

**ISTITUTO COMPRENSIVO GAZZANIGA**

Via Europa, 23 – 24025 Gazzaniga



035 / 71.15.36 - Fax 035 / 71.13.03

C.M. BGIC84800T

Cod. Fiscale: 90017400160

PEC:BGIC84800T@pec.istruzione.it

E-mail:BGIC84800T@ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: http://www.icgazzaniga.it/

Prot.n. 4496C27/AGazzaniga, 06 OTT. 2016

Ai Sigg. Genitori degli alunni frequentanti la scuola

- Dell'Infanzia (**materna**)
- Primaria (**elementare**)
- Secondaria di I° grado (**media**)

di **CENE e GAZZANIGA**

Ai Sigg. Docenti coordinatori dei plessi

LORO SEDI**OGGETTO:** Polizza assicurativa alunni Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado anno scolastico 2016/2017.

Per opportuna conoscenza e norma, si comunica alle SS.LL. quanto segue:

1- L'art. 10 della C.M. n.291/92 obbliga tutti i partecipanti a viaggi d'istruzione, visite guidate, uscite didattiche e sportive ad essere garantiti da una polizza assicurativa contro gli infortuni e per i casi di responsabilità civile e COSTITUISCE UN REQUISITO NECESSARIO.

2- Il Consiglio di Istituto di Gazzaniga nella seduta del 05/10/2016 ha determinato all'unanimità di aderire alla proposta di polizza assicurativa, per incidenti e infortuni o danni provocati, sia durante la regolare attività didattica a scuola, sia in itinere, sia durante le uscite didattiche e sportive, "PLURIASS SCUOLA a.s. 2016/2017" di Novara, le cui condizioni contrattuali sono specificate nell'allegato alla presente.

3- L'adesione alla polizza assicurativa comporta il versamento di un premio, a carico delle famiglie degli alunni, di € 9,00.= annuali (comprensivo delle spese di segreteria), ai quali va aggiunto:

Scuola Materna (SOLO NUOVI ISCRITTI)	€ 1,00	relativo al costo del tesserino riconoscimento
Scuola Elementare – classi 1 [^]	€ 1,00	relativo al costo del tesserino riconoscimento
Scuola Media – classi 1 [^]	€ 1,00	relativo al costo del tesserino riconoscimento

4- Il versamento della quota, unitamente al tagliando (allegato) compilato e firmato, dovrà essere consegnato all'insegnante di classe entro la data venerdì 28 OTTOBRE 2016.

5- La raccolta delle quote relative ad ogni classe verrà effettuata dal genitore rappresentante nel Consiglio di Intersezione, Interclasse e Classe neo-eletti in carica, il quale prenderà accordi con i docenti della classe per le modalità del ritiro delle quote stesse e dei tagliandi.

6- Il versamento relativo alle quote raccolte andrà effettuato a livello di ogni singolo plesso scolastico (un unico versamento per le adesioni di tutte le classi di un plesso), utilizzando il modello appositamente predisposto, presso la Banca Popolare di Sondrio – filiale di Gazzaniga e la ricevuta del versamento dovrà essere consegnata direttamente all'Ufficio di Segreteria dell'Istituto Comprensivo o tramite fax (035/711303), entro la data di VENERDI' 04 NOVEMBRE 2016 a cura dei rappresentanti dei genitori.

7- I docenti coordinatori dei plessi sono invitati, a conclusione della procedura, a consegnare subito, presso la Direzione dell'Istituto Comprensivo in Via Europa 23 a Gazzaniga, gli elenchi nominativi degli alunni assicurati con polizza PLURIASS 2016/2017, degli alunni eventualmente assicurati con altre polizze e degli alunni che non sono in possesso di alcuna polizza assicurativa, ma che sono comunque tenuti al pagamento del costo del tesserino.

Si confida nella collaborazione di tutti i Sigg. Genitori per portare regolarmente a termine l'operazione.

