

**SCHEDA SINTETICHE PER LA IDENTIFICAZIONE,
ANALISI E VALUTAZIONE DEI RISCHI NELLE SUE CARATTERISTICHE GENERALI**

DATI GENERALI DELL'AMMINISTRAZIONE

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |
| Referente per le assicurazioni: | |

INFORMAZIONI SPECIFICHE

| | | | |
|--|---------------------------------|---------------------|------------|
| Tipo ente | AMMINISTRAZIONE COMUNALE | | |
| Norme di riferimento | D.Lgs. 267/2000 | | |
| Territorio | Kmq. | Abitanti | N° |
| Territorio morfologia | | | |
| Calamità naturali | Zona sismica tipo | | |
| | Precedenti terremoti | | |
| | Precedenti alluvioni | | |
| Strade comunali | Km. | Altre strade manut. | Km. |
| Adesione a forme | Consorzi (specifica) | | |
| Consociative tra Enti | Unione tra..... | | |
| Principali manifestazioni Organizzate e/o Patrociate | | | |

DATI PARTICOLARI

| | | | |
|---|-----------------------------------|------|----|
| N° Amministratori | di cui con carica esecutiva | N° | |
| | Revisori dei conti | N° | |
| Organigramma funzionale | Segretario/ Direttore generale | cat. | n° |
| | dirigenti nominati | cat. | n° |
| | responsabili d'area o di servizio | cat. | n° |
| | Responsabili di procedimento | cat. | n° |
| | Impiegati | cat. | n° |
| | Operai | cat. | n° |
| Retribuzioni complessive INAIL | € | | |
| di cui a dirigenti | € | | |
| di cui a dipendenti | € | | |
| di cui ad altri | € | | |
| Servizio civile | SI/NO | | |
| Presenza di lavoratori socialmente utili/mobilità | SI/NO | | |

MODELLO SCHEDA TECNICA PER INCENDIO ED ALTRI EVENTI

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

| ORD. | PARTITE | Somma Assicurata € | Tasso | Premio |
|---------------|--|--------------------|-------|--------|
| 01 | FABBRICATI | | | |
| 02 | CONTENUTO | | | |
| 03 | COSE PARTICOLARI | | | |
| 04 | VALORI | | | |
| 05 | RICORSO TERZI | | | |
| 06 | RICORSO LOCATARI | | | |
| 07 | SPESE DEMOLIZIONE ECC. | | | |
| 08 | SPESE RICERCA E RIPARAZIONE ROTTURA | | | |
| 09 | FENOMENO ELETTRICO | | | |
| 10 | TERREMOTO | | | |
| 11 | ALLUVIONE | | | |
| Totale | | | | |

ELENCO INSEDIAMENTI - INDICI DI RIFERIMENTO

| Ord | DESCRIZIONE | Sup. MQ/MC | Valore ricostruzione |
|---------------|---|------------|----------------------|
| 01 | MUNICIPIO | | |
| 02 | (elencare brevemente tutti gli insediamenti nella legittima disponibilità del Comune, inclusi: Cimiteri, impianti sportivi, depuratori, eventuali acquedotti e simili) | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| ... | | | |
| | VARI INSEDIAMENTI ed infrastrutture non altrove specificati, quali: monumenti, parchi, giardini, aree attrezzate, passeggiate panoramiche, scalee e simili, nulla escluso né eccettuato | | |
| TOTALI | | | |

| CRITERIO ASSICURATIVO | |
|---------------------------------|--|
| VALORE A NUOVO | per le partite 1) 2) 3) 10) 11) 12) |
| VALORE REALE | per la partita 4) |
| FORMA DELL'ASSICURAZIONE | |
| VALORE INTERO | per le partite 1) 2) 3) 4) 10) 11) 12) |
| A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO | per le partite 5) 6) 7) 8) 9) |

TIPOLOGIA DELLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA
Agli effetti dell'Art. 20 di polizza, si dà e prende atto che:

| Dichiarazione indicare SI o No | |
|--|--|
| Sulle cose assicurate NON esistono altre assicurazioni | |
| Sulle cose assicurate ESISTONO altre assicurazioni | |

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

MODELLO SCHEDA TECNICA PER FURTO E RAPINA

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

BENI E SOMME DA GARANTIRE

| PARTITE | Somme assicurate € | Tasso | Premio |
|------------------------------|--------------------|-------|--------|
| 1) CONTENUTO | | | |
| 2) VALORI | | | |
| 3) GUASTI A FISSI ED INFISSI | | | |
| 4) ATTI VANDALICI da furto | | | |
| 5) GARANZIA PORTAVALORI | | | |
| Totale | | | |

