



DIPARTIMENTO DELLA P.S.
 Ufficio per la Polizia Giudiziaria
 1 - SET 2011
 P. N. 04/10

AR

Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

N.559/C/5/H/89

Roma, 31 AGO. 2011

CIRCOLARE TELEGRAFICA

OGGETTO: Convenzione UNIPOL Assicurazioni S.P.A., per la stipula di coperture assicurative a condizioni economiche agevolate, a favore degli appartenenti alla Polizia di Stato in servizio ed in quiescenza, nonché dei loro familiari.

All. 1

ALLA SEGRETERIA DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

- Ufficio Affari Generali e Personale **SEDE**
- Ufficio Analisi, Programmi e Documentazione **SEDE**
- Ufficio Ordine Pubblico **SEDE**
- Ufficio Relazioni Esterne e Cerimoniale **ROMA**
- Ufficio per i Servizi Tecnico-Gestionali della Segreteria del Dipartimento della P.S. **SEDE**
- Segreteria Tecnica del Programma Operativo "Sicurezza per lo Sviluppo del Mezzogiorno d'Italia" **ROMA**
- Ufficio per gli interventi di Sviluppo delle Attività Amministrative **SEDE**

- **ALLA SEGRETERIA DEL CAPO DELLA POLIZIA DIRETTORE GENERALE DELLA PUBBLICA SICUREZZA** **SEDE**

- **ALLA SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE CON FUNZIONI VICARIE** **SEDE**

- **ALLA SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE PREPOSTO ALL'ATTIVITA' DI COORDINAMENTO E PIANIFICAZIONE DELLE FORZE DI POLIZIA** **SEDE**

- **ALLA SEGRETERIA DEL VICE DIRETTORE GENERALE DIRETTORE CENTRALE DELLA POLIZIA CRIMINALE** **ROMA**

- **ALL'UFFICIO PER L'AMMINISTRAZIONE GENERALE DEL DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA** **SEDE**

- **ALL'UFFICIO PER IL COORDINAMENTO**



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

- E LA PIANIFICAZIONE DELLE FORZE DI POLIZIA** ROMA
- **ALL'UFFICIO CENTRALE ISPETTIVO** ROMA
 - **ALLA DIREZIONE CENTRALE DELLA POLIZIA DI PREVENZIONE** ROMA
 - **ALLA DIREZIONE CENTRALE PER LA POLIZIA STRADALE, FERROVIARIA, DELLE COMUNICAZIONI E PER I REPARTI SPECIALI DELLA POLIZIA DI STATO** ROMA
-
- **AI SIGG. QUESTORI DELLA REPUBBLICA** LORO SEDI
 - **AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO PRESIDENZIALE DELLA POLIZIA DI STATO PRESSO LA SOVRINTENDENZA CENTRALE DEI SERVIZI DI SICUREZZA DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA** ROMA
 - **AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO IL VATICANO** ROMA
 - **AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO IL SENATO DELLA REPUBBLICA** ROMA
 - **AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO LA CAMERA DEI DEPUTATI** ROMA
 - **AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO LA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI - "PALAZZO CHIGI"** ROMA
 - **AL SIG. DIRIGENTE DELL'ISPettorato DI PUBBLICA SICUREZZA "PALAZZO VIMINALE"** SEDE
 - **AL SIG. DIRIGENTE DELL'UFFICIO SPECIALE DI PUBBLICA SICUREZZA PRESSO LA REGIONE SICILIANA** PALERMO
 - **AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI POLIZIA STRADALE** LORO SEDI
 - **AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE DI POLIZIA DI FRONTIERA** LORO SEDI
 - **AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI POLIZIA FERROVIARIA** LORO SEDI



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

- AI SIGG. DIRIGENTI DEI COMPARTIMENTI DI POLIZIA POSTALE E DELLE TELECOMUNICAZIONI LORO SEDI
 - AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI MOBILI DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
 - AI SIGG. DIRIGENTI DEI GABINETTI REGIONALI E INTERREGIONALI DI POLIZIA SCIENTIFICA LORO SEDI
 - AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI VOLO DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
 - AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO NAUTICO E SOMMOZZATORI DELLA POLIZIA DI STATO LA SPEZIA
 - AL SIG. DIRETTORE DEL CENTRO ELETTRONICO NAZIONALE DELLA POLIZIA DI STATO NAPOLI
 - AI SIGG. DIRIGENTI DEI REPARTI PREVENZIONE CRIMINE LORO SEDI
 - AI SIGG. DIRETTORI DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE, PERFEZIONAMENTO E CENTRI DI ADDESTRAMENTO DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
 - AI SIGG. DIRETTORI DEI SERVIZI TECNICO-LOGISTICI E PATRIMONIALI DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
 - AI SIGG. DIRIGENTI DELLE ZONE TELECOMUNICAZIONI LORO SEDI
 - AI SIGG. DIRETTORI DEGLI AUTOCENTRI DELLA POLIZIA DI STATO LORO SEDI
 - AL SIG. DIRETTORE DELLO STABILIMENTO E CENTRO RACCOLTA ARMI SENIGALLIA
 - AI SIGG. DIRETTORI DEI CENTRI DI RACCOLTA REGIONALI ED INTERREGIONALI V.E.C.A. LORO SEDI
- per conoscenza
- AI SIGG. PREFETTI DELLE PREFETTURE – UFFICI TERRITORIALI DEL GOVERNO LORO SEDI
 - AL SIG. COMMISSARIO DEL GOVERNO PER LA PROVINCIA DI BOLZANO
 - AL SIG. COMMISSARIO DEL GOVERNO PER LA PROVINCIA DI TRENTO
 - AL SIG. PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE AUTONOMA VALLE D'AOSTA - Servizio Affari di Prefettura AOSTA
 - AL SIG. DIRETTORE DELLA SOVRINTENDENZA CENTRALE DEI SERVIZI DI SICUREZZA DELLA PRESIDENZA DELLA REPUBBLICA ROMA



