



**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI CASERTA**

DETERMINA DIRIGENZIALE N° 21 DEL 14-01-2019

OGGETTO: Impegno di spesa per polizza assicurativa relativa a n. 9 tirocinanti.

C19: ZEE2601558

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO :

- Che con determina n. 881 del 14.04.2018, è stato approvato lo schema di avviso pubblico finalizzato alla selezione di tirocini formativi presso la sede dell'Ente;
- Che, relativamente alle istanze pervenute sono stati selezionati i 9 tirocinanti, ed a seguito della stipula dei progetti individuali , occorre procedere alla copertura assicurativa.
- Visto l'art. 1, comma 450 della legge 27 dicembre 2006, n. 296, ai sensi del quale per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore ai 1.000,00 euro è ammesso l'affidamento anche al di fuori del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;
- Fatta propria e ritenuta congrua l'offerta inoltrata dalla MAG-JLT S.p.A, le cui condizioni prevedono una garanzia di responsabilità civile con massimale pari a 500.000,00 euro.- premio procapite di 95,00 euro;
- Visti gli atti d'ufficio;
- Visto il D. Lgs. 165/01;
- Richiamata la propria competenza;
-

DETERMINA

- Di far propria l'offerta della MAG-JLT S.p.A, le cui condizioni prevedono una garanzia di responsabilità civile con massimale pari a 500.000,00 euro, .- premio procapite 95,00 euro, per un totale di 855,00 euro;
- Di impegnare a tal proposito la somma di euro 855,00 sul capitolo articolo 6.1.05.30-9 dell'esercizio provvisorio 2019, avente ad oggetto " copertura rischi".
- trasmettere il presente provvedimento agli uffici interessati per quanto di competenza.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Rosa Percuoco)

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

- SI ATTESTA CHE LA SOMMA DI € 855,00; COMPRENSIVA DI I.V.A. ED ALTRI EVENTUALI ONERI,
DERIVANTE DALLA PRESENTE DETERMINA DIRIGENZIALE, TROVA COPERTURA FINANZIARIA
SUL CAPITOLO 610530 - ARTICOLO 9 DELL'ESERCIZIO PROVVISORIO 2019 -
AVENDO AD OGGETTO : "SPESE PER COPERTURA RISCHI".

IMPEGNO DELLA SPESA NR. 15 /2019
LIQUIDAZIONE DELLA SPESA NR. ___ /20___
PAGAMENTO DELLA SPESA MANDATO NR. ___ /20___
REVERSALE DI INCASSO NR. ___ /200___

Il Dirigente del Settore Amministrativo Contabile
(Dott.ssa Rosa Percuoco)

