



Copia

# COMUNE DI BRIGA NOVARESE

Provincia di Novara

## DETERMINAZIONE N. 142

**OGGETTO: POLIZZA INFORTUNI N. 192461109 - REGOLAZIONE PREMIO ASSICURATIVO PERIODO: 31/12/2024 - 31/12/2025 CIG BB37374145**

Il giorno **trenta** del mese di **aprile** dell'anno **duemilaventisei** nel proprio ufficio,

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AREA AFFARI GENERALI

Visto il Decreto del Sindaco con il quale è stata individuata la figura del Responsabile del Servizio ai sensi degli articoli 50, comma 10, 107 e 109 del D.Lgs 267/2000;

Visto l'art. 183, comma 9, l'art. 184 e l'art. 191 del D.Lgs. 267/2000;

Visto il Regolamento di Contabilità approvato con atto del C.C. n. 16 del 03/11/2015;

Visto il Bilancio di previsione 2026/2028 approvato con deliberazione C.C. n. 27 in data 15/12/2025 dichiarata immediatamente eseguibile;

Vista la deliberazione di G.C. n. 7 del 29/01/2026, dichiarata immediatamente eseguibile, con la quale è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione per il triennio 2026/2028;

Dato atto che con determinazione n. 312/AG in data 05/12/2022 è stato affidato alla Società "ASSITECA S.P.A." con sede legale in Milano via Costanza Arconati 1 – C.F. e P.IVA IT09743130156, Iscritta nella sezione B del RUI (Registro Unico degli Intermediari Assicurativi) di cui al D.Lgs. 209/2005 con numero di iscrizione n. 114899, il servizio di brokeraggio per il periodo 01/01/2023 – 30/06/2026;

Dato atto che con determina n. 250/AG in data 06/10/2023 si prendeva atto della variazione della denominazione sociale dell'Operatore Economico ASSITECA S.P.A., incaricato del servizio di consulenza e brokeraggio assicurativo del Comune di Briga Novarese per il periodo 01/01/2023 – 30/06/2026, in HOWDEN S.P.A. mantenendo invariate le condizioni contrattuali;

Premesso che con determinazione n. 11/AG del 15/01/2024 si aderiva alla proposta formulata dall'operatore economico "HOWDEN S.P.A.", con sede legale in Milano via Costanza Arconati 1 – C.F. e P.IVA IT09743130156, Iscritta nella sezione B del RUI (Registro Unico degli Intermediari Assicurativi) di cui al D.Lgs. 209/2005 con numero di iscrizione n. 114899, per il rinnovo, tra le altre, della seguente polizza assicurativa:

| Oggetto                                    | CIG               | Numero polizza   | Premio annuo  |
|--------------------------------------------|-------------------|------------------|---------------|
| POLIZZA INFORTUNI UNIPOL SAI ASSICURAZIONI | <b>ZBB3A4AE1C</b> | <b>192461109</b> | <b>357,00</b> |

Sottolineato che la suddetta polizza (polizza infortuni n.192461109 – UNIPOLSAI ASS.NI S.P.A.- Agenzia di Torino) è soggetta alla regolazione del premio assicurativo da calcolarsi sulla base degli elementi variabili;

Dato atto che con nota inoltrata dalla HOWDEN S.P.A., ns. prot. n. 1831 in data 27/03/2026, veniva comunicata la debit note della polizza sopra indicata richiedendo il versamento a titolo di regolazione consuntiva per il periodo 31/12/2024- 31/12/2025 dell'importo complessivo di € 54,00;

Dato altresì atto che:

- è stata verificata la regolarità contributiva della ditta: DURC prot. INAIL\_52672670 regolare ed in corso di validità con scadenza 03/06/2026:
- è stato richiesto all'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di lavori, servizi e forniture, il Codice di Identificazione del procedimento di selezione del contraente, denominato anche Codice Identificativo Gare (CIG), in base a quanto previsto dall'art.3 comma 2 della deliberazione del 15/02/2010 della stessa Autorità: CIG BB37374145

Verificate le disponibilità di bilancio;

Ritenuto pertanto doveroso impegnare e successivamente liquidare la somma di € 54,00;

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

1. Di riconoscere a favore dell'operatore economico HOWDEN S.p.A Via Costanza Arconati n. 1 - MILANO P.IVA n. IT09743130156, la somma complessiva di € 54,00 relativa alla regolazione del premio assicurativo per la Polizza infortuni n. 192461109 di UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.

2. Di impegnare la somma di € 54,00 al Bilancio di Previsione 2026/2028 – Esercizio 2026 come indicato nell'attestato di copertura finanziaria così riepilogato:

| SPESA | Anno | Impegno | Codice |     | Cap. | Art. | Piano Fin.       | Importo € |
|-------|------|---------|--------|-----|------|------|------------------|-----------|
|       | 2026 | 243     | 04061  | 110 | 453  | 40   | U.1.10.04.99.999 | 54,00     |

3. Di dare atto che l'obbligazione assunta con la presente determinazione è immediatamente esigibile.
4. Di demandare al Responsabile del servizio finanziario l'emissione del mandato di pagamento.

*La presente determina diventa esecutiva dalla data di apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria del Responsabile del Servizio ai sensi dell'art. 183 comma 7 del D.Lgs. 18.08.2000, n. 267.*

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Firmato Digitalmente  
Dott.ssa ANNA LAURA NAPOLITANO

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 e s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*