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

- ALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE DELLA POLIZIA DI STATO
Via Statilia, 30

ROMA

Nell'ambito delle iniziative che questa Direzione Centrale assume a favore degli appartenenti alla Polizia di Stato, sia in servizio che in quiescenza, e del loro nucleo familiare, è stata stipulata una convenzione con l'UNIPOL Assicurazioni S.P.A.

La convenzione, valida fino al 31 dicembre 2011, offre ai beneficiari la possibilità di stipulare polizze per i prodotti assicurativi relativi a "infortuni professionali ed extra", "assicurazione infortuni per i familiari", "indennità giornaliera per ricovero in istituto di cura", "responsabilità civile e tutela legale professionale", "responsabilità amministrativa contabile", "responsabilità civile del capofamiglia", "Assicurazione Vita" e "RC Auto", nonché per le particolari garanzie assicurative professionali di seguito elencate, scontate circa del 40% rispetto alla tariffa in vigore:

A: Prodotti assicurativi (codice convenzione rami 14924):

1. polizza infortuni professionali ed extra;
2. polizza assicurazione infortuni per i familiari;
3. polizza indennità giornaliera per ricovero in istituto di cura;
4. polizza responsabilità civile e tutela legale professionale;
5. polizza responsabilità civile del capofamiglia;
6. polizza responsabilità amministrativa contabile;
7. polizza assicurazione vita mista.

I premi dei prodotti assicurativi descritti al presente punto, fruibili da tutti i beneficiari, **possono essere pagati con la delegazione di pagamento solo dal personale in servizio.**

B: Prodotti assicurativi (codice convenzione "13845 Forze Armate e di Polizia"):

1. polizza ramo R.C.A.

Per quanto concerne la polizza R.C.A. lo sconto applicato è del 22,50% con un codice convenzione "13845 Forze Armate e di Polizia" efficace sull'intero territorio nazionale senza alcuna esclusione di particolari ambiti territoriali.

I premi dei prodotti assicurativi descritti al presente punto, fruibili da tutti i beneficiari, **non possono essere corrisposti con delegazione di pagamento.**



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA
DIREZIONE CENTRALE PER GLI AFFARI GENERALI DELLA POLIZIA DI STATO

La richiesta di preventivi e l'acquisto delle polizze assicurative si potrà concordare al numero dedicato **0766.375101** (30 linee r.a.) dalle 09:00 alle 12:30 e dalle 16:00 alle 18:00, o tramite il sito www.cardellicchioassicurazioni.com.

Per usufruire dei vantaggi previsti dal presente accordo, all'atto di stipulazione della polizza assicurativa, i beneficiari dovranno dimostrare l'appartenenza alla Polizia di Stato tramite eventuale invio della fotocopia del tesserino di riconoscimento o analogo documento, lo stato di famiglia per il nucleo familiare, l'autodichiarazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per il personale in quiescenza.

Il personale in servizio che stipulerà i contratti assicurativi descritti al punto A che precede, dovrà, altresì, compilare apposita istanza di delegazione di pagamento per contratto di assicurazione, secondo le istruzioni riportate negli allegati "D" della circolare n.1/RGS del 17 gennaio 2011, del Ministero dell'Economia e delle Finanze (Allegato I).

Le informazioni circa le agevolazioni dei prodotti assicurativi sono reperibili sul portale intranet Doppia Vela.

Nel ringraziare per la consueta e fattiva collaborazione, si confida nella massima diffusione.

IL DIRETTORE CENTRALE

Mone

A _____

(1)

Oggetto: istanza di delegazione di pagamento per contratto di assicurazione.

