



REGIONE SICILIANA
ISTITUTO SPERIMENTALE ZOOTECNICO PER LA SICILIA
Palermo

Determina n° 418 del 12 giugno 2025

OGGETTO: Liquidazione polizza assicurativa infortunio operai addetti ai reparti. CIG B70A07E4E9

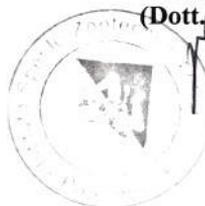
- VISTO** lo Statuto della Regione Siciliana;
- VISTO** la L.R n° 10 del 15 giugno 2000 e successive modifiche ed integrazioni;
- VISTO** lo Statuto dell'Istituto Sperimentale Zootecnico per la Sicilia, approvato con deliberazione della Giunta regionale n° 243 del 08 settembre 2003;
- VISTO** il regolamento di organizzazione dell'Istituto Sperimentale Zootecnico per la Sicilia, approvato con delibera di Giunta Regionale n° 225 del 23 giugno 2004;
- VISTA** la delibera del Commissario Straordinario n° 15 del 22/03/2023 con la quale viene affidato l'incarico di direttore dell'ISZS ai sensi dell'art. 18 dello statuto;
- VISTA** la Delibera n° 17 del 03 maggio 2023 Modifica delibera n. 15 del 22/03/2023 - Incarico Direttore dell'ISZS ai sensi dell'art. 18 dello statuto;
- VISTA** la L.R. n° 2 del 09/01/2025 di "Bilancio di previsione della Regione Siciliana per il triennio 2025- 2027" pubblicata sulla GURS supplemento ordinario (Parte I) n. 3 del 15-01-2025;
- VISTA** la delibera del Commissario Straordinario dell'Istituto Sperimentale Zootecnico per la Sicilia n. 04 del 06/02/2025 di approvazione bilancio di previsione anno 2025 e bilancio pluriennale 2025, 2026 e 2027, approvato con D.R.S. n. 2412 del 12/03/2025 a firma del Dirigente di Servizio Dott. G. Dimino – Assessorato Regionale dell'Agricoltura dello Sviluppo Rurale e della Pesca Mediterranea – Dipartimento Regionale dell'Agricoltura – Serv VI;
- VISTA** la necessità di stipulare una polizza assicurativa infortunio per gli operai addetti ai reparti, a cui è applicato un CCNL enti zootecnici per 38 ore settimanali da svolgere in 6 giorni. La RAL media è di € 30.000,00;
- VISTA** la determina n. 364 del 27/05/2025;
- CONSIDERATO** che è necessario procedere alla stipula della polizza di cui sopra;

D E T E R M I N A

In conformità delle premesse:

- di liquidare** per la stipula di una polizza assicurativa infortunio per gli operai addetti ai reparti da effettuarsi presso la Unipol Sai Assicurazione – Agenzia Campo Ligure cod. subag. 393 – P. Iva03256530100, la somma complessiva di € 8.015,50 a gravare sul CAP. 56 del bilancio di previsione dell'Istituto;
- si evidenzia** che l'obbligazione giuridica ha scadenza entro il 31/12/2025.

IL DIRETTORE
(Dott. Y. Guella)



VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE
SI ATTESTA CHE LA PRESENTE DELIBERA/DETERMINAZIONE
HA LA COPERTURA FINANZIARIA AL CAP. DEL BILANCIO
DELL'ISTITUTO PER L'ANNO

Palermo, li.....
Il Ragioniere
G. Scalzo



Pagina 1 di 1

MANDATO DI PAGAMENTO 670

del 12-06-2025

ESERCIZIO FINANZIARIO 2025

Capitolo	5600	Art.	0	Codice bilancio	Miss. 01 Prog. 01 Titolo 1 (01.01-1.10.04.99.999)	Gest.	COMPETENZA
PREMI DI ASSICURAZIONE							
IMPEGNO				Provvedimento	DETERMINA .	nr.	418 del 12-06-2025
numero	302/2025	del	30-05-2025	Immed. Eseguita/Esecutiva			
POLIZZA ASSICURATIVA INFORTUNIO OPERAI							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI							
Missione	01	Servizi istituzionali, generali e di gestione		SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Programma	01	Organi istituzionali		PREVISIONE ASSESTATA		20.000,00	20.000,00
Titolo	1	Spese correnti		PRECEDENTI PAGAMENTI		0,00	0,00
2o Livello	10	Altre spese correnti		PRESENTE IMPORTO		8.015,50	8.015,50
3o Livello	04	Premi di assicurazione		TOTALE PAGATO		8.015,50	
4o Livello	99	Altri premi di assicurazione n.a.c.		DISPONIBILITA' RESIDUA		11.984,50	11.984,50
5o Livello	999	Altri premi di assicurazione n.a.c.					
SIOPE	1100499999						
DESTINAZIONE FONDI	Libera			Fruttifero		C.U.P.	
IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 8.015,50 dicensi OTTOMILAQUINDICI/50							
Per: POLIZZA ASSICURATIVA INFORTUNIO OPERAI							

CREDITORE (Codice: 4008)				
UNIPOLSAI				
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO	IMP.PARZIALE	IMP.COMPL.	CARTA CONT.
1	Cig:B70A07E4E9 POLIZZA ASSICURATIVA INFORTUNIO OPERAI	8.015,50		0
		0,00	8.015,50	
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO - CIN:G - ABI:05387 - CAB:31890 - C/C:000047151634 IBAN:IT54G0538731890000047151634			
Esente bollo art.955/82 e successive modifiche				