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| CRITERIO ASSICURATIVO | |
| VALORE A NUOVO | per le partite 1) 3) 4) |
| VALORE REALE | per la partita 2) 5) 6) |
| FORMA DELL'ASSICURAZIONE | |
| VALORE INTERO | per le partite |
| A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO | per le partite tutte |

TIPOLOGIA DELLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA
Agli effetti dell'Art. 20 di polizza, si dà e prende atto che:

| | |
|--|--|
| Dichiarazione indicare SI o NO | |
| Sulle cose assicurate NON esistono altre assicurazioni | |
| Sulle cose assicurate ESISTONO altre assicurazioni | |

MODELLO SCHEDA TECNICA PER ELETTRONICA

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

BENI E SOMME DA GARANTIRE

| ORD. | PARTITE | Somme assicurate € | Tasso | Premio |
|---------------|---|---------------------------|--------------|---------------|
| 01 | IMPIANTI, MACCHINE, APPARECCHIATURE, BENI E SISTEMI ELETTRONICI in genere, in sede fissa, per | | | |
| 02 | IMPIANTI ecc. come partita 1 a impiego mobile, per | | | |
| 03 | ASSICURAZIONE DEL SOFTWARE, fino a | | | |
| Totale | | | | |

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

| CRITERIO ASSICURATIVO | |
|---------------------------------|----------------------|
| VALORE A NUOVO | per le partite tutte |
| VALORE REALE | per la partita |
| FORMA DELL'ASSICURAZIONE | |
| VALORE INTERO | per le partite 1) 2) |
| A PRIMO RISCHIO ASSOLUTO | per le partite 3) |

TIPOLOGIA DELLA PRESTAZIONE ASSICURATIVA
Agli effetti dell'Art. 20 di polizza, si dà e prende atto che:

| Dichiarazione indicare SI o No | |
|--|--|
| Sulle cose assicurate NON esistono altre assicurazioni | |
| Sulle cose assicurate ESISTONO altre assicurazioni | |

MODELLO SCHEDA TECNICA PER INFORTUNI

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

PERSONE E SOMME DA GARANTIRE

| ASSICURATO | Somme pro capite AMMINISTRATORI | Somme pro capite per SEGRETARIO, DIRIGENTI ECC. | Somme pro capite per ALTRE PERSONE |
|--|--|--|---|
| Morte | 250.000 | 5 volte retribuzione annua lorda | 5 volte retribuzione figurativa |
| Invalità Permanente | 250.000 | 6 volte retribuzione annua lorda | 6 volte retribuzione figurativa |
| Diaria per inabilità temporanea | Escluso | Escluso | Escluso |
| diaria da ricovero | Escluso | Escluso | € 50,00 |
| diaria da apparecchio gessato | Escluso | Escluso | € 50,00 |
| Rimborso spese di trasporto dal luogo dell'infortunio al più vicino istituto di cura | € 1.000 | € 1.000 | € 1.000,00 |
| rimborso spese mediche | Escluso | Escluso | € 7.500,00 |

| DEFINIZIONE | ELEMENTO BASE | Premio/tasso |
|--|--------------------------------------|--------------|
| Amministratori, compreso revisori dei conti | Numero persone..... | € |
| Dirigenti | Retribuzione lorda annua..... | € |
| Dipendenti compreso segretario Comunale | Retribuzione lorda annua..... | € |

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

MODELLO SCHEDA TECNICA PER INFORTUNI UTENTI SERVIZI SCOLASTICI

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

**Agli effetti della determinazione del premio si prevede che gli Utenti siano in numero di
al costo unitario di €.....**

CASI E SOMME DA GARANTIRE

| CASO ASSICURATO | SOMME PRO CAPITE |
|---|-------------------------|
| Morte | € 25.000 |
| Invalità permanente | € 50.000 |
| Diaria da ricovero | € 25,00 |
| Rimborso spese di trasporto dal luogo dell'infortunio al più vicino istituto di cura | € 500,00 |
| Rimborso spese mediche | € 2.500 |
| Rimborso per protesi dentarie | € 2.500,00 |
| Rimborso spese per acquisto di lenti, comprese quelle a contatto. L'Acquisto della montatura è rimborsato fino a concorrenza di € 150,00 | € 400,00 |

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

MODELLO SCHEDA TECNICA PER R.C.T./R.C.O.

| | | |
|----------------------------|------------------|------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di | |
| Indirizzo: Via | n° | Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA | |
| Tel. | Fax | |
| e.mail | | |

