

# ASSICURAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ PATRIMONIALE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

## QUESTIONARIO

### INFORMAZIONI SUL CONTRAENTE

1. Denominazione dell'Ente o Società contraente: Comune di Busto Garolfo  
2. Indirizzo, CAP, Città: Piazza Armando Diaz n° 1 – 20038 Busto Garolfo (MI)  
3. Codice Fiscale: 00873100150  
4. Partita IVA: 00873100150  
5. Retribuzioni anno solare precedente: 2.146.053,73

#### Definizioni:

##### Retribuzioni

L'ammontare delle remunerazioni lorde, al lordo delle ritenute per oneri previdenziali e assistenziali a carico dell'Assicurato e risultanti dai libri paga, corrisposte ai **Dipendenti** così come definiti. Sono comprese le indennità fisse, i premi, le gratificazioni, i compensi speciali di qualsiasi natura, le indennità di disagio, di missione, la tredicesima e la eventuale quattordicesima.

##### Dipendente

Ognuna delle persone, compresi gli Amministratori, la quale partecipi alle attività istituzionali del Contraente, anche se non alle sue dirette dipendenze, e abbia pertanto un rapporto di servizio o un mandato con la Pubblica Amministrazione.

### INFORMAZIONI SU SINISTRI E ASSICURAZIONI PRECEDENTI

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

Sì  No

Compagnia: AIG EUROPE S.A. - Rappresentanza Generale per l'Italia  
Data di scadenza: 31/07/2026  
Massimale per sinistro: € 5.000.000,00  
Massimale aggregato per anno: € 5.000.000,00  
Franchigia: € 1.000,00  
Data di retroattività: Illimitata

7. E' mai stata rifiutata o cancellata una copertura di questo tipo? Se sì, si forniscano dettagli:

Sì  No \_\_\_\_\_

8. Sono state avanzate richieste di risarcimento o sono state promosse azioni volte ad accertare la responsabilità civile, penale o amministrativa nei confronti di amministratori o dipendenti del contraente negli ultimi 5 anni? Se sì, si forniscano dettagli:

Sì  No \_\_\_\_\_

9. Il contraente è a conoscenza di circostanze, dichiarazioni o accadimenti dai quali possano derivare richieste di risarcimento o azioni volte all'accertamento della responsabilità civile, penale o amministrativa di propri amministratori o dipendenti? Se sì, si forniscano dettagli:

Sì  No \_\_\_\_\_

10. 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

\_\_\_\_\_

Data

Firma

17 marzo 2026

\_\_\_\_\_