



ASL Brindisi

PugliaSalute

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PUGLIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

N. 0958 del registro delle deliberazioni

proposta n. PDL 1027-24

**STRUTTURA BUROCRATICA LEGALE**

U.O.S. "Settore Giurisdizionale"

Settore Assicurativo

**Oggetto: Liquidazione e pagamento Appendice di regolazione del premio riguardante la polizza assicurativa *Infortuni Cumulativa n. GZPAG00007N-LB LLOYD'S INSURANCE COMPANY SA, periodo 29.10.2022 - 29.10.2023 - CIG: A05863D1CF.***

Il giorno 02/05/2024 presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR Brindisi via Napoli n. 8

Sull'argomento in oggetto, il Direttore della Struttura Burocratico Legale, *Avv. Alfredo Perrici*, sulla base della relazione effettuata dal Dirigente *Avvocato Gabriele Garzia*, ed a seguito dell'istruttoria effettuata dal *Sig. Salvatore Cucinelli*, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, espone quanto segue.

**Richiamata:**

- la deliberazione n. 2670 del 04.11.2022, ad oggetto "Prosecuzione del contratto avente ad oggetto la Polizza assicurativa *Infortuni della ASL di Brindisi ... con la Compagnia Lloyd's Insurance Company SA.*";
- la deliberazione n. 3098 del 12.12.2022, con la quale è stata disposta la liquidazione e il pagamento del premio della predetta polizza, relativa al periodo 29.10.2022 - 29.10.2023.

**Vista** la pec dell'8.04.2024, con la quale la società Assiteca Spa, già broker di polizza, ha trasmesso l'Appendice di regolazione n. 3-LB del premio riguardante la polizza assicurativa ***Infortuni Cumulativa n. GZPAG00007N-LB - Lloyd's Insurance Company SA.*** - relativa al periodo 29.10.2022 - 29.12.0.2023, richiedendone il relativo pagamento come di seguito dettagliato:

Polizza	Appendice	Prodotto	Compagnia	Data inizio copertura	Data fine copertura	Premio
GZPAG00007N-LB	Appendice n. 3-LB	Infortuni Collettive	Lloyd's Insurance Company SA	29/10/2022	29/10/2023	€ 64.861,19
CIG:	9042538A69	Regolazione premio polizza Infotuni periodo 29.10.2022 - 29.10.2023				

**Dato atto** che l'eventuale mancato pagamento del premio entro i termini previsti dalle Condizioni di Assicurazione regolanti i relativi contratti renderebbe inoperanti le garanzie, ai sensi di quanto previsto dall'art. 1901 c.c..

**Ritenuto**, pertanto, di dover liquidare e pagare la somma complessiva di **€ 64.861,19** a titolo di regolazione premio riguardante la suindicata polizza.

**Tanto premesso**, si propone l'adozione dell'atto deliberativo in oggetto di cui ognuno dei sottoscrittori, nell'ambito della propria competenza, attesta la

legittimità e conformità del proponendo atto deliberativo alla vigente normativa europea, nazionale e regionale.

L'Istruttore (Sig. Salvatore Cucinelli) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Il Dirigente  
U.O.S. "Settore Giurisdizionale" (Avv. Gabriele Garzia) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Il Direttore della Struttura  
Burocratico Legale (Avv. Alfredo Perricci) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Maurizio DE NUCCIO**, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 1237 del 10.08.2023, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, **Avv. Loredana CARULLI**, e dal Direttore Sanitario, **Dott. Vincenzo GIGANTELLI**.

Esaminata e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta della competente Struttura Burocratico Legale.

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per quanto di rispettiva competenza,

### **DELIBERA**

Per tutte le ragioni indicate in premessa e che qui si intendono integralmente richiamate per costituirne parte integrante e motiva:

1. **di liquidare e pagare** la somma complessiva di **€ 64.861,19** relativa alla **regolazione** del premio della polizza assicurativa **Infortuni Cumulativa n. GZPAG00007N-LB**, stipulata con la compagnia *Lloyd's Insurance Company SA*. per il periodo 29.10.2022 – 29.10.2023, mediante emissione di bonifico bancario sul conto corrente intestato alla società *HOWDEN ASSITECA Spa* – IBAN: ----- – CIG: A05863D1CF.
2. **di imputare** la spesa di **€ 64.861,19** sul **Codice di Conto 733.105.000.20** "Premi di Assicurazione per furto, incendio ed RC Auto", a carico del bilancio d'esercizio di competenza;
3. **di trasmettere** il presente atto al Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie per i consequenziali provvedimenti di competenza;
4. **di conferire** al presente provvedimento, una volta effettuata la pubblicazione sul sito internet aziendale ai sensi dell'art. 3 comma 26 della L.R. n. 40/2007, la immediata eseguibilità, stante l'urgenza di darvi esecuzione.

Il Direttore Amministrativo (Avv. Loredana CARULLI) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Il Direttore Sanitario (Dott. Vincenzo GIGANTELLI) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Il Direttore Generale (Dott. Maurizio DE NUCCIO) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

## **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BRINDISI**

<b>PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO</b>	<b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>
<p>Brindisi _____</p> <p>Il Responsabile _____</p>	<p><b>PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO ON LINE DI QUESTA AZIENDA SANITARIA</b></p> <p>Dal <u>02/05/2024</u> al _____</p> <p>Data _____</p> <p>Il Responsabile _____</p>