N.B.: Gli alunni che non sono in possesso di alcuna polizza assicurativa, VERRANNO ESCLUSI D'UFFICIO DALLE ATTIVITÀ DI CUI AL PUNTO 1 e NON SARANNO ASSICURATI NEMMENO durante la regolare attività didattica a scuola sia per infortuni che per Responsabilità Civile, ma sono comunque TENUTI AL PAGAMENTO del costo del libretto e/o tesserino.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Elena Margherita Berra**La durata della polizza assicurativa è ANNUALE.**

L'AGENZIA CON LA QUALE IL CONSIGLIO DI ISTITUTO DI GAZZANIGA HA AVVIATO LA STIPULA DI CONTRATTO ASSICURATIVO CUMULATIVO E' LA SEGUENTE: "ASSICURAZIONI PLURIASS SCUOLA" – VIA GIOTTO 2 – 28100 NOVARA – TEL 0321 629208 – Fax 0321 35278.

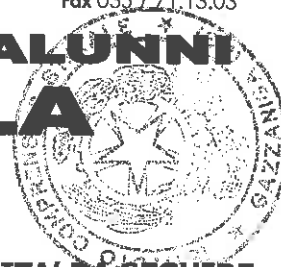
Le dichiarazioni sottoscritte dai genitori degli alunni vanno trattenute agli Atti del Plesso fino al termine dell'anno scolastico.

**ISTITUTO COMPRENSIVO GAZZANIGA**

Via Europa 23 – 24025 Gazzaniga

☎ 035 / 71.15.36

Fax 035 / 71.13.03

**ISTRUZIONI PER I GENITORI DEGLI ALUNNI
INCIDENTI A SCUOLA
PROCEDURA**

CON LA PRESENTE VI PREGHIAMO DI PRENDERE NOTA DELLE SEMPLICI MODALITA' DA SEGUIRE PER OTTENERE IL RISARCIMENTO IN CASO DI INCIDENTE:

1. **Se vostro/a figlio/a si fa male (sia a causa di terzi che da solo) deve COMUNICARLO IMMEDIATAMENTE al personale della scuola (docente e non docente).**
2. **PER L'APERTURA DELLA PRATICA È INDISPENSABILE portare presso la SEGRETERIA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO GAZZANIGA (NON a scuola) – VIA EUROPA 23 – GAZZANIGA:**
 - a) **La descrizione particolareggiata scritta dell'accaduto, presentata dal personale scolastico se l'incidente è avvenuto a scuola oppure dal genitore nel caso in cui l'infortunio avvenga nel tragitto casa/scuola.**
 - b) **Il codice fiscale OBBLIGATORIO della persona alla quale sarà intestato l'eventuale rimborso.**
 - c) **CERTIFICAZIONE MEDICA o DI PRONTO SOCCORSO con DIAGNOSI E PROGNOSI RILASCIATA ENTRO 72 ORE DALL'INFORTUNIO.**
Si precisa che l'alunno potrà frequentare le lezioni scolastiche, prima della scadenza dei giorni di prognosi, **SOLO** se il medico curante (pediatra o specialista) certifica l'idoneità alla frequenza (con l'indicazione di eventuali esoneri).
3. **La scuola provvederà a denunciare alla Società Assicuratrice PLURIASS l'incidente e sarete contattati dalla Segreteria dell'Istituto Comprensivo per il ritiro della copia di Vostra competenza e del modulo di "AVVENUTA GUARIGIONE".**
4. **Raccogliete tutti i giustificativi delle spese sostenute per le cure (ticket, scontrini della farmacia, ricevute fiscali per visite mediche specialistiche, esami di laboratorio, terapie fisiche riabilitative, acquisto di presidi ortopedici, foglio di ingresso/uscita in ospedale) e CONSERVATELI A CASA.**
5. **LA CHIUSURA DELLA PRATICA è A CARICO DELL'INFORTUNATO E DEVE AVVENIRE solo quando ritenete che vostro/a figlio/a sia guarito, cioè quando non avete più spese da sostenere (non sono previsti risarcimenti parziali).**
6. **IL MODULO di "AVVENUTA GUARIGIONE", da utilizzarsi per la chiusura del sinistro, al quale dovrà essere allegata tutta la documentazione medica e le spese sostenute in originale, dovrà essere spedito con raccomandata a: ASSICURAZIONI PLURIASS SCUOLA" – VIA GIOTTO 2 – 28100 NOVARA,**
7. **La Segreteria dell'Istituto Comprensivo di Gazzaniga è a vostra disposizione per eventuali chiarimenti relativi alla compilazione della chiusura dell'infortunio previo appuntamento telefonico con il personale preposto al n° 035 711536 ALMENO 30 GIORNI PRIMA DELLA SCADENZA.**

