

AVVISO IMPORTANTE – IMPORTANT WARNING

La presente proposta non impegna le parti alla stipulazione della polizza di assicurazione. Tuttavia, in caso di sua reciproca accettazione, le informazioni e dichiarazioni rese dal proponente costituiscono parte essenziale del contratto ai sensi e per gli articoli 1892, 1893, 1894 del Codice Civile.

- 1) La presente proposta deve essere compilata a penna da amministratore o dipendente delegato dagli altri. È necessario rispondere a tutte le domande per ottenere una quotazione. Si richiede di rispondere con piena conoscenza e convinzione. Il modulo deve essere sottoscritto e datato.
- 2) Tutti i fatti importanti devono essere dichiarati e il mancato adempimento di detto obbligo potrà rendere invalidabile qualsiasi polizza, o potrà gravemente pregiudicare i diritti in caso di sinistro.
- 3) La presente proposta è relativa a polizza di responsabilità nella forma “claims made”. Ciò significa che la polizza copre:
 - ✓ le richieste di risarcimento avanzate per la prima volta nei confronti dell'assicurato durante il periodo di validità della polizza e gli eventi dei quali l'assicurato venga a conoscenza durante il periodo di validità della polizza e che potrebbero originare una richiesta di risarcimento futura, a condizione che gli assicuratori siano informati, durante il periodo di validità della polizza, delle circostanze relative a tali eventi;
 - ✓ dopo la scadenza della polizza, nessuna richiesta di risarcimento potrà essere avanzata a termini della polizza stessa, anche se l'evento che ha originato la richiesta danni si sia verificato durante il periodo di validità della polizza, eccetto quando sia operativa la garanzia ultrattiva

Pubblica Amministrazione

Questionario per l'assicurazione della responsabilità civile patrimoniale

1. Dati dell'Ente proponente

Denominazione	FCT HOLDING S.P.A.
Sede legale	Piazza Palazzo di Città, 1 - TORINO
Partita Iva/Codice Fiscale	08765190015
Sito Internet	www.fctspa.it

2. Data di insediamento degli organi amministrativi del proponente

Consiglio	
Giunta	
Segretario	
Direttore generale	
Consiglio di amministrazione AMMINISTRATORE UNICO	LUCA CASSIANI, Nomina Sindaco del 27/04/2022 - Assemblea del 02/05/2022

3. Attività

LA SOCIETA' HA LO SCOPO DI ATTUARE UN'AZIONE AMMINISTRATIVA COORDINATA ED UNITARIA PER ORGANIZZARE SOCIETA' COMUNALI PARTECIPATE IN MODO EFFICIENTE, EFFICACE ED ECONOMICO. PER L'OGGETTO SOCIALE DETTAGLIATO VEDASI VISURA ALEGATA.

4. Il proponente svolge attività attraverso proprie società operative? *Barrare la risposta*

sì

~~NO~~

Se sì, specificare il tipo di attività e l'entità del controllo o della partecipazione

5. Il proponente possiede quote superiori al 20% di società quotate in Borsa?

Barrare la risposta

SI

~~NO~~

Se sì, specificare in quali società e da quale data

6. Il proponente controlla altre società?

Barrare la risposta

~~SI~~

NO

Se sì, indicare il nome delle società controllate e la percentuale posseduta

GTT S.P.A.

7. Assicurati

Se la categoria è diversa da quella indicata si prega emendare la lista

Categoria	Numero
Sindaco – Presidente (o figura equivalente)	
Vice Sindaco (o figura equivalente)	
Segretario – Vice Segretario – Direttore	
Assessori (o figure equivalenti)	
Consiglieri (o figure equivalenti)	
Dirigenti con ruolo tecnico	
Dirigenti senza ruolo tecnico (a.e. Direttore Generale o Dirigente amministrativo.)	
Posizione organizzativa tecnica — RUP tecnico (o figure equivalenti)	
Dipendenti tecnici (o figure equivalenti)	
Posizione organizzativa non tecnica (o figure equivalenti)	
RUP non tecnico (o figure equivalenti)	
Dipendenti non tecnici (o figure equivalenti)	1
Ufficiali di Polizia Municipale	
Consiglieri di amministrazione <u>AMMINISTRATORE UNICO</u>	1

8. Retribuzioni lorde complessive erogate dal proponente

€ 57'500,00

Fatturato (se pertinente)

In caso di Gruppo inserire quanto risulta dal bilancio consolidato

ANNO	FATTURATO CONSEGUITO O PREVENTIVATO
2022 (fatturato preventivato)	
2021	
2020 (o ultimo esercizio concluso)	

9. Il proponente ha stipulato altre polizze di questo tipo? *Barrare la risposta*

~~SI~~ NO

Se sì, specificare compagnia, massimale, scadenza forma di validità temporale eventuale retroattività e ultrattività

LLOYD'S INSURANCE COMPANY - MASSIMALE PER SINISTRO € 5'000'000,00 - MASSIMALE AGGREGATO ANNUO € 10'000'000,00 - SCADENZA 30/09/2022 - RETROATTIVITÀ ILLIMITATA - ULTRATTIVITÀ 5 ANNI

10. Sono mai state annullate a istanza della compagnia coperture assicurative stipulate dal proponente per questi rischi? *Barrare la risposta*

SI ~~NO~~

Se sì, specificare dettagli

11. Sono mai state annullate a istanza della compagnia coperture assicurative stipulate dal proponente per questi rischi? *Barrare la risposta*

SI ~~NO~~

Se sì, specificare dettagli

12. Il proponente, una delle sue società controllate e/o uno (o più) dei suoi amministratori o direttori generali, è a conoscenza di qualsiasi dei seguenti fatti avvenuti negli ultimi 3 anni:

- a) domanda giudiziale di condanna al risarcimento dei danni, anche a seguito di una sentenza definitiva;
- b) azione civile di risarcimento danni promossa dalla parte civile nel processo penale nei confronti dell'Ente quale civilmente responsabile;
- c) qualsiasi richiesta scritta pervenuta all'assicurato che contenga una richiesta di risarcimento dei danni?

Le richieste di risarcimento derivanti da un singolo evento dannoso saranno considerate alla stregua di una singola richiesta di risarcimento

Barrare la risposta

si

~~NO~~

Se sì, specificare dettagli

13. Indicare il numero di procedimenti incardinati dinanzi al TAR e al Consiglio di Stato per l'annullamento di atti amministrativi del proponente

2021	0
------	--------------

14. Indicare il numero di procedimenti incardinati dinanzi Corte dei Conti per giudizi di responsabilità (esclusi i pensionistici) nei confronti di amministratori e dipendenti del proponente

2021	0
------	--------------

15. Assicurazione dei progettisti interni: allegare piano triennale delle opere

~~/~~

16. Copertura richiesta

Opzione	Massimale per sinistro	Massimale per corresponsabilità	Massimale per anno
1	/	/	/
2	/	/	/
3	/	/	/

La persona autorizzata a sottoscrivere il presente questionario dichiara, ai sensi degli articoli 1892 e 1893 del Codice Civile, che, per quanto in sua conoscenza in relazione alle funzioni espletate, le affermazioni precedentemente riportate sono veritiere e che qualora insorgano modifiche tra la data di firma del presente e la data d'entrata in vigore della copertura, egli darà immediata notifica di tali modifiche, e la compagnia potrà ritirare oppure modificare la propria proposta e/o conferma di copertura.

Il presente questionario e ogni suo allegato possono essere parti integranti della polizza.

Firma del proponente^s



Data

22/6 / 2022