

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI
E DELLA FUNZIONE PUBBLICA



Dipartimento della Funzione Pubblica e del Personale
Servizio 6 - Provveditorato e Servizi Generali
U. O.1 "Utenze, Servizi e Manutenzioni"
Viale Regione Siciliana n. 2194 - Palermo

Prot. n.73112 del 01 giugno 2015

OGGETTO: Coperture assicurative "Kasko" e "Infortuni" a favore dei dipendenti della Regione Siciliana inviati in missione con il mezzo proprio.

ALL'UFFICIO DI DIRETTA COLLABORAZIONE
DELL' ON .LE PRESIDENTE
(a mezzo p.e.c.)

A TUTTI GLI UFFICI DI DIRETTA
COLLABORAZIONE DEGLI ASSESSORI
(a mezzo p.e.c.)

A TUTTI I DIPARTIMENTI REGIONALI E
GLI UFFICI EQUIPARATI
AREA AFFARI GENERALI
(a mezzo p.e.c.)

ALL' AREA AFFARI GENERALI
SEDE

A seguito dell'esperimento della procedura aperta di evidenza comunitaria del 22 aprile us, l'ufficio scrivente ha provveduto a stipulare, per il periodo 30/04/2015 – 30/12/2017, le coperture assicurative "Danni accidentali veicoli dei dipendenti in missione (kasko)" e " Infortuni cumulativa dei dipendenti in missione".

Nello specifico la copertura assicurativa "Kasko" è stata aggiudicata alla compagnia UNIPOLSAI ASSICURAZIONI S.p.A. mentre la copertura " Infortuni" è stata aggiudicata alla compagnia ALLIANZ S.p.A..

Le suddette coperture assicurative, così come previsto dai contratti di lavoro vigenti per il personale del comparto e per il personale dirigenziale, garantiscono ai dipendenti inviati in missione e regolarmente autorizzati all'uso del mezzo proprio sia la copertura assicurativa per i danni subiti dal proprio mezzo di trasporto sia per gli infortuni subiti dal conducente e da eventuali passeggeri di cui sia stato autorizzato il trasporto.

Le polizze integrali, contenenti le condizioni e le modalità di erogazione del servizio, sono consultabili nel sito internet di questo Dipartimento.

In particolare è utile ricordare che, in caso di sinistro, il dipendente deve produrre apposita dichiarazione, redatta utilizzando l'allegato modulo di denuncia dei sinistri, scaricabile dal predetto sito internet, riportante data, ora, luogo e causa dell'evento e corredata da fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dipendente e copia dell'autorizzazione alla missione e all'uso del mezzo proprio. Solo in presenza di danni causati da atti vandalici, furto e rapina deve essere prodotta copia della relativa denuncia alle forze dell'ordine. In caso di infortunio dovrà essere prodotta altresì idonea documentazione medica. La suddetta documentazione dovrà essere trasmessa, a cura dell'Ufficio di appartenenza, a mezzo posta elettronica al seguente recapito: servizio6.fp@regione.sicilia.it.

Il premio corrisposto alle compagnie è stato calcolato sulla scorta di una percorrenza chilometrica presunta da conguagliare (regolazione del premio) alla scadenza di ogni annualità (prima annualità 30 dicembre 2015), ciò al fine di evitare eventuali maggiori esborsi a carico dell'Amministrazione, corrispondere il giusto compenso alle compagnie e garantire una efficace copertura assicurativa agli aventi diritto.

Pertanto si invitano le competenti strutture di ogni Ufficio in indirizzo a fornire allo scrivente il numero di chilometri percorsi **quadrimestralmente** (quadrimestre iniziale: maggio – agosto 2015) dai dipendenti autorizzati ad effettuare adempimenti di servizio fuori dall'abituale sede di lavoro avvalendosi di veicoli di loro proprietà e/o di loro familiari conviventi o comunque preventivamente autorizzati. Il numero complessivo dei chilometri, comprendente quindi anche quello relativo agli eventuali uffici periferici sottoposti, dovrà essere trasmesso avvalendosi dello schema appositamente predisposto e allegato alla presente.

Gli Uffici in indirizzo sono invitati a diramare il contenuto della presente nota a tutti i dipendenti in servizio sia presso la struttura centrale che presso gli eventuali uffici periferici dipendenti, ad acquisire i dati richiesti e infine a comunicarli all' U.O.1 "Utenze, Servizi e Manutenzioni" del Servizio 6 - Provveditorato e Servizi Generali del Dipartimento Regionale della Funzione Pubblica e del Personale, a mezzo posta elettronica all'indirizzo: servizio6.fp@regione.sicilia.it.

