

REGIONE SICILIANA
CEFPAS
CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO
CALTANISSETTA
DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE DEL CENTRO

N. 80

OGGETTO: Procedura negoziata ex art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs 50/2016 per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa per i rischi RCT per gli stagisti del "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari *caregiver* per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)". Incarico a favore della società UnipolSai Assicurazioni Agenzia di Palermo cod. 34043.

CUP: G93E14000000002 CIG: ZF51D38C0C

L'anno duemiladiciassette il giorno 7 del mese di febbraio presso la sede del CEFPAS in Caltanissetta, Via Mulè n° 1

IL DIRETTORE DEL CENTRO

Dott. Angelo Lomaglio, nominato con D.P.Reg. 5 maggio 2014, n. 138, procede all'adozione della presente deliberazione:

VISTA la legge 23.12.1978, n.833, istitutiva del S.S.N.;

VISTA la legge regionale 18.04.1981, n. 69;

VISTA la legge regionale 3.11.93, n.30;

VISTO lo Statuto del Centro adottato con deliberazione consiliare n. 1 del 20 settembre 1997, modificato con deliberazione del C.d.A. 12 luglio 2000, n. 20, e approvato con Decreto Assessore per la Sanità 14/03/2001, n. 34145;

VISTA la legge regionale 8.1.1996, n.4;

VISTO il D.L.gs. 24.04/2002, n. 170;

VISTA la legge regionale 15 maggio 2013, n. 9, art. 29;

VISTO il D.Lgs 18 aprile 2016, N. 50 recante: "Attuazione delle direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE sull'aggiudicazione dei contratti di concessione, sugli appalti pubblici e sulle procedure d'appalto degli enti erogatori nei settori dell'acqua, dell'energia, dei trasporti e dei servizi postali, nonché per il riordino della disciplina vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture";

VISTA la legge regionale n.8/2016 di recepimento del D.Lgs.50/2016;

VISTO IL D.D. n.157/S5 dell'11/02/2014, con il quale è stato ammesso a finanziamento il progetto formativo per assistenti familiari e familiare *caregiver* di soggetti affetti da Sclerosi laterale amiotrofica (SLA), presentato dal CEFPAS;

VISTA la DG 919 del 15/09/25016, con la quale si prende atto della Convenzione sottoscritta dal Direttore del Centro Dott. Angelo Lomaglio per il CEFPAS e dal Direttore Generale Ing. Gervasio Venuti per l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti "Villa Sofia Cervello", e repertoriata al numero 1788/2016;

CONSIDERATO che con la predetta Delibera veniva autorizzata la spesa relativa alla copertura assicurativa per la responsabilità civile degli stagisti durante lo stage, come previsto nella convenzione art.4 e dal budget del Progetto SLA;

VISTA la richiesta prot. n.756 del 03/02/2017, formulata dal Direttore della Formazione Dott. Pier Sergio Caltabiano, con la quale si richiede il rinnovo della copertura assicurativa di alcuni corsisti che devono completare lo stage formativo programmato, a seguito convenzione, presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti "Villa Sofia Cervello" di Palermo, nella qualità di "Soggetto ospitante",

CHE, sempre sulla predetta nota di richiesta, è stata allegata la specifica del luogo di svolgimento dello stage con i nomi dei **24 corsisti** partecipanti sui quali dovrà essere effettuata la copertura assicurativa RCT (Responsabilità Civile verso terzi) **della durata di sei mesi**, per l' attività di stage formativo, a partire dal **15 febbraio 2017**;

VERIFICATA, allo scopo, sul portale della Consip S.p.A. l' assenza di convenzioni o accordi quadro attive alla data del 3 febbraio, aventi ad oggetto il servizio richiesto;

VERIFICATA, inoltre, nella "Vetrina" del MEPA (www.acquistiinretepa.it), l' assenza della categoria merceologica/tipologia di prodotto/servizio nei bandi di abilitazione presenti;

