Comune di Troina
AZIENDA Speciale SILVO PASTORALE
PROVINCIA DI ENNA

Via Nuova del Carmine, 6 Tel. e Fax 0935-654161
P.I 00648920866- CF. 81001610864
email: silvo.pastorale@alice.it pec: silvopastoraletroina@pec.it
www.silvopastoraletroina.it

# *DETERMINA DIRIGENZIALE N. 24 del 12/05/2025*

**OGGETTO: Acquisto polizza assicurativa "Responsabilità Civile Rischi Diversi", per progetto di inserimento mondo del lavoro tirocinio formativo di n. 1 tirocinante Sig. Il-Garbi Bilal - Progetto "PUOI PLUS". *CIG: B6D0C3D70C***

**Premesso**

**Che** con Delibera del C.d.A. n. 16 del 09/05/2025, e stata approvato il progetto "PUOI PLUS" propostoci della "Iblea Servizi Territoriali Soc. Coop. Onlus " per inserimento di n. 1 tirocinante per attività formative- lavorative per inserimento nel mondo del lavoro, da svolgersi nell'A.S.S.P. della durata di mesi 6 (sei);

**Che** bisogna provvedere ad aprire una assicurazione, che copra eventuali danni cagionati a terzi e a se stesso dal borsista sopra citato;

**Che** è stato richiesto un preventivo all'agenzia di brokeraggio " Flaccomio Assicurazioni SRL - Broker di assicurazione" ;

**Che** l'agenzia di brokeraggio " Flaccomio Assicurazioni SRL - Broker di assicurazione", a fatto pervenire, in data 12/05/2025, un preventivo per l'acquisto della polizza in oggetto, per conto della ditta "Di Grazia Assicurazioni SRL, per € 152,00 (Centocinquantadue/00);

**Considerato che** il suddetto preventivo risulta essere congruo all'attività da espletare dal borsista;

Sulla base delle sopraccitate premesse:

D E T E R M I N A

1. *Di approvare* il preventivo pervenuto tramite e-mail in data 12/05/2025 trasmesso dall' Agenzia di brokeraggio " Flaccomio Assicurazioni SRL - Broker di assicurazione", per conto della ditta della ditta"Di Grazia Assicurazioni SRL , con sede legale in via Mariano Stabile n. 136 - 90139 Palermo (PA),per **€. 152,00 (Centocinquantadue /00)**; .
2. *Di* liquidare la somma di **€. 251,00 (Centocinquantadue /00)**, onde garantire la copertura assicurativa relativa agli eventuali danni cagionati a terzi e a se stesso dal tirocinante sopra indicato, in quanto la messa in copertura è subordinata all'effettivo incasso del premio.
3. *Di dare atto che* il CIG dell'incarico è il seguente: **CIG. B6D0C3D70C**
4. *Di dare atto che* la presente determina:
   - è immediatamente esecutiva;
   - va pubblicata all'albo pretorio di questo Ente per 15 giorni consecutivi.

TROINA, 12/05/2025

IL DIRETTORE
*Dott. Gabriele Caputo*