IMPORTANTE

RICORDATE CHE, PER LEGGE, AVETE UN ANNO (365 GIORNI) DALLA DATA DELL'INCIDENTE PER RICHIEDERE IL RISARCIMENTO. SE LA GUARIGIONE NON AVVIENE ENTRO QUESTO TERMINE (SU PARERE DEL VOSTRO MEDICO CURANTE) POTETE INTERRUPELLE I TERMINI DI PRESCRIZIONE INVIANDO UNA RACCOMANDATA R./R. ALLA SOCIETA' ASSICURATRICE PRIMA DELLO SCADERE DEL TERMINE, COSI' DA POTER PROLUNGARE DI UN ULTERIORE ANNO (con decorrenza dalla data della richiesta di interruzione) LE CURE DEL CASO (ART. 2952 DEL CODICE CIVILE).

ORARIO APERTURA UFFICIO SEGRETERIA

- Lunedì dalle 10,30 alle 13,30
- Martedì dalle 10,30 alle 16,00
- Mercoledì dalle 10,30 alle 13,30
- Giovedì dalle 10,30 alle 13,30
- Venerdì dalle 10,30 alle 13,30
- Sabato dalle 9,00 alle 12,00



Il **Direttore Amministrativo** riceve il Lunedì mattina dalle 10,30 alle 13,00 o tutti i giorni su appuntamento.

Il **Dirigente Scolastico** riceve il Sabato dalle 9,00 alle 12,00 o tutti i giorni su appuntamento



TAGLIANDO DA COMPILARE, FIRMARE E RESTITUIRE ALL'INSEGNANTE DI CLASSE UNITAMENTE AL VERSAMENTO DELLA QUOTA.

All' **ISTITUTO COMPRENSIVO**
di

GAZZANIGA

=====

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

frequentante nell'anno scolastico **2016/2017** la classe-sezione _____

della Scuola _____

dell'Infanzia Primaria Secondaria di 1° Grado di _____

D I C H I A R A

di voler assicurare il/la proprio/a figlio/a con la Polizza assicurativa "PLURIASS 2016/2017" e si impegna a versare il premio:

	Assicurazione + spes di segreteria	tesserino riconoscimento	SOMMA TOTALE da PAGARE
Scuola dell'Infanzia	<input type="checkbox"/> € 9,00	<input type="checkbox"/> € 1,00 (solo nuovi iscritti)	10,00 euro
Scuola Primaria – classi 1[^]	<input type="checkbox"/> € 9,00	<input type="checkbox"/> € 1,00	10,00 euro
Scuola Primaria – classi 2[^]-3[^]-4[^]-5[^]	<input type="checkbox"/> € 9,00	===	9,00 euro
Scuola Secondaria di 1° Grado – classi 1[^]	<input type="checkbox"/> € 9,00	<input type="checkbox"/> € 1,00	10,00 euro
Scuola Secondaria di 1° Grado – classi 2[^]-3[^]	<input type="checkbox"/> € 9,00	===	9,00 euro

entro la data di venerdì 28/10/2016

e di aver ricevuto le istruzioni relative alla procedura per gli incidenti a scuola.