MASSIMALI DA GARANTIRE

| | |
|---------------------|---------------------------------------|
| R.C.T./R.C.O | Massimale unico € 2.500.000,00 |
|---------------------|---------------------------------------|

ELEMENTI DI RISCHIO

| | |
|--|------------------------------|
| Agli effetti della valutazione del rischio e della determinazione del premio si prevedono: | Tasso promille €..... |
| RETRIBUZIONI LORDE ANNUE €..... | Premio minimo €..... |

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

**MODELLO SCHEDA TECNICA R.C. Patrimoniale
(Pubblici Amministratori e Dipendenti)**

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

IPOTESI " A " DI QUOTAZIONE ANALITICA

| ASSICURATO | N° | Premio a carico ENTE | Premio per COLPA GRAVE | Premio TOTALE |
|---|-----------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Sindaco | 1 | | | |
| Assessori | | | | |
| Consiglieri Comunali | | | | |
| Segretario Comunale | | | | |
| Dirigenti o Funzionari (responsabili di area o di servizio) | | | | |
| Dirigenti o Funzionari (responsabili di area o di servizio) con attività tecniche | | | | |
| Responsabili di procedimento/messi | | | | |
| Responsabili di procedimento con attività tecniche | | | | |
| Impiegati | | | | |
| Operai | | | | |
| Altre figure | | | | |
| | | | | |

IPOTESI " B " DI QUOTAZIONE SU RETRIBUZIONI

| | |
|---|--|
| <p>Agli effetti della valutazione del rischio e della determinazione del premio si prevedono:</p> <p>RETRIBUZIONI LORDE ANNUE €.....</p> <p><u>Il costo per l'estensione individuale facoltativa alla " Colpa grave " è quello riportato nella " IPOTESI A "</u></p> | <p>Tasso promille €.....</p> <p>Premio minimo €.....</p> |
|---|--|

MASSIMALI DA GARANTIRE

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| PER SINISTRO | MASSIMO PER ANNO ASSICURATIVO |
| € 1.000.000,00 | € 2.000.000,00 |

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE E/O ASSICURATO

Con riferimento agli artt. 1892-1893-1894c.c. il Contraente e/o Assicurato dichiarano:

- di non avere avuto annullato contratti di assicurazione per rischi analoghi;
- di non avere in corso polizze con altre Società per rischi analoghi;
- di non aver mai avuto richieste di risarcimento in merito ai rischi assicurati con la presente polizza;
- di non essere a conoscenza di fatti presenti o passati che potrebbero dare luogo a richieste di risarcimento indennizzabili con la presente polizza.

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato degli obblighi a suo carico e per gli stessi assume responsabilità e conseguenze.

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

MODELLO SCHEDA TECNICA PER TUTELA GIUDIZIARIA

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

IPOTESI " A " DI QUOTAZIONE ANALITICA

| DESCRIZIONE | numero | Premio |
|--|---------------|---------------|
| Sindaco | | |
| Assessori | | |
| Consiglieri | | |
| Revisori dei Conti | | |
| Segretario Comunale | | |
| Dirigenti o Funzionari (responsabili di servizio ove non sia prevista la dirigenza) | | |
| Amministratori diversi dai precedenti: Consiglieri Comunali | | |
| Altri dipendenti | | |
| Addetti ai servizi socialmente utili/mobilità | | |
| Totale | | |

IPOTESI " B " DI QUOTAZIONE SU RETRIBUZIONI

| | |
|--|------------------------------|
| Agli effetti della valutazione del rischio e della determinazione del premio si prevedono: | Tasso promille €..... |
| RETRIBUZIONI LORDE ANNUE €..... | Premio minimo €..... |

MASSIMALI DA GARANTIRE

| PER CONTROVERSIA E PER ASSICURATO | MASSIMO PER ANNO ASSICURATIVO |
|--|--------------------------------------|
| € 15.000,00 | € 150.000,00 |

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

MODELLO SCHEDA TECNICA PER R.C.A. E GARANZIE ACCESSORIE

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

ELENCO VEICOLI DA QUOTARE PER R.C.AUTO E GARANZIE ACCESSORIE

| Ord. | Targa | Tipo veicolo/natante | Uso | Dati tecnici | quantità | Tariffa |
|------|-------|----------------------|-----|--------------|----------|---------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

LEGENDA:

CV cavalli fiscali

CC cilindrata

Q.LI peso complessivo a pieno carico e/o peso massimo rimorchiabile e/o peso potenziale e/o peso in ordine di marcia

| Ord. | Targa | Tipo veicolo/natante | Uso | Dati tecnici | Quantità | Premio |
|------|-------|----------------------|-----|--------------|----------|--------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

