup> | TH    |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TR  | UA    |      |  |  |  |     |       |      |                  |       |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)</p> <p>COMUNE DI MONTALLEGRO<br/>CORSO VITTORIO EMANUELE 50, 92010 MONTALLEGRO - AG -</p>   |       |      |  |  |  |     |       |      |                  |       |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>10. This Card has been issued by:</p> <p>Name of the insurer: ASSIMOCO S.p.A.</p> <p>Address of the insurer: "Milano Oltre" - Pal. "Gioiello"<br/>Via Cassanese 224 - 20090 Segrate MI - ITALIA</p>  |       |      |  | <p>11. Signature of Insurer</p> <p>ASSIMOCO S.p.A.</p> |  |     |       |      |                  |       |      |    |    |      |    |     |      |   |   |    |   |     |    |   |    |    |   |   |    |   |    |    |   |    |     |    |     |  |    |    |    |    |  |    |    |     |     |                  |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* CATEGORY OF VEHICLE CODE:  
 A. CAR  
 B. MOTORCYCLE  
 C. LORRY OR TRACTOR  
 D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE  
 E. BUS  
 F. TRUCK  
 G. OTHERS

INSURANCE POLICY



Sig./ra  
COMUNE DI MONTALLEGRO  
CORSO VITTORIO EMANUELE 50  
92019 SCIACCA (AG)

MOD. AG. 08 ABI/CAB- SUB PROD 2 NUMERO POLIZZA 91982501100713

AGENZIA ASSICORSO S.R.L.

CONTRAENTE  
COMUNE DI MONTALLEGRO

P.IVA / C.F.  
80005270840

DOMICILIO CORSO VITTORIO EMANUELE 50 - 92019 SCIACCA (AG)

### QUIETANZA PAGAMENTO

POLIZZA: AUTOTUT. CONDUCENTE TARGA

| PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO | FRAZIONAMENTO | PREMIO NETTO | TASSE | TOTALE |
|------------------------------|---------------|--------------|-------|--------|
| DAL 04/10/2018 AL 04/10/2019 | ANNUALE       | 112,50       | 2,82  | 115,32 |

Il pagamento è stato effettuato oggi 11/10/18 alle ore 10:05 in mie mani.

L'Esattore Pr



# URIGò



## CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE - POLIZZA N. 72750531

GATELAIO AJ721ZC TIPO VEICOLO FIAT ULYSSE

INIZIO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO dalle ore 24,00 del 17/10/18 alle ore 24,00 del 04-10-2019

CONTRAENTE COMUNE DI MONTALLEGRO CORSO VITTORIO EMANUELE 50 92010 MONTALLEGRO

864 INTERMEDIARIO 0727 RAMO 06 PROD. GAA COASSICURAZIONE

RAPPRESENTANTE SINISTRI Mirella Restelli Via B. Crespi 23 20159 Milano

ZURICH INSURANCE PLC RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Il Rappresentante Generale per l'Italia *Carlo Comi*

**DUPLICATE**

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

ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

|       |    |   |              |
|-------|----|---|--------------|
| VALID |    | I | 513/72750531 |
| 10    | 18 |   |              |

6. CATEGORY OF VEHICLE: A

7. MAKE OF VEHICLE: FIAT ULYSSE

**ORIGINAL**

**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

|       |    |   |              |
|-------|----|---|--------------|
| VALID |    | I | 513/72750531 |
| 06    | 10 |   |              |

6. CATEGORY OF VEHICLE: A

7. MAKE OF VEHICLE: FIAT ULYSSE

8. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE):  
**COMUNE DI MONTALLEGRO**  
**CORSO VITTORIO EMANUELE 50**  
**92010 MONTALLEGRO AG**

10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:  
**ZURICH INSURANCE PLC**  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 20159 Milano - Via Benigno Crespi, 23  
 Autorizzazione IVAP del 28/07/2006

11. SIGNATURE OF INSURER:  
**ZURICH INSURANCE PLC**  
 RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
 Il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Carlo Comi*

**TERRITORIAL VALIDITY**  
 THIS CARD IS VALID IN COUNTRIES FOR WHICH THE RELEVANT BOX IS NOT CHECKED. FOR FURTHER INFORMATION, PLEASE SEE WWW.COEL.ORG