Data _____

_____ firma del genitore

PLURIASS SCUOLA

TABELLA MASSIMALI e LIMITI ASSICURATIVI a.s. 2016/2017

COMPAGNIA PER COPERTURE RC, INFORTUNI E ASSISTENZA	UNIPOL SAI
COMPAGNIA PER COPERTURE TUTELA LEGALE	UCA
AGENZIA	PLURIASS
SEZIONE 1 – Requisiti Generali – Norme comuni a tutte le sezioni	
Centro Liquidazione Danni della Compagnie RC e Infortuni nella Provincia dove ha sede l'Istituto Scolastico (Regolamento ISVAP n. 35/2010 - Sono escluse le Agenzie proponenti e locali)	PRESENTE
La Compagnia proposta per la Tutela Legale è indipendente e non appartiene allo stesso Gruppo della Compagnia RCT e Infortuni?	INDIPENDENTE
Cumulabilità del rimborso spese per infortunio e RC	COMPRESA
Dichiarazioni dell'Assicurato in ordine alle circostanze del rischio	PRESENTE
Decorrenza della garanzia e pagamento del premio	PRESENTE
Modifiche dell'Assicurazione	PRESENTE
Aggravamento del rischio/buona fede	PRESENTE
Diminuzione del rischio	PRESENTE
Recesso in caso di sinistro - Indicare se la Società RINUNCIA oppure NON RINUNCIA al diritto di recesso	RINUNCIA
Altre assicurazioni	PRESENTE
Assicurazioni per conto altrui – Assicurazioni di gruppo	PRESENTE
Durata e proroga dell'assicurazione	PRESENTE
Oneri fiscali	PRESENTE
Rinvio alle norme di Legge	PRESENTE
Validità territoriale : Italia / Europa / Mondo	MONDO
Foro competente è il luogo di residenza del Contraente/Assicurato	RESIDENZA DEL CONTRAENTE E/O ASSICURATO
Rinuncia al diritto di rivalsa	PRESENTE
Esonero denuncia difetti fisici	PRESENTE
Persone non assicurabili	PRESENTE
Generalità degli assicurati. Assicurati a titolo oneroso	PRESENTE
Generalità degli assicurati. Altri soggetti assicurati gratuitamente.	PRESENTE
Riparto di coassicurazione e delega	NESSUNA COASSICURAZIONE
Accettazione della Clausola Broker	ACCETTATA
Varianti migliorative o peggiorative relative alla Sezione 1	PROPOSTA N. 1 VARIANTE
SEZIONE 2 - INFORTUNI	PRESENTE
Oggetto dell'Assicurazione	PRESENTE
Copertura assicurativa per i viaggi e visite d'istruzione all'estero e gli stage	PRESENTE
Estensione rischi	PRESENTE
Rischi esclusi dall'assicurazione	PRESENTE
Morte da Infortunio	€ 320.000
Spese funerarie	€ 15.000
Invalità Permanente da Infortunio	€ 300.000
Tabella calcolo Invalità Permanente	INAIL
Franchigie sull'Invalità Permanente	NESSUNA
Invalità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 1	€ 300
Invalità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 2	€ 600

Invalidità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 3	€ 900
Invalidità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 4	€ 1.500
Invalidità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 5	€ 2.100
Invalidità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 6	€ 2.700
Invalidità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 7	€ 3.500
Invalidità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 8	€ 4.300
Invalidità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 9	€ 5.100
Invalidità Permanente da Infortunio. Risarcimento IP per punti 10	€ 5.900
Riconoscimento Invalidità Permanente al 100% se maggiore del%	45%
Raddoppio somme assicurate Invalidità Permanente di alunni orfani	€ 600.000
Percentuale di Invalidità Permanente accertata per ottenere un Capitale aggiuntivo	75%
Capitale aggiuntivo per Invalidità Permanente - Massimale	€ 100.000
Rimborso spese mediche da Infortunio generico - Massimale	€ 200.000
Rimborso spese mediche da Infortunio per cure e protesi dentarie - Massimale	€ 200.000
Rimborso spese mediche da Infortunio per cure e protesi dentarie. Limiti per dente.	NESSUN LIMITE
Nel caso la cura debba essere procrastinata oltre un anno dall'Infortunio, come avviene il rimborso? Sulla base di un preventivo e ai costi attuali senza limitazione o con limitazioni e/o riferimenti a tariffari?	senza limitazione e ai costi attuali
Rimborso spese mediche da Infortunio per cure oculistiche	€ 200.000
Rimborso per acquisto occhiali nuovi a seguito di un Infortunio anche senza danno al bulbo oculare	Rimborso anche senza danno al bulbo oculare
Rimborso spese mediche da Infortunio per cure dell'apparato uditivo	€ 200.000
Anticipo rimborso spese mediche prima della chiusura sinistro	€ 1.000
Indennità per assistenza alunno Infortunato	€ 1.000
Numero di giorni di ricovero necessari per ottenere l' Indennità per assistenza alunno Infortunato	NESSUN GIORNO
Rimborso spese mediche per patologia improvvisa (malore, svenimento, ecc.), cure fisioterapiche.	€ 200.000
Spese aggiuntive a seguito di Infortunio – Massimale per sinistro	PRESENTE
Danni indumenti e occhiali	€ 300
Danni a carrozelle/tutori per portatori di handicap	€ 2.500
Danni a biciclette e strumenti musicali	€ 300
Protesi ortopediche	€ 2.500
Protesi Ortodontiche	€ 2.500
Apparecchi acustici	€ 2.500
Spese aggiuntive a seguito di Infortunio – Massimale per anno: Indicare ILLIMITATO o LIMITATO	ILLIMITATO
Rimborso degli occhiali danneggiati pari al ...% se acquistati entro 6 mesi dall'Infortunio	100%
Rimborso degli occhiali danneggiati pari al ...% se acquistati oltre 6 mesi dall'Infortunio ma entro i 12 mesi	80%
Rimborso degli occhiali danneggiati pari al ...% se acquistati oltre i 12 mesi dall'Infortunio	60%
Indennità da assenza per Infortunio	€ 200
Borsa di studio per commorienza genitori	€ 30.000
Danno estetico	€ 20.000
Danno estetico una tantum	€ 500
Rimborso spese per lezioni private	€ 1.000
Perdita anno scolastico a seguito Infortunio	€ 6.000
Diaria da ricovero	€ 100/giorno
Day Hospital	€ 100/giorno
Diaria da immobilizzazione	€ 30/giorno
Diaria da immobilizzazione presenza o assenza da scuola. Indicare se uguale o diversa.	UGUALE
Trasporto con ambulanza o altro mezzo sanitario idoneo dal luogo dell'Infortunio all'Istituto di Cura	€ 1.000
Spese trasporto per arto ingessato	€ 1.000
Invalidità Permanente da malattia (Meningite, poliomielite, Epatite Virale..)	€ 260.000

