

Spett.le
Lloyd'S Insurance Company S.A. 10548370963
(c/o GB INTERMEDIAZIONI ASSICURATIVE SRL)
VIA VELIA, 15
84100 SALERNO (SA)

TRASMISSIONE A MEZZO PIATTAFORMA TRASPARE®

RdA n. 726 approvata in data 28.02.2023 co.an. --
Rif. Esterno (preventivo/offerta) :
Divisione/Segmento/Settore: Divisione Acquisti, Affari Generali e Legale/Segmento Rischi e Contenzioso
Direttore dell'Esecuzione: Avv. Daniela Iannuzzelli
CIG (da riportare nella fattura di pagamento unitamente al n. e alla data dell'OdA): Z113A48C0E
RUP: dr. Giovanni Coscia

SETTORE ORDINARIO

Tipo procedura: telematica

Procedura di affidamento:

Procedura semplificata-affidamento diretto (Art. 1, comma 2, lett. a della L. n. 120/2020) – Richiesti n. 2 preventivi da broker GB INTERMEDIAZIONI s.r.l.

ORDINE N. 47 del 08/03/2023

Oggetto: POLIZZA D&O - SOTTOSCRITTA DA HRS PER LE SOCIETA' DEL GRUPPO E COLLEGATE - POLIZZA DI ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE AMMINISTRATORI SINDACI E DIRIGENTI

Con la presente passiamo formale ordine di acquisto per la seguente fornitura:

Articolo	UM	Prezzo	Sconto
Descrizione:	Q.tà	Prezzo netto	Totale
CONSULENZE DIREZIONALI E ORG.		18.151,00	
		18.151,00	18.151,00

Note: Lloyd's A122C565488-LB decorrenza dal 16.02.2022 scadenza 16.03.2023

TOTALE SERVIZIO I.V.A. ESCLUSA Euro 18.151,00

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO: Per tutto quanto non previsto nel presente OdA, si applicano, laddove compatibili, le Condizioni Generali di Contratto, pubblicate al link <https://holdingretieservizi.grupposistemisalerno.it/wp-content/uploads/2022/09/CONDIZIONI-GENERALI-DI-CONTRATTO-ed.2022-Rev.-2-01-09-2022.pdf>

CONDIZIONI SPECIFICHE DI SERVIZIO

PAGAMENTO: Bonifico Bancario a 60 gg. d.r.f. (rif. Art. 1, comma 5, lett. a) d. Lgs. n. 192/2012)

NOTE: Indicare su Vs. bolle e fatture l'esatto numero del ns. ordine

PROTOCOLLO COVID: Ove applicabile, il Fornitore dovrà adeguarsi a quanto prescritto nel documento "Protocollo aziendale di regolamentazione delle misure attuate per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus covid-19 negli ambienti di lavoro", pubblicato sul sito istituzionale <http://www.salernoenergia.it>, nella sezione "Gare".

SPLIT PAYMENT: Ai sensi del combinato disposto dell'art. 1 del decreto legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96, e dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972 in materia di split payment, le fatture emesse dal Fornitore dovranno necessariamente essere conformi a tali nuove disposizioni. Per eventuali ulteriori informazioni si fa rinvio al contenuto del Decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 23 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale – Serie generale – del 3 febbraio 2015.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato secondo quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 e dalla normativa nazionale di armonizzazione. Si veda specifica Informativa pubblicata sul sito istituzionale nella sezione "Privacy".

Direttore Generale
dr. Matteo Picardi

Firma Fornitore (per accettazione): _____

ORDINE N. 47 del 08/03/2023
GB IONTERMEDIAZIONI ASSICURATIVE SRL

RdA n. 726 approvata in data 28.02.2023 co.an. --

Rif. Esterno (preventivo/offerta) :

Divisione/Segmento/Settore: Divisione Acquisti, Affari Generali e Legale/Segmento Rischi e Contenzioso

Direttore dell'Esecuzione: Avv. Daniela Iannuzzelli

CIG (da riportare nella fattura di pagamento unitamente al n. e alla data dell'OdA): Z113A48C0E

RUP: dr. Giovanni Coscia

Oggetto: POLIZZA D&O - SOTTOSCRITTA DA HRS PER LE SOCIETA' DEL GRUPPO E COLLEGATE - POLIZZA DI ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE AMMINISTRATORI SINDACI E DIRIGENTI

TOTALE FORNITURA/SERVIZIO/LAVORO I.V.A. ESCLUSA Euro 18.151,00

*Resp. di Segmento Rischi e
Contenzioso
Avv. Daniela Iannuzzelli
(regolarità tecnica)*

*Resp. Divisione
Amministrazione, Finanza
dr.ssa Monica Fortunato
(per copertura finanziaria)*

*Resp. Segmento Acquisiti e gare
Resp. Settore Acquisiti e Gare
HRS e partecipate
avv. Gabriella Sparano*

Data e firma

Data e firma

Data e firma

*Resp. Divisione Acquisti, Affari Generali e Legale
dr. Giovanni Coscia*

*RUP
dr. Giovanni Coscia
(per regolarità procedimento)*

Data e firma

Data e firma