A B BE CY CZ D DK E GB F FI GR H I IR J L NL  
 M N P PL RO S SE SK SI T CH U V X Y Z  
 AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AM AN  
 AO AP AQ AR AS AT AU AV AW AX AY AZ BA BB BC  
 BD BE BF BG BH BI BJ BK BL BM BN BO BP BQ  
 BR BS BT BU BV BW BX BY BZ CA CB CC CD CE CF  
 CG CH CI CJ CK CL CM CN CO CP CQ CR CS CT  
 CU CV CW CX CY CZ DA DB DC DD DE DF DG DH  
 DI DJ DK DL DM DN DO DP DQ DR DS DT DU DV  
 DW DX DY DZ EA EB EC ED EE EF EG EH EI EJ EK  
 EL EN EO EP EQ ER ES ET EU EV EW EX EY EZ FA  
 FB FC FD FE FF FG FH FI FJ FK FL FM FN FO FP  
 FQ FR FS FT FU FV FW FX FY FZ GA GB GC GD GE  
 GF GH GI GJ GK GL GM GN GO GP GQ GR GS GT  
 GU GV GW GX GY GZ HA HB HC HD HE HF HG HH  
 HI HJ HK HL HM HN HO HP HQ HR HS HT HU HV  
 HW HX HY HZ IA IB IC ID IE IF IG IH II IJ IK  
 IL IM IN IO IP IQ IR IS IT IU IV IW IX IY IZ JA  
 JB JC JD JE JF JG JH JI JJ JK JL JM JN JO JP  
 JQ JR JS JT JU JV JW JX JY JZ KA KB KC KD KE  
 KF KH KI KJ KL KM KN KO KP KQ KR KS KT KU  
 KV KW KY KZ LA LB LC LD LE LF LG LH LI LK  
 LL LM LN LO LP LQ LR LS LT LU LV LW LX LY LZ  
 MA MB MC MD ME MF MG MH MI MJ MK ML MN  
 MO MP MQ MR MS MT MU MV MW MX MY MZ NA  
 NB NC ND NE NF NG NH NI NJ NK NL NM NO NP  
 NQ NR NS NT NU NV NW NX NY NZ OA OB OC OD  
 OE OF OG OH OI OJ OK OL OM ON OP OQ OR OS  
 OT OU OV OW OX OY OZ PA PB PC PD PE PF PG  
 PH PI PJ PK PL PM PN PO PP PQ PR PS PT PU  
 PV PW PX PY PZ QA QB QC QD QE QF QG QH QI  
 QJ QK QL QM QN QO QQ QR QS QT QU QV QW  
 QX QY QZ RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK  
 RL RM RN RO RP RQ RR RS RT RU RV RW RX RY  
 RZ SA SB SC SD SE SF SG SH SI SJ SK SL SM  
 SN SO SP SQ SR SS ST SU SV SW SX SY SZ TA  
 TB TC TD TE TF TG TH TI TJ TK TL TM TN TO TP  
 TQ TR TS TT TU TV TW TX TY TZ UA UB UC UD  
 UE UF UG UH UI UJ UK UL UM UN UO UQ UR US  
 UT UV UW UX UY UZ VA VB VC VD VE VF VG VH  
 VI VJ VK VL VM VN VO VQ VR VS VT VU VW VX  
 VY VZ WA WB WC WD WE WF WG VH VI VJ VK  
 VL VM VN VO VQ VR VS VT VU VW VX VY VZ  
 WA WB WC WD WE WF WG VH VI VJ VK VL VM  
 VN VO VQ VR VS VT VU VW VX VY VZ

NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER (OR USER OF THE VEHICLE):  
**COMUNE DI MONTALLEGRO**  
**CORSO VITTORIO EMANUELE 50**  
**92010 MONTALLEGRO AG**

11. SIGNATURE OF INSURER:  
**ZURICH INSURANCE PLC**  
 RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
 Il Rappresentante Generale per l'Italia  
*Carlo Comi*

12. The insurance for vehicle type please refer to regulatory rules in the category of vehicles code table.

**TERRITORIAL VALIDITY**  
 THIS CARD IS VALID IN COUNTRIES FOR WHICH THE RELEVANT BOX IS NOT CHECKED. FOR FURTHER INFORMATION, PLEASE SEE WWW.COEL.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 BE CY CZ D DK E GB F FI GR H I IR J L NL  
 M N P PL RO S SE SK SI T CH U V X Y Z  
 AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AM AN  
 AO AP AQ AR AS AT AU AV AW AX AY AZ BA BB BC  
 BD BE BF BG BH BI BJ BK BL BM BN BO BP BQ  
 BR BS BT BU BV BW BX BY BZ CA CB CC CD CE CF  
 CG CH CI CJ CK CL CM CN CO CP CQ CR CS CT  
 CU CV CW CX CY CZ DA DB DC DD DE DF DG DH  
 DI DJ DK DL DM DN DO DP DQ DR DS DT DU DV  
 DW DX DY DZ EA EB EC ED EE EF EG EH EI EJ EK  
 EL EN EO EP EQ ER ES ET EU EV EW EX EY EZ FA  
 FB FC FD FE FF FG FH FI FJ FK FL FM FN FO FP  
 FQ FR FS FT FU FV FW FX FY FZ GA GB GC GD GE  
 GF GH GI GJ GK GL GM GN GO GP GQ GR GS GT  
 GU GV GW GX GY GZ HA HB HC HD HE HF HG HH  
 HI HJ HK HL HM HN HO HP HQ HR HS HT HU HV  
 HW HX HY HZ IA IB IC ID IE IF IG IH II IJ IK  
 IL IM IN IO IP IQ IR IS IT IU IV IW IX IY IZ JA  
 JB JC JD JE JF JG JH JI JJ JK JL JM JN JO JP  
 JQ JR JS JT JU JV JW JX JY JZ KA KB KC KD KE  
 KF KH KI KJ KL KM KN KO KP KQ KR KS KT KU  
 KV KW KY KZ LA LB LC LD LE LF LG LH LI LK  
 LL LM LN LO LP LQ LR LS LT LU LV LW LX LY LZ  
 MA MB MC MD ME MF MG MH MI MJ MK ML MN  
 MO MP MQ MR MS MT MU MV MW MX MY MZ NA  
 NB NC ND NE NF NG NH NI NJ NK NL NM NO NP  
 NQ NR NS NT NU NV NW NX NY NZ OA OB OC OD  
 OE OF OG OH OI OJ OK OL OM ON OP OQ OR OS  
 OT OU OV OW OX OY OZ PA PB PC PD PE PF PG  
 PH PI PJ PK PL PM PN PO PP PQ PR PS PT PU  
 PV PW PX PY PZ QA QB QC QD QE QF QG QH QI  
 QJ QK QL QM QN QO QQ QR QS QT QU QV QW  
 QX QY QZ RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK  
 RL RM RN RO RP RQ RR RS RT RU RV RW RX RY  
 RZ SA SB SC SD SE SF SG SH SI SJ SK SL SM  
 SN SO SP SQ SR SS ST SU SV SW SX SY SZ TA  
 TB TC TD TE TF TG TH TI TJ TK TL TM TN TO TP  
 TQ TR TS TT TU TV TW TX TY TZ UA UB UC UD  
 UE UF UG UH UI UJ UK UL UM UN UO UQ UR US  
 UT UV UW UX UY UZ VA VB VC VD VE VF VG VH  
 VI VJ VK VL VM VN VO VQ VR VS VT VU VW VX  
 VY VZ WA WB WC WD WE WF WG VH VI VJ VK  
 VL VM VN VO VQ VR VS VT VU VW VX VY VZ  
 WA WB WC WD WE WF WG VH VI VJ VK VL VM  
 VN VO VQ VR VS VT VU VW VX VY VZ

13. To determine the vehicle type please refer to regulatory rules in the category of vehicles code table.

**CATEGORY OF VEHICLES CODE:**  
 A. CAR  
 B. MOTORCYCLE  
 C. LOCOMOTOR  
 D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE  
 E. TRAILER  
 F. OTHERS