CHE pertanto è stato ritenuto opportuno dare continuità alla polizza assicurativa stipulata in precedenza, *per il medesimo corso*, con la Compagnia UNIPOL, a cui a suo tempo era stato affidato l' incarico di stipularne il contratto RCT (Responsabilità Civile verso terzi);

PRESO ATTO della nota protocollo n.614 del 30/01/2017 con la quale l' Agente Generale Procuratore della UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A. di Palermo, riporta le condizioni economiche del contratto di polizza nel dettaglio indicato successivamente;

VALUTATA positivamente la bontà dell' offerta da parte della predetta Compagnia Assicurativa che ha lasciato invariato il rapporto massimale /premio lordo procapite, per l' importo di Euro 15,00, confermando la disponibilità a garantire la copertura del rischio di che trattasi alle medesime condizioni offerte in precedenza;

RITENUTO, quindi, di affidare alla società UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A. Agenzia di Palermo cod. 34043 – Agente Generale Procuratore Emanuele Pirazzoli - la fornitura del servizio di copertura assicurativa dei rischi di responsabilità civile verso terzi (RCT) per **n. 24 tirocinanti e per la durata di mesi sei** a partire dal **15 febbraio 2017**, al premio lordo complessivo di **euro 360,00** ripartito come segue:

Rischio Responsabilità civile verso terzi (RCT):

- Importo Franchigia per sinistro Euro 250,00
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per sinistro;
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per persona;
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per danni e cose;
- Scoperto pari a 0 (zero);
- PREMIO PROCAPITE Euro 15,00, PER N. 24 TIROCINANTI **€ 360,00**.

RITENUTO di approvare la bozza di lettera di incarico che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

RITENUTO pertanto di autorizzare la spesa complessiva, a titolo di premio, per n. 24 stagisti di complessivi Euro 360,00 imposte comprese;

RITENUTO di dare immediata esecuzione al contratto, stante le specifiche ragioni di urgenza, derivanti dalla necessità di assicurare, entro la scadenza prevista per il finanziamento al progetto, i 24 stagisti che parteciperanno allo stage a partire dal 15 febbraio 2017.

Il funzionario istruttore, che sulla scorta delle richieste pervenute dagli uffici competenti, della documentazione amministrativa in suo possesso e delle esigenze rappresentate dalla Direzione, propone l' adozione della presente delibera;

SENTITO il parere favorevole del direttore amministrativo e del direttore della formazione,

DELIBERA

- Stipulare, per le motivazioni in premessa esposte, una polizza per la copertura assicurativa Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) per n. 24 tirocinanti partecipanti al "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari caregiver per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)" per mesi sei a partire dal 15 febbraio 2017.
- Affidare, alla società UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A. Agenzia di Palermo cod. 34043 – Agente Generale Procuratore Emanuele Pirazzoli - l' incarico per la stipula della polizza assicurativa, per un premio complessivo di **Euro 360,00** comprensivo di imposte e tasse così meglio specificato:

Rischio Responsabilità civile verso terzi (RCT):

Importo Franchigia per sinistro Euro 250,00

Massimale assicurato Euro 500.000,00 per sinistro ;

Massimale assicurato Euro 500.000,00 per persona ;

Massimale assicurato Euro 500.000,00 per danni e cose;

Scoperto pari a 0 (zero);

PREMIO PROCAPITE Euro 15,00, PER N. 24 TIROCINANTI **€ 360,00.**

- Approvare la bozza di lettera di incarico e conseguentemente stipulare, per le motivazioni in premessa esposte, la polizza per la copertura assicurativa Responsabilità Civile verso Terzi (RCT) per n. 24 tirocinanti partecipanti al "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari caregiver per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)" per la durata di mesi sei, a partire dal 15 febbraio 2017.
- La spesa trova capienza nel budget del progetto SLA alla voce "Assicurazione dei tirocinanti presso le strutture sanitarie" il cui importo complessivo previsto iniziale era di € 4.700,00 ed utilizzato ad oggi per € 1.560,00, come da Delibera di presa d'atto della citata convenzione (DG 919 del 15/09/25016).

Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE DEL CENTRO
(Dott. Angelo Lomaglio)*

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Calogero Muscarnera)

PARERE DEL DIRETTORE DELLA FORMAZIONE

FAVOREVOLE

NON FAVOREVOLE

IL DIRETTORE DELLA FORMAZIONE (Dott. Pier Sergio Caltabiano)*

* Firma apposta digitalmente ai sensi dell'art. 24 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005 n. 82

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE DELL' ATTO

(Rag. Antonietta Giovenco)

ANNOTATA AL N.

Si certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'albo di questo ente dal _____ al _____ e che contro di essa non sono state prodotte opposizioni.

Area Funzionale Affari Generali

Dott.ssa Mariassunta Sata

giusta delega prot. n. 7296 del 17 luglio 2015



Home \ Verifica firma digitale

Postecert - Verifica online la firma digitale

Qui e' visualizzato il risultato della verifica. Clicca sul bottone corrispondente se vuoi salvare il risultato o il file verificato sul tuo computer. Se desideri visualizzare anche i dettagli del certificato, clicca sul nome (Common Name) del titolare.

Dettagli controllo

- W:\Firma dig. da apporre\Provveditorato\Giovenco\UNIPOLSAI.pdf.p7m.p7m (125074 bytes)
- data e ora impostata per la verifica 07-02-2017 12:05:18 UTC
- Superata completamente

Dettagli Firmatari (Firmatari 2 - Controfirmatari 0)

Firmatario 1 CALTABIANO PIER SERGIO

- Certificato credibile
- Certificato Valido fino al 30-06-2019 23:59:59 UTC
- Certificato non revocato
- QCStatement
 - Certificato qualificato. (O.I.D. 0.4.0.1862.1.1)
 - Periodo conservazione informazioni; 20 (O.I.D. 0.4.0.1862.1.3)
 - Dispositivo Sicuro. (O.I.D. 0.4.0.1862.1.4)
- nonRepudiation
- Data e ora di firma: 07-02-2017 10:50:21 UTC

Firmatario 2 Iomaglio angeio maria rosario

Dati del certificato

Certificato Valido fino al 19-02-2018 23:59:59 UTC
 Inizio validita' : 20-02-2015 00:00:00 UTC
 Fine validita' : 19-02-2018 23:59:59 UTC
 Controllo revoca : Certificato non revocato
 Key usage : nonRepudiation
 Numero seriale del certificato : 160532796454074008732409717317069116968

Dati del Soggetto

Subject : DNQ=14018125, SURNAME=Iomaglio,
 GIVENNAME=angeio maria rosario,
 SERIALNUMBER=IT:LMGNLM56DD01B429P, CN=Iomaglio angeio maria rosario, O=non presente, C=IT

Dati del certificatore

Dname : CN=ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, OU=Certification AuthorityC, O=ArubaPEC S.p.A., C=IT




Estensioni


Extension : KeyUsageExtension
 OID : 2.5.29.15
 Critical : true
 nonRepudiation


Extension : AuthorityInformationAccessExtension
 OID : 1.3.6.1.5.5.7.1.1
 Critical : false
 uniformResourceIdentifier : http://ocsp.arubapec.it

Extension : SubjectKeyIdentifierExtension
 OID : 2.5.29.14
 Critical : false

- Certificato credibile
- Certificato Valido fino al 19-02-2018 23:59:59 UTC
- Certificato non revocato

	QCStatement
	Certificato qualificato. (O.I.D. 0.4.0.1862.1.1)
	Periodo conservazione informazioni: 20 (O.I.D. 0.4.0.1862.1.3)
	Dispositivo Sicuro. (O.I.D. 0.4.0.1862.1.4)
	nonRepudiation
	Data e ora di firma: 07-02-2017 12:05:18 UTC

 Download File

 Download report

[Registrazione](#)



Home \ Verifica firma digitale

Postecert - Verifica online la firma digitale

Qui e' visualizzato il risultato della verifica. Clicca sul bottone corrispondente se vuoi salvare il risultato o il file verificato sul tuo computer. Se desideri visualizzare anche i dettagli del certificato, clicca sul nome (Common Name) del titolare.

