

## QUESTIONARIO DI ASSICURAZIONE PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Il seguente QUESTIONARIO di assicurazione si riferisce ad un polizza operante per le richieste di risarcimento avanzate per la prima volta contro l'assicurato durante il periodo di assicurazione (Claims made)

### AMMINISTRAZIONE PROPONENTE:

**A. DENOMINAZIONE - SEDE LEGALE E INDIRIZZO INTERNET**

C.A.D.F. S.p.A. – Via V. Alfieri n. 3 – Codigoro (EF) – [info@cadf.it](mailto:info@cadf.it) [www.cadf.it](http://www.cadf.it)

Partita IvaCodice Fiscale  
01280290386

**B. DATA DI INSEDIAMENTO DEGLI ORGANI AMMINISTRATIVI DELLA PROPONENTE:**

CONSIGLIO di Amministrazione 16.07.2014

DIRETTORE GENERALE 13.08.2014

**C. ATTIVITÀ**  
SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

**D. LA PROPONENTE SVOLGE ATTIVITÀ ATTRAVERSO PROPRIE SOCIETÀ OPERATIVE?**

SI  NO

SE SI, SPECIFICARE IL TIPO DI ATTIVITÀ E L'ENTITÀ DEL CONTROLLO O DELLA PARTECIPAZIONE

---

LA PROPONENTE POSSIEDE QUOTE SUPERIORI AL 20% DI SOCIETÀ QUOTATE IN BORSA?

SI  NO

SE SI', DOVE E DA QUANDO?

---

LA PROPONENTE CONTROLLA ALTRE SOCIETÀ?

SI  NO

SE SI, INDICARE IL NOME DELLE SOCIETÀ CONTROLLATE E LA PERCENTUALE POSSEDUTA

Delta Web S.p.A. – 73,37%

---

## RETRIBUZIONI LORDE

### A. DETTAGLI DELLE RETRIBUZIONI LORDE

ANNO CONTABILE	AMMONTARE IN Euro
2012	5.166.729,90
2013	5.203.827,69
2014	5.183.282,73

Stima Retribuzioni lorde anno in corso: € 5.190.000,00

NUMERO TOTALE E CARICHE DEI DIPENDENTI E AMMINISTRATORI: DIPENDENTI 139; AMMINISTRATORI 3  
SI PREGA COMPILARE LA SCHEDA IN ALLEGATO.

## DATI SULLA PROPONENTE

### A. LA PROPONENTE HA STIPULATO ALTRE POLIZZE DI QUESTO TIPO? ?

SI  NO

SE SI, SPECIFICARE COMPAGNIA, MASSIMALE E SCADENZA

Massimale euro 3.000.000 scadenza 31.03.2016 compagnia Lloyd's

FORMA DI VALIDITÀ TEMPORALE EVENTUALE RETROATTIVITÀ ED ULTRATTIVITÀ

### B. SONO MAI STATE ANNULLATE AD ISTANZA DELLA SOCIETÀ DI ASSICURAZIONE COPERTURE ASSICURATIVE STIPULATE DALLA PROPONENTE PER QUESTI RISCHI?

SI  NO

SE SI, SPECIFICARE:

---

### C. LA PROPONENTE E/O UNA DELLE SUE CONTROLLATE È A CONOSCENZA DI FATTI PRESENTI O PASSATI CHE POTREBBERO ESSERE FONTE DELLA RESPONSABILITÀ GARANTITA DALLA COPERTURA RICHIESTA ?

SI  NO

SE SI, SPECIFICARE

---

D. SONO STATE AVANZATE RICHIESTE DI RISARCIMENTO NEI CONFRONTI DELLA PROPONENTE E/O UNA DELLE SUE CONTROLLATE ?

SI  NO

SE SI, FORNIRE DETTAGLI

E. INDICARE IL NUMERO DI PROCEDIMENTI INCARDINATI DINANZI AL TAR ED AL CONSIGLIO DI STATO PER L'ANNULLAMENTO DI ATTI AMMINISTRATIVI DELLA PROPONENTE?

ANNO 2012 0 zero  
ANNO 2013 0 zero  
ANNO 2014 0 zero  
ANNO 2015 0 zero

F. INDICARE IL NUMERO DI PROCEDIMENTI INCARDINATI DINANZI LA CORTE DEI CONTI PER GIUDIZI DI RESPONSABILITÀ (ESCLUSI I PENSIONISTICI) NEI CONFRONTI DI AMMINISTRATORI E DIPENDENTI DELLA PROPONENTE

ANNO 2012 0 zero  
ANNO 2013 0 zero  
ANNO 2014 0 zero  
ANNO 2015 0 zero

### ASSICURAZIONE DEI PROGETTISTI INTERNI

INDICARE NUMERO, TIPOLOGIA E VALORE DELLE OPERE PROGETTATE DAL PERSONALE DELLA PROPONENTE INCLUSE NEL PIANO PLURIENNALE DI REALIZZAZIONE DELLE OPERE PUBBLICHE DI CUI SONO STATI INIZIATI I LAVORI O PRESUMIBILMENTE SARANNO AVVIATI I LAVORI NELLE ANNUALITÀ SEGUENTI:

NUMERO	TIPOLOGIA	VALORE COMPLESSIVO
ANNO 2015	IMPIANTISTICA	
ANNO 2015	OPERE IDRAULICHE	
ANNO 2015	EDIFICI CIVILI	
ANNO 2015	STRADE	
ANNO 2015	PONTI E GALLERIE	
ANNO 2016	IMPIANTISTICA	
ANNO 2016	OPERE IDRAULICHE	
ANNO 2016	EDIFICI CIVILI	
ANNO 2016	STRADE	
ANNO 2016	PONTI E GALLERIE	
ANNO 2017	IMPIANTISTICA	
ANNO 2017	OPERE IDRAULICHE	
ANNO 2017	EDIFICI CIVILI	
ANNO 2017	STRADE	
ANNO 2017	PONTI E GALLERIE	

IN ALTERNATIVA, SI PREGA ALLEGARE IL PIANO TRIENNALE DEI LAVORI

**VEDERE ALLEGATO BILANCIO DI PREVISIONE CONTENENTE IL PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2015/2017**

COPERTURA RICHIESTA

A. MASSIMALI RICHIESTI PER SINISTRO E PERIODO: € 3.000.000 per ogni sinistro ed € 10.000.000 massimale aggregato annuo

EURO 3.000.000,00 PER sinistro

EURO 10.000.000,00 MASSIMALE AGGREGATO ANNUO

La persona autorizzata a sottoscrivere il presente questionario dichiara, ai sensi degli artt. 1892 e 1893 c.c., 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 società assicuratrice potrà ritirare oppure modificare la propria proposta e/o conferma di copertura.

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

LA PROPONENTE

IL RESPONSABILE  
DEL SETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Annibale Cavallari)

TIMBRO



FIRMA

DATA

- 2 OTT. 2015

**SCHEDA DEL NUMERO TOTALE E CARICHE DEI DIPENDENTI E AMMINISTRATORI**

<b>CATEGORIA (se diverse da quelle indicate si prega emendare la lista)</b>	<b>NUMERO</b>	
<b>Società di diritto private a partecipazione pubblica</b>	Presidente	1
	Vicepresidente	0
	Consiglieri	2
	Membri del CdA	3
	Sindaci	3
	Direttore Generale	1
	Dirigenti Amministrativi	1
	Dirigenti Tecnici	1
	Funzionari Amministrativi	8
	Funzionari Tecnici	12
	Impiegati Amministrativi	26
	Impiegati Tecnici	9