### INFORMAZIONI PER IL CONTRAENTE

Garanzia infortuni: leggi le nuove e migliori condizioni sulla trasmissibilità agli eredi del diritto all'indennizzo dal tuo Intermediario o su [www.zurich.it/avvisi-clienti](http://www.zurich.it/avvisi-clienti)

(\*) calcolata rapportando il relativo importo sul premio RCA, pari a 580,80 Euro (comprensivi di oneri fiscali e parafiscali).

|  |  |                                |  |   |  |  |  |
|--|--|--------------------------------|--|---|--|--|--|
| QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL PREMIO La presente quietanza non è valida se non riporta la data del pagamento e la firma dell'incaricato |  |                                |  | N. POLIZZA<br>72750531                          |  | TARGA VEICOLO/MATRICOLA NATANTE<br>AJ721ZC |  |
| CONTRAENTE<br>COMUNE DI MONTALLEGRO  |  | SOC.<br>864                    |  | INTERMEDIARIO<br>0727                           |  | PREMIO TOTALE<br>630,00                    |  |
| PREMIO RESP. CIVILE<br>459,11  |  | PREMIO RISCHI DIVERSI<br>48,00 |  | CONTRIBUTO S.S.N.<br>48,22                      |  | IMPOSTE<br>74,67                           |  |
| PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO DAL<br>04-10-2018   |  |                                |  | AL<br>04-10-2019                                |  | NUMERO MOTORE                              |  |
| NUOVO ASSICURATO VAL<br>44,82  |  | RINNOVO OPTIONAL VAL<br>0,00   |  | PREMIO INFORTUNI PER DETRAZIONE AI FINI FISCALI |  | IMPORTO PROV. IVA<br>7,72                  |  |
| IL CONTRAENTE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO IN DATA 17/10/18  |  |                                |  | FIRMA DELL'INCARICATO <i>Carlo Comi</i>         |  |  |  |

ZURICH INSURANCE PLC RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA Il Rappresentante Generale per l'Italia *Carlo Comi*

## CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE - POLIZZA N. 72750530

TARGA/VEICOLI: **BL447NC** TIPO VEICOLO: **LANCIA LYBRA**

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO dalle ore 24.00 del **17/10/19** alle ore 24.00 del **04-10-2019**

CONTRAENTE: **COMUNE DI MONTALLEGRO**  
 DOMICILIO: **CORSO VITTORIO EMANUELE 50 92010 MONTALLEGRO**

DOC. 864 INTERMEDIARIO 0727 RAVED 00 PROD. GAA CO-ASSICURAZIONE

**RAPPRESENTANTE SINISTRI**  
 Marina Restelli  
 Via B. Cressi 25  
 20159 Milano

**ZURICH INSURANCE PLC**  
**RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA**  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
*Carabinieri*

**DUBPLICATE**

**1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD**  
**CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE**  
**CARTA INTERNACIONAL DE ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE**

**2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ISPICRO CENTRALE ITALIANO**

|                   |                                  |
|-------------------|----------------------------------|
| VALID             | COUNTRY CODE/SUBJECT CODE/NUMBER |
| 19 10 18 04 19 18 | I 519 72750530                   |

**3. CATEGORY OF VEHICLE\***  
A

**4. NAME OF VEHICLE**  
LANCIA LYBRA

**5. TERRITORIAL VALIDITY**  
THIS CARD IS VALID IN COUNTRIES FOR WHICH THE REGULATORY BODY IS NOT PROVIDED. GO TO THE BOTTOM OF THIS CARD FOR FURTHER INFORMATION. PLEASE SEE INSTRUCTIONS ON THE REVERSE OF THIS CARD.

**6. SIGNATURE OF INSURER**  
 ZURICH INSURANCE PLC  
 RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 Via B. Cressi 25  
 20159 Milano

**ORIGINAL**

**1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD**  
**CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE**  
**CARTA INTERNACIONAL DE ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE**

**2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF ISPICRO CENTRALE ITALIANO**

|                   |                                  |
|-------------------|----------------------------------|
| VALID             | COUNTRY CODE/SUBJECT CODE/NUMBER |
| 19 10 18 04 19 18 | I 519 72750530                   |

**3. CATEGORY OF VEHICLE\***  
A

**4. NAME OF VEHICLE**  
LANCIA LYBRA

**5. TERRITORIAL VALIDITY**  
This card is valid in countries for which the regulatory body is not named on the States mentioned above and which are listed in the list of States for which the regulatory body is not named on the States mentioned above. In countries for which the regulatory body is not named on the States mentioned above, the card is valid in accordance with the rules relating to compulsory insurance in the country.