Dettagli controllo

- W:\Firma dig. da apporre\Provveditorato\Giovenco\AFFIDAMENTO 1.pdf.p7m (42221 bytes)
- data e ora impostata per la verifica 07-02-2017 12:04:30 UTC
- Superata completamente

Dettaglio Firmatari (Firmatari 1 - Controfirmatari 0)

- Firmatario 1 tomaglio angelo maria rosario**
 - Certificato credibile
 - Certificato Valido fino al 19-02-2018 23:59:59 UTC
 - Certificato non revocato
 - QCStatement
 - Certificato qualificato. (O.I.D. 0.4.0.1862.1.1)
 - Periodo conservazione informazioni: 20 (O.I.D. 0.4.0.1862.1.3)
 - Dispositivo Sicuro. (O.I.D. 0.4.0.1862.1.4)
 - nonRepudiation
 - Data e ora di firma: 07-02-2017 12:04:30 UTC

[Download File](#)

[Download report](#)



Regione Siciliana



CENTRO PER LA FORMAZIONE PERMANENTE
E L'AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO

Spett.le UNIPOLSAI Assicurazioni S.p.A.
Agenzia di Palermo cod. 34043
Agente Generale Procuratore
Emanuele Pirazzoli
Via Mariano Stabile, 216
90141 PALERMO
PEC: pirazzoli.assicurazioni@pec.it

OGGETTO: Procedura negoziata ex art. 36, comma 2, lettera b) del D.Lgs 50/2016 per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa per i rischi RCT per gli stagisti del "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari *caregiver* per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)". Incarico a favore della società UnipolSai Assicurazioni Agenzia di Palermo cod. 34043. CUP : G93E14000000002 CIG: ZF51D38C0C

Con deliberazione n. ____ del _____ è stato disposto l'affidamento del servizio di copertura assicurativa per i rischi RCT, in favore dei tirocinanti del "Corso di formazione per assistenti familiari e familiari *caregiver* per pazienti affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)". Con la presente si accoglie il preventivo formulato per le vie brevi dalla Società in indirizzo e si conferisce, pertanto, l'incarico di stipulare una polizza per la copertura assicurativa del summenzionato rischio RCT, con decorrenza dalle ore 24,00 del 14 febbraio 2017 e per la durata di 6 mesi.

Il premio annuo lordo complessivo di imposte è pari ad euro 360,00.

Le garanzie prestate dalla compagnia assicurativa sono le seguenti:

Rischio Responsabilità civile verso terzi (RCT):

- Importo Franchigia per sinistro Euro 250,00
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per sinistro ;
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per persona ;
- Massimale assicurato Euro 500.000,00 per danni e cose;
- Scoperto pari a 0 (zero);
- PREMIO PROCAPITE Euro 15,00, PER N. 24 TIROCINANTI **€ 360,00**.

Ai fini del perfezionamento del presente atto, si richiede la restituzione della presente firmata per accettazione da parte dell'Agente procuratore, unitamente alla compilazione dell'allegato schema di dichiarazioni circa il possesso dei requisiti generali di cui agli artt. 80,81,82 del Codice dei Contratti Pubblici.

Si rimane in attesa di ricevere con ogni urgenza la polizza assicurativa in argomento.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL CENTRO
(Dott. Angelo Lomaglio)*

Per accettazione

* Firma apposta digitalmente ai sensi dell'art. 24 del Decreto Legislativo 7 marzo 2005 n. 82