Il/la _____ sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)
nato/a a _____
provincia di _____ () il _____
codice fiscale _____ partita stipendiale n. _____
residente _____ a _____
provincia di _____ () cap _____
in via/piazza _____ n. _____
telefono _____ fax _____
posta elettronica _____ @ _____

premessi che

ha stipulato un contratto con _____

– di seguito Istituto delegatario – che, dal canto suo, ha compilato e sottoscritto la parte riservata della presente istanza, attestando l'esistenza di una polizza assicurativa afferente a rischi connessi, in senso lato, alla persona umana, e vista la circolare 17 gennaio 2011, n. 1/RGS, recante istruzioni in materia di trattenute mensili sugli stipendi dei dipendenti pubblici mediante delegazione di pagamento,

chiede

di avvalersi della delegazione di pagamento per quanto concerne il pagamento del premio assicurativo appresso specificato e, per l'effetto,

autorizza

la propria amministrazione e con essa l'ufficio che gestisce la propria partita stipendiale a:

- ⇒ trattenere irrevocabilmente dalle competenze mensili spettanti l'importo di euro _____;
- ⇒ effettuare le trattenute nella misura suesposta, anche qualora le proprie spettanze fossero temporaneamente ridotte per qualsiasi ragione, a condizione che sia garantita la conservazione della metà dello stipendio, al netto di ritenute fiscali e previdenziali, in godimento prima della riduzione per la delegazione, escludendo comunque dal calcolo il trattamento di famiglia;

- ⇒ riprendere ad effettuare le trattenute, in caso di loro sospensione per la temporanea riduzione delle proprie spettanze, all'atto del ripristino delle spettanze stesse;
- ⇒ versare quanto trattenuto in esecuzione della delegazione sul conto corrente bancario/postale intestato all'Istituto delegatario ed avente le seguenti coordinate IBAN ovvero su altro conto dell'Istituto delegatario, dietro formale richiesta dello stesso.

PARTE RISERVATA ALL'ISTITUTO DELEGATARIO

Oggetto del contratto:

- assicurazione sulla vita;
- assicurazione rischi professionali;
- costituzione di posizione previdenziale integrativa dell'assicurazione generale obbligatoria.

Scadenza **ovvero** **durata**

Spese complessive euro
(in cifre)

Ammontare premio mensile

euro **euro**
(in cifre) (in lettere)

(luogo) (data)

ISTITUTO DELEGATARIO
TIMBRO E FIRMA

Infine, l'istante

si impegna

a comunicare tempestivamente all'Istituto delegatario ogni suo trasferimento e a conferire analogo mandato per la prosecuzione del pagamento del premio, essendo consapevole che l'Istituto delegatario potrà esperire nei propri confronti, per i pagamenti rimasti inevasi, le azioni previste dalla legge.

(firma)

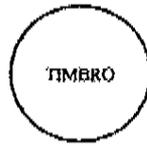
Allegati ⁽²⁾:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

AUTENTICA DI FIRMA

Il presente atto è stato sottoscritto in mia presenza dalla persona istante, identificata a mezzo (3)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(luogo)	(data)



IL FUNZIONARIO (4)

Istruzioni per la compilazione

Il modello va redatto a stampa o compilato in stampatello, senza cancellazioni o abrasioni, in ogni sua parte, se del caso barrando il campo previsto.

La data, nei campi ove è richiesta, va inserita nel formato giorno/mese/anno (gg/mm/aaaa).

Note

- (1) Amministrazione di appartenenza, che dovrà trasmettere l'istanza all'ufficio ordinatore del pagamento dello stipendio, da individuarsi come appresso specificato:
 - ↳ Ufficio del personale, per i dipendenti delle Amministrazioni centrali;
 - ↳ competente Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze-DTEF e, dal 1° marzo 2011, subentrante Ragioneria Territoriale dello Stato-RTS, per i dipendenti degli uffici periferici.
- (2) Descrivere sinteticamente i documenti allegati, specificando se in originale, copia libera o copia autenticata.
- (3) Tipo ed estremi del documento di riconoscimento ovvero, ricorrendone i presupposti, indicare "conoscenza personale".
- (4) Specificare nome, cognome e qualifica, anche a mezzo stampigliatura o timbro, del funzionario che ha proceduto all'autentica della firma.



MINISTERO DELL'INTERNO

Messaggistica Interna Certificata

Identificativo Messaggio: 201108311715144240 Data e ora di arrivo: 31.08.2011 05:15 PM

Prot.interno: Non presente



Mittente: senza nome <Mininterno.557.RM@cert.messaggistica>
Destinatario: "roma dipartimento p.s. uff. legislazione e affari parlamentari", "roma dip.p.s. 55 uff.pianif. e progrmm.", "roma dipartimento p.s. uff. relazioni sindacali", "roma d uff. affari polizia amministrativa e sociale", "roma dipartimento p.s. uff. studi e ri
Per conoscenza:
Oggetto: *Fwd: 559/C/5/H/88 CONVENZIONE UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A. STIPULA COI ASSICURATIVE PER IL PERSONALE P.S.*

SI INOLTRA SE DI INTERESSE

>559/C/5/H/88 CONVENZIONE UNIPOL ASSICURAZIONI S.P.A. STIPULA COPERTURE ASSICURATIVE PER I
>

Sezione n.1 (application/pdf; name="31-08-2011 Circolare convenzione UNIPOL.pdf")
Nome file:31-08-2011 Circolare convenzione UNIPOL.pdf(1 MB)