Ulteriori informazioni di carattere generale potranno essere richieste al Servizio 6 - U.O. "Utenze, Servizi e Manutenzioni" di questo Dipartimento (Dirigente: Ing. Giuseppe Troncale tel. 091/7073960 - g.troncale@regione.sicilia.it; Incaricato del servizio: Sig. Salvatore Fiumefreddo tel. 091/7073309 - fax 091/7073737 - s.fiumefreddo@regione.sicilia.it). Per informazioni di carattere tecnico-assicurativo si potrà contattare la società di brokeraggio incaricata: Marsh S.p.A. – Via Androne 5, 95124 Catania - Dott. Fabio Russo (Tel: (095) 250-3725 | Fax: (095) 250-3185 - Mail: fabio.russo@marsh.com).

Si confida nella massima collaborazione.



Il Dirigente dell'U.O.
(ing. Giuseppe Troncale)

REGIONE SICILIANA



MODULO DENUNCIA SINISTRO

DANNI AI VEICOLI DEL PERSONALE DIPENDENTE IN MISSIONE (Polizza Unipol n.1/2447/131/48637)

INFORTUNI DEL PERSONALE DIPENDENTE IN MISSIONE (Polizza Allianz n. 76223593)

...l... sottoscritt...

Cognome e nome		Cod. Fiscale	
Indirizzo		Cap - Città	
recapiti telefonici		e - mail	
n. patente di guida		rilasciata da	
categoria		data scadenza	
in servizio presso		Dipartimento	

autorizzat... a svolgere adempimento di servizio fuori dall'abituale sede di lavoro con il proprio veicolo, dichiara, ai sensi dell'art.46 del DPR 445/2000, di avere subito il sinistro appresso descritto:

Data sinistro		Ora sinistro	
Tipo sinistro:	Kasko <input type="checkbox"/> traino <input type="checkbox"/> cristalli <input type="checkbox"/> atti vandalici <input type="checkbox"/> infortunio <input type="checkbox"/>		
Luogo del sinistro			
Descrizione evento			

DATI DEL VEICOLO DANNEGGIATO

Proprietario			
Modello veicolo			
Targa		Colore	
Descrizione danni			

DATI CONTROPARTE (in caso di incidente con altro veicolo)

Cognome e nome			
Modello veicolo		Targa	
Descrizione danni			
Soc. Assicuratrice			

DANNI A PERSONE

Descrizione danni			
Cognome e nome			
Indirizzo			
recapiti telefonici			

(luogo e data)

Firma del Dipendente

ALLEGARE:

- 1) Copia documento di riconoscimento in corso di validità
- 2) Copia patente di guida
- 3) Copia autorizzazione alla missione e all'uso del mezzo proprio
- 4) Denuncia alle Forze dell'Ordine (solo per danni da atti vandalici)
- 5) Documentazione sanitaria (solo in caso di infortunio)

Il modulo, compilato e sottoscritto, e i documenti allegati dovranno essere trasmessi, esclusivamente a mezzo posta elettronica a cura dell'Ufficio di appartenenza del dichiarante, a :

Dipartimento del Personale e della Funzione Pubblica - Servizio 6 - Provveditorato e SS.GG. - U.O.1
servizio6.fp@regione.sicilia.it.

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE



Dipartimento

Prot. n..... del

OGGETTO: Coperture assicurative “Danni a veicoli a motore dei dipendenti in missione” (Kasko) e “Infortuni” a favore dei dipendenti della Regione Siciliana inviati in missione con il mezzo proprio. Comunicazione delle percorrenze chilometriche autorizzate.

Al Dipartimento della Funzione Pubblica e del Personale
Servizio Provveditorato e Servizi Generali
U. O.1 “Utenze, Servizi e Manutenzioni”
servizio6.fp@regione.sicilia.it

In relazione alla regolazione del premio dovuto per le coperture assicurative in oggetto, si comunica che i dipendenti in servizio presso lo scrivente Dipartimento, nel quadrimestre **mm/aaaa** – **mm/aaaa**, sono stati autorizzati all’uso del mezzo proprio per adempimenti di servizio fuori dall’abituale sede di lavoro per un percorrenza totale di n. _____ chilometri.

IL DIRIGENTE