PRESTAZIONE ASSICURATIVA RICHIESTA

| | | |
|-------------------------------------|---------------|-----------------------|
| MASSIMALE UNICO PER SINISTRO | Ipotesi unica | € 5.000.000,00 |
| FORMA DELL'ASSICURAZIONE | Autovetture | BONUS MALUS |
| | Altri veicoli | TARIFFA FISSA |
| DURATA CONTRATTUALE | Dal | Al |

PRECISAZIONI IN ORDINE ALLA QUOTAZIONE

1. Gli offerenti sono invitati a quotare il rischio tenendo conto delle indicazioni fornite nelle tabelle precedenti, al fine di operare comparazioni omogenee in sede di valutazione tecnica della gara. Resta inteso che all'aggiudicatario verranno esibite a mano a mano le attestazioni sullo stato del rischio rilasciate dai precedenti assicuratori e le carte di circolazione o documenti equivalenti per la verifica dei dati tecnici dei veicoli/natanti da assicurare.
2. Mediante la presente procedura l'Amministrazione intende aggiudicare il servizio assicurativo della RCAUTO e relative garanzie accessorie. Resta pertanto inteso che l'aggiudicatario si impegna per tutta la durata contrattuale a praticare la medesima tariffa anche per i veicoli ora non quotati (e pure di settore tariffario ora non contemplato) che dovessero successivamente pervenire nella disponibilità dell'Ente e che questi intendesse assicurare.

Note sulla sinistrosità del rischio (Vedere attestazioni di rischio)

MODELLO SCHEDA TECNICA PER A.R.D VEICOLI DELL'ENTE

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di |
| Indirizzo: Via | n° Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA |
| Tel. | Fax |
| e.mail | |

| Ord. | Raggruppamenti | Somme assicurate | Premio Inc/furto | Premio kasko | Premio totale |
|---------------|----------------------------|------------------|------------------|--------------|---------------|
| 01 | AUTOVETTURE | | | | |
| 02 | SCUOLABUS | | | | |
| 03 | MOTOCARRI | | | | |
| 04 | AUTOCARRI | | | | |
| 05 | CICLOMOTORI, MOTOCICLI, | | | | |
| 06 | MACCHINE OPERATRICI | | | | |
| 07 | MACCHINE AGRICOLE | | | | |
| 08 | VEICOLI SPECIALI | | | | |
| Totale | | | | | |

ELENCO VEICOLI/NATANTI DA QUOTARE PER A.R.D. VEICOLI ENTE

| Ord. | Targa | Tipo veicolo/natante | Uso | Anno immatr. | Valore |
|---------------|-------|----------------------|-----|--------------|--------|
| 01 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTALE | | | | | |

PRESTAZIONE ASSICURATIVA RICHIESTA

| GARANZIA | NOTE |
|--|------|
| INCENDIO ed altre assimilate | |
| FURTO e rapina | |
| KASKO integrale | |
| EVENTI SOCIOPOLITICI | |
| EVENTI ATMOSFERICI ed altre assimilate. | |

PRECISAZIONI IN ORDINE ALLA QUOTAZIONE

Gli offerenti sono invitati a quotare il rischio per tutte le garanzie sopra evidenziate, veicolo per veicolo utilizzando l'apposita tabella presente nel fascicolo denominato *offerta*. L'Amministrazione aggiudicatrice intende in linea di principio garantire tutti i veicoli costituenti il proprio parco automezzi/natanti per le garanzie di cui sopra, mentre si riserva di aggiudicare la garanzia Kasko in assoluto, o per tutti o per parte dei veicoli/natanti.

Note sulla sinistrosità del rischio (Breve nota sui sinistri avvenuti nell'ultimo triennio)

MODELLO SCHEDA TECNICA PER KASKO KILOMETRICA DI VEICOLI DI TERZI

| | | |
|----------------------------|------------------|------------|
| Amministrazione Comunale : | COMUNE di | |
| Indirizzo: Via | n° | Cap |
| Codice fiscale: | Partita IVA | |
| Tel. | Fax | |
| e.mail | | |

| | | |
|---|--|---|
| MASSIMALE ASSICURATO fino a € 15.000,00 con il massimo del valore commerciale del veicolo Percorrenza preventivata Km 5.000 o 10.000 | Premio minimo comunque acquisito €..... | Tasso di regolazione ogni km. eccedente il preventivo €..... |
|---|--|---|

Note sulla sinistrosità del rischio
