

RETTIFICA PARZIALE Allegato D**MODALITÀ DI ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA SANITARIA E MEDICO COMPETENTE
AI SENSI DEL D.LGS. N.81/2008 E S.M.I. PER I SERVIZI SI ASP TERRE D'ARGINE
PERIODO 01.09.2024 - 31.08.2026.**

A seguito verifica refuso, si comunica la seguente variazione all'ART. 14 – ASSICURAZIONI:

Alle righe 6 e 32, il massimale è da intendersi non inferiore ad Euro2.000.000,00 e non ad Euro2.500.000,00 come indicato, invariato tutto il resto.

Pertanto si ridefinisce il suddetto articolo come segue:

ART. 14 – ASSICURAZIONI

È obbligo del prestatore del servizio stipulare con Compagnia di Assicurazioni autorizzata dall'IVASS all'esercizio del ramo RCG e regolarmente in vigore alla data del presente affidamento:

✓ **specifica polizza assicurativa di RCT (Responsabilità Civile verso Terzi)**, avente per oggetto e richiamando nel "Oggetto dell'Assicurazione" il medesimo oggetto del presente affidamento con espresso richiamo alle "Modalità di Prestazione del Servizio" ed al CIG. La polizza dovrà prevedere un massimale RCT non inferiore ad Euro2.000.000,00 per sinistro e per anno, con validità non inferiore alla durata del servizio. È ammessa la copertura annuale della polizza con le indicazioni che seguono più avanti. La polizza dovrà inoltre espressamente riportare le seguenti specifiche:

1. il novero degli "Assicurati" (cfr. Definizioni di polizza) dovrà espressamente comprendere, oltre al prestatore del servizio, la Stazione Appaltante, suoi amministratori e prestatori di lavoro, nonché in genere tutti coloro che partecipano alla prestazione del servizio ed in regola con la normativa vigente;
2. prevedere espressamente che le eventuali franchigie e/o scoperti non potranno essere opponibili alla Stazione Appaltante.

In alternativa alla stipulazione della polizza di cui sopra, il prestatore di servizi potrà dimostrare l'esistenza di una polizza di RCT, già attivata, avente le medesime caratteristiche indicate per quella specifica. In tal caso, si dovrà produrre un'appendice alla stessa (appendice di precisazione), nella quale si espliciti che la polizza in questione è efficace anche per il servizio oggetto del presente affidamento con espresso richiamo alle "Modalità di Prestazione del Servizio" ed al CIG, indicando i massimali con la dicitura "per sinistro" e per anno, richiamando tutte le specifiche (da 1 a 2).

La polizza e/o l'appendice di precisazione, dovrà essere posta in visione ad ASP Terre d'Argine prima dell'inizio delle attività, in originale o copia conforme e debitamente quietanzata dall'assicuratore per conferma di avvenuto pagamento. Le quietanze di eventuale rinnovo della copertura, dovranno essere consegnate in originale o in copia conforme ad ASP Terre d'Argine, nei 30 giorni successivi il termine di ogni periodo assicurativo, debitamente quietanzate dall'assicuratore per conferma di pagamento.

Resta inteso che l'esistenza e la validità ed efficacia della polizza assicurativa di cui al presente articolo è condizione essenziale, e pertanto, qualora l'assegnatario non sia in grado di provare in qualsiasi momento la copertura assicurativa di cui si tratta, il Contratto si risolverà di diritto e fatto salvo l'obbligo di risarcimento del maggior danno subito.

✓ **Polizza RC Professionale** con un massimale non inferiore ad Euro2.000.000,00 per sinistro e per anno, con validità non inferiore alla durata del servizio.

ASP

Terre d'argine

Azienda dei Servizi alla Persona

Carpi - Campogalliano - Novi di Modena - Soliera

Si dichiara espressamente che ASP Terre d'Argine ed i suoi dipendenti/rappresentanti sono sollevati da qualsiasi responsabilità per danni a persone e/o cose che dovessero occorrere all'Azienda ed ai suoi incaricati per effetto delle attività di cui al presente documento "Modalità di Prestazione del Servizio".

Carpi, 4 luglio 2024



IL RUP

Dott.ssa Alessandra Cavazzoni

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alessandra Cavazzoni".