



COMUNE DI FELETTO

CITTÀ METROPOLITANA TORINO

DETERMINAZIONE FINANZIARIO N. 20 DEL 26/02/2026 REGISTRO GENERALE

OGGETTO:

**POLIZZA INFORTUNI E FONDO SANITARIO PER IL PERSONALE DIPENDENTE
IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE ANNO 2026 - CIG. BA97A6EEED**

L'anno duemilaventisei del mese di febbraio del giorno ventisei nel proprio ufficio,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Vista la deliberazione di G. C. n 33 del 14/05/2024 avente per oggetto "Adesione alla proposta della società Poste Italiane S.p.A. per stipula polizza infortuni e fondo sanitario per il personale dipendente – Art. 101 del C.C.N.L. 16/11/2024 – funzioni locali”;

Dato atto che le assicurazioni offerte dalla Società POSTE ASSICURA SPA cod. fiscale/p. iva: 07140521001 sono le seguenti

- **Polizza Infortuni Rischi Professionali ed Extra Professionali Piano A** che prevede:
 - Tutela 7 giorno su 7 – 24 ore su 24 in tutto il mondo;
 - In orario lavorativo od itinere opera in aggiunta/differenza all'indennizzo riconosciuto dall'INAIL con il 5% di franchigia;
 - In orario extra lavorativo verrà riconosciuto un risarcimento sulla base della percentuale di invalidità accertata al netto della franchigia assoluta del 3%;
 - Completamente deducibile e priva di oneri imponibili per l'Azienda non partecipa al cumulo del reddito da dipendente;

Importo annuo per assistito di 38,00 € con massimale annuo di 60.000 €

Usufruisce inoltre di talune garanzie aggiuntive gratuite quali:

- Spese mediche da Infortunio per € 5.000 con scoperto del 10%;
- Erogazione in caso di premorienza di € 15.000;
- Danni estetici fino a € 3.000;
- Rimpatrio salma fino a € 2.000;
- Spese funerario fino a € 1.500;
- Anticipo indennizzo;

- **Fondo Sanitario 1 di Rimborso Spese Mediche** che offre garanzie in caso di:
 - Non autosufficienza con una rendita mensile vitalizia da € 1.000;
 - Ricovero in Istituto di cura per i Grandi Interventi chirurgici con un massimale di € 20.000 per evento o € 90.000 per anno;
 - Indennità sostitutiva giornaliera per i Grandi Interventi chirurgici da € 100,00 al giorno per massimo 30 giorni;
 - Diagnostica di Alta Specializzazione per € 2.000,00 per anno;
 - Visite specialistiche ambulatoriali per € 50,00 a visita e € 500,00 per anno;
 - Mamma e bambino: ecografie e malformazioni congenite per massimo € 3.000 all'anno;
 - Prestazioni di prevenzione cardiovascolare e oncologica e del cancro alla tiroide per 150 euro anno

Importo annuo per assistito di 160,00 € con pagamento posticipato trimestralmente

Vista la determina n. 26 del 13/06/2025 con la quale si provvedeva ad assumere idonei impegni di spesa a copertura delle suddette polizze per l'anno 2025;

Dato atto che le polizze si intendono annualmente tacitamente rinnovate;

Ritenuto di dover assumere idoneo impegno di spesa per l'anno 2026 per gli importi di seguito specificati:

- € 190,00 per la Polizza Infortuni Rischi Professionali ed Extra Professionali Piano A – versamento annuale da corrispondere a Poste Assicura spa;
- € 280,00 a trimestre per il Fondo Sanitario 1 di Rimborso Spese Mediche per un totale di euro 1.120,00 annui da corrispondere con versamenti trimestrali a Poste Vita appartenente al gruppo Poste Assicura SPA;

Visto che il totale annuo della spesa corrisponde ad €

Dato atto che è stato acquisito sul sito dell'ANAC il seguente CIG: BA97A6EEED;

Visto il DURC della Società POSTE ASSICURA SPA prot. INPS_48655551 con scad. 05/04/2026;

Visto il Regolamento Comunale di Contabilità Armonizzata, approvato con deliberazione di C.C. n. 21 del 20/05/2016;

Richiamato il T.U.E.L. approvato con D. Lgs. n. 267 del 18.08.2000;

Richiamato, in particolare gli artt.183 e 184 del D. Lgs. n. 267/2000;

Richiamata, altresì, la deliberazione di C.C. n. 28 del 25/11/2025 di approvazione del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2026/2028;

Atteso che l'adozione del presente provvedimento compete al sottoscritto Responsabile del Servizio, ai sensi dell'art.107 del D.Lgs. n.267 del 18.08.2000;

Verificata dal sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario la regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art.151 comma 4 del D.Lgs. n.267/2000;

D E T E R M I N A

1. **DI IMPEGNARE**, per le motivazioni espresse in premessa, € 190,00 direttamente alla Società POSTE ASSICURA SPA ed € 1.120,00 a favore di POSTE VITA;
2. **DI IMPUTARE** le spese di € 190,00 e 1.120,00 alla Missione 01 Programma 02 Titolo 1 Macroaggregato 110 (ex Capitolo 440.2) del Bilancio di Previsione 2026/2028, esercizio finanziario 2026;
3. **DI LIQUIDARE** gli importi dovuti senza ulteriore atto secondo le scadenze previste da ciascuna polizza;

Il Responsabile del Servizio **FINANZIARIO**.to
: Vice Sindaco BRETTO Enzo

Impegno registrato:

CIG	Anno	Imp	Codice	Macroagg	Voce	Cap.	Art.	Importo €
BA97A6EEED	2026	100	01021	110	140	440	2	190,00
BA97A6EEED	2026	101	01021	110	140	440	2	1.120,00

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000,

ATTESTA

1. La regolare imputazione della spesa descritta, che presenta alla data odierna la copertura finanziaria.

2. Parere contabile: FAVOREVOLE CONTRARIO NON IMPLICA SPESA.

Feletto, lì 26/02/2026

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to : Vice Sindaco BRETTO Enzo

=====
E' copia conforme all'originale, in carta semplice, per uso amministrativo.

Feletto, lì
10/03/2026=====
=====