**6. SIGNATURE OF INSURER**  
 ZURICH INSURANCE PLC  
 RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 Via B. Cressi 25  
 20159 Milano

**4. NAME AND ADDRESS OF THE POLICYHOLDER OR USER OF THE VEHICLE:**  
**COMUNE DI MONTALLEGRO**  
**CORSO VITTORIO EMANUELE 50**  
**92010 MONTALLEGRO AG.**

**10. THIS CARD HAS BEEN ISSUED BY:**  
**ZURICH INSURANCE PLC**  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 Via B. Cressi 25  
 20159 Milano

**11. SIGNATURE OF INSURER**  
**ZURICH INSURANCE PLC**  
 RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 Via B. Cressi 25  
 20159 Milano

**12. CATEGORY OF VEHICLE CODE:**  
 A. MOTORCYCLE  
 B. TRUCK  
 C. LIGHT TRUCKS  
 D. OTHER TYPES WITH CATEGORY OTHER

### INFORMAZIONI PER IL CONTRAENTE

Garanzia infortuni: leggi le norme e migliori condizioni sulla trasparenza agli eventi del diritto all'indennizzo del tuo intermediario o sui [www.zurich.it/assicurazione](http://www.zurich.it/assicurazione)

(\*) calcolate rapportando il relativo importo sul premio RCA, pari a 300,80 Euro (comprensivi di oneri fiscali e parafiscali).

|  |                              |                              |                              |                                 |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| <b>MODALITÀ DI PAGAMENTO DEL PREMIO</b> La presente quietanza non è valida se non riporta la data del pagamento e la data dell'incasso |                              |                              |                              |                                 |                              |
| CONTRAENTE   | DOC.                         | INTERMEDIARIO                | PI. POLIZZA                  | TARGA VEICOLO/STRETTOLA NATANTE |                              |
| COMUNE DI MONTALLEGRO  | 864                          | 0727                         | 72750530                     | BL447NC                         |                              |
| PREMIO RESP. CIVILE  | PREMIO RISCHI DIVERSI        | COPERTURA S.A.L.             | ASPETTO                      | PREMIO TOTALE                   | % ACCONTO RCA                |
| 237,77   | 32,00                        | 24,00                        | 39,25                        | 332,00                          | 25,3                         |
| PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO DAL:  |                              |                              |                              | NUMERO MOTORE                   |                              |
| 04-10-2019   |                              |                              |                              | 1710/18                         |                              |
| PREMIO DOVUTO PER IL PERIODO DAL:  |                              |                              |                              | 04-10-2019                      |                              |
| PREMIO ASSICURAZIONE VEICOLI   | PREMIO ASSICURAZIONE VEICOLI | PREMIO ASSICURAZIONE VEICOLI | PREMIO ASSICURAZIONE VEICOLI | PREMIO ASSICURAZIONE VEICOLI    | PREMIO ASSICURAZIONE VEICOLI |
| 8,00   | 8,00                         | 8,00                         | 8,00                         | 8,00                            | 8,00                         |
| R. DATA/ORA DI EFFETTUAZIONE E PAGAMENTO IN DATA   |                              |                              |                              | DATA DELL'INCASSO               |                              |
| 17/10/19   |                              |                              |                              | 17/10/19                        |                              |

ZURICH INSURANCE PLC  
 RAPPRESENTANZA GENERALE PER L'ITALIA  
 Rappresentanza Generale per l'Italia  
 Via B. Cressi 25  
 20159 Milano



# ANAC

## Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo

### AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Nino Pietro Iacono

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI MONTALLEGRO - COMUNE DI MONTALLEGRO

