

# 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 Busto Garolfo
2. Indirizzo, CAP, Città: Piazza Armando Diaz n° 1 – 20038 Busto Garolfo (MI)
3. Codice Fiscale: 00873100150
4. Partita IVA: 00873100150
5. N. abitanti al 31/12/25: 14.133

### INFORMAZIONI SU 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: Generali Italia s.p.a.

Data di scadenza: 31/07/2026

Premio annuo lordo: € 30.999,50

Entità regolazione se presente: Non presente

Massimale RCT: € 25.000.000,00

Massimale RCO: € 25.000.000,00

Franchigia frontale: € 0,00

S.I.R.:  Sì  No

In caso di risposta negativa, è necessario fornire una dichiarazione con l'elenco delle richieste di risarcimento ricevute nell'ultimo triennio, con indicazione della data del sinistro, dell'importo della richiesta di risarcimento, breve descrizione del sinistro ed importo liquidato alla controparte.

### INFORMAZIONI SUL RISCHIO

7. 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:

Sì  No

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Sì  No

\_\_\_\_\_

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

Cap Holding

10. 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	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Fornitura elettrica	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Fornitura gas	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Acquedotto / Rete fognaria	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Raccolta e smaltimento rifiuti	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Discariche	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Impianti trattamento rifiuti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
Farmacie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Scuole	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Case di riposo, ospizi, RSA	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Cliniche, poliambulatori	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Porti, approdi, pontili, circoli nautici, attività di alaggio/varo/rimessaggio di imbarcazioni	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Cabinovie, seggiovie, impianti di risalita, impianti e comprensori sciistici	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

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

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

In caso di gestione o erogazione affidata a terzi, si forniscano i nominativi degli Enti gestori:

Fornitura elettrica	A2A
Fornitura gas	Agsm aim enegia
Acquedotto / Rete fognaria	Cap Holding
Raccolta e smaltimento rifiuti	Consorzio dei Navigli
Discariche	Consorzio dei Navigli
Impianti trattamento rifiuti	Consorzio dei Navigli
Farmacie	Azienda Municipalizzata
Scuole	Direzione Didattica
Case di riposo, ospizi, RSA	Fondazione Il Cerchio
Cliniche, poliambulatori	ASST Ovest Milanese, GST, l'Ape Gaia e Affidea
Porti, approdi, pontili, circoli nautici, attività di alaggio/varo/rimessaggio di imbarcazioni	
Cabinovie, seggiovie, impianti di risalita, impianti e comprensori sciistici	

11. Retribuzioni lorde annue riferite all'anno solare precedente: € .....2.146.053,73..... calcolate sulla base delle seguenti 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.

Data

23 marzo 2026

Firma

---