**ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI E PRESTATORI DI LAVORO (RCT/RCO)**

**QUESTIONARIO**

**INFORMAZIONI SUL CONTRAENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Denominazione dell’Ente o Società contraente: | COMUNE DI CARONNO PERTUSELLA |
| 1. Indirizzo, CAP, Città: | PIAZZA ALDO MORO, 1 – 21042 CARONNO PERTUSELLA (VA) |
| 1. Codice Fiscale: | 00440710127 |
| 1. Partita IVA: | 00440710127 |

**INFORMAZIONI SU ASSICURAZIONI PRECEDENTI**

1. Il contraente ha stipulato in precedenza una copertura per gli stessi rischi? Se sì, si forniscano i seguenti dettagli:

Si  No

|  |  |
| --- | --- |
| Compagnia: | XL INSURANCE COMPANY SE |
| Data di scadenza: | 30/06/2023 |
| Premio annuo lordo: | € 28.413,27 |
| Entità regolazione se presente: | - |
| Massimale RCT: | € 5.000.000,00 |
| Massimale RCO: | € 5.000.000,00 |
| Franchigia frontale: | € 600,00 |
| S.I.R.: | Si  No |

**INFORMAZIONI SUL RISCHIO**

1. Il contraente si attiene alle direttive emanate dagli Enti preposti in materia di prevenzione e sicurezza in ordine all’emergenza sanitaria da “Covid-19”? In caso di risposta negativa, si forniscano dettagli:

|  |  |
| --- | --- |
| Si  No |  |
|  |  |
|  |  |

1. Il contraente è località di interesse turistico? In caso affermativo, si indichi il numero delle presenze medie per giornata nel periodo di “alta stagione”:

|  |  |
| --- | --- |
| Si  No |  |

1. In capo a quale soggetto è affidata la gestione del ciclo idrico integrato? Indicare il soggetto:

|  |
| --- |
|  |

1. Indicare le attività per le quali il contraente è - direttamente o indirettamente - responsabile:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Servizi | Bene di proprietà | Gestione diretta | Gestione o erogazione affidata a Terzi o Aziende municipalizzate |
| Fornitura elettrica |  |  |  |
| Fornitura gas |  |  |  |
| Acquedotto / Rete fognaria |  |  |  |
| Raccolta e smaltimento rifiuti |  |  |  |
| Discariche |  |  |  |
| Impianti trattamento rifiuti |  |  |  |
| Farmacie |  |  |  |
| Scuole |  |  |  |
| Case di riposo, ospizi, RSA |  |  |  |
| Cliniche, poliambulatori |  |  |  |
| Porti, approdi, pontili, circoli nautici, attività di alaggio/varo/rimessaggio di imbarcazioni |  |  |  |
| Cabinovie, seggiovie, impianti di risalita, impianti e comprensori sciistici |  |  |  |

In caso di risposte affermative rispetto alle responsabilità, si forniscano i dettagli (ex. numero e dimensioni, impianti, caratteristiche):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data  6 febbraio 2023 |  | Firma |