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

### Smart CIG: Dettaglio dati CIG

#### Dettagli della comunicazione

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| CIG                            | Z4D254FCC5  |
| Stato                          | CIG COMUNICATO  |
| Fattispecie contrattuale       | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000<br>AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA<br>NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo                        | € 2.010,00  |
| Oggetto                        | ACQUISIZIONE POLIZZE ASSICURATIVE PER<br>AUTOMEZZI COMUNALI ANNO 2018-2019                                |
| Procedura di scelta contraente | AFFIDAMENTO DIRETTO EX ART. 5 DELLA LEGGE   |

|  |  |
|--|--|
| Oggetto principale del contratto   | N.381/91   |
| CIG accordo quadro   | SERVIZI  |
| CUP  | -  |
| Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015          |
| Motivo richiesta CIG   | Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015 |

Annulla Comunicazione Modifica  
COM010E/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

## Durc On Line

|                   |                |                |            |                   |            |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_13915677 | Data richiesta | 13/11/2018 | Scadenza validità | 13/03/2019 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | ASSICORSO S.R.L.                    |
| Codice fiscale                | 02321980845                         |
| Sede legale                   | VIA OVIDIO, 14/A 92019 SCIACCA (AG) |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

# COMUNE DI MONTALLEGRO

(Provincia di Agrigento)

## SETTORE II SERVIZIO FINANZIARIO

### PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE

#### DI CUI ALL'ART.184, COMMA 4, DEL D.LGT.18/08/2000 "TESTO UNICO DELLE LEGGI SULL'ORDINAMENTO DEGLI ENTI LOCALI"

Il sottoscritto Ragioniere Comunale, ai sensi del 4° comma dell'art. 184 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267, recante il << Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli enti Locali >> effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali con le procedure previste per la contabilità pubblica, sul presente provvedimento di liquidazione esprime

PARERE FAVOREVOLE

PARERE CONTRARIO

con le seguenti motivazioni:

Montallegro li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2018

L'ISTRUTTORE CONTABILE  
(Ins. Calogera Magro)

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

# Comune di Montallegro

(Provincia di Agrigento)

## SETTORE II - SERVIZIO FINANZIARIO

In ordine al presente provvedimento di liquidazione

### SI ATTESTA

Ai sensi dell'art.185 del Decreto Legislativo 18/08/2000, n.267 l' emissione dei sotto elencati mandati di pagamento per l'importo a fianco di ognuno indicato.

Es. Fin. \_\_\_\_\_ mandato n. 1056 del 26 / 11 /2018 di Euro 240,00

Es. Fin. \_\_\_\_\_ mandato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2018 di Euro \_\_\_\_\_

Es. Fin. \_\_\_\_\_ mandato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2018 di Euro \_\_\_\_\_

Es. Fin. \_\_\_\_\_ mandato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2018 di Euro \_\_\_\_\_

Es. Fin. \_\_\_\_\_ mandato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2018 di Euro \_\_\_\_\_

Es. Fin. \_\_\_\_\_ mandato n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /2018 di Euro \_\_\_\_\_

Montallegro li 26 / 11 /2018

L'ISTRUTTORE CONTABILE  
(Inz. Calogera Magro)

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO FINANZIARIO



# UFFICIO DI SEGRETERIA

Il sottoscritto Segretario comunale, visti gli atti di ufficio e su conforme attestazione del Messo comunale e della responsabile della pubblicazione Online Dott.ssa Laruca Santa

## ATTESTA

che il presente provvedimento, nel rispetto dell'art. 6 della L.R. 26.06.2015, n.11 è pubblicato per 15 giorni consecutivi dalla data odierna all'albo pretorio Online, istituito ai sensi e per gli effetti di cui all' Art. 32 della legge 18.06.2009, n.69, sul sito istituzionale del Comune. Lo stesso ai sensi dell'Art. 18 della L.R. 22/2008, come sostituito dall'art. 6 della L.R. 11/2015, viene pubblicato per estratto ai fini della pubblicità/notizia nella apposita sezione del sito web istituzionale dell'Ente.

Montallegro, li \_\_\_\_\_

Estremi della pubblicazione

Albo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Pubbl. Art.18 l.r. 22/2008 \_\_\_\_\_

Il Resp. Albo Online

Il Messo Comunale

Il Segretario Comunale