Contagio accidentale da virus H.I.V	€ 260.000
Massimale Catastrofale (anche per viaggi e uscite didattiche in genere)	€ 20.000.000
Rischi aeronautici – Massimale	€ 5.000.000
Limite per inondazioni, alluvioni, terremoti - Massimale	€ 18.000.000
Limite per infortuni conseguenti ad atti di terrorismo - Massimale	€ 10.000.000
Infortunio conseguente atti di bullismo e molestie (anche sessuali) - Massimale	€ 10.000.000
Rischio in Itinere – Pedibus – Bicibus	COMPRESO
Accompagnatori nelle uscite didattiche, viaggi e visite d'istruzione – Alternanza scuola-lavoro	COMPRESO
Franchigie / scoperti su polizza Infortuni	NESSUNA FRANCHIGIA
L'infortunio scolastico o in Itinere deve essere attestato da certificato del Pronto Soccorso o dal medico curante rilasciato entro quante ore?	72 ore
Denuncia dell'infortunio, Forma delle comunicazioni e Gestione sinistri on-line	COMPRESO
L'assistenza, la gestione e la liquidazione dei sinistri per conto della Compagnia di Assicurazione proposta per la polizza Infortuni vengono svolte dall'Agenzia Proponente o da altre società? Indicare il nome.	DA AGENZIA PROPONENTE PLURIASS
Varianti migliorative o peggiorative relative alla Sezione 2	PROPOSTE N. 3 VARIANTI
SEZIONE 3 - RESPONSABILITA' CIVILE	PRESENTE
Oggetto dell'assicurazione	PRESENTE
Estensioni e limitazioni	PRESENTE
Gestione delle vertenze di danno - spese di resistenza - % rispetto al massimale RC	25%
R.C.T. Limite di Risarcimento sinistri per Anno	ILLIMITATO
Responsabilità Civile Terzi (RCT) - Massimale per Sinistro unico per danni a persone, animali e cose	€ 15.000.000
Responsabilità Civile verso Prestatori di lavoro (RCO e RCI)	PRESENTE
R.C.T. per violazione Privacy (D.L. 196/03)	PRESENTE
R C Responsabilità Sicurezza- T.U.S. 81/08 (D-Lgs.626/94 e successive modifiche)	PRESENTE
Responsabilità Civile Scambi Culturali e Stage	PRESENTE
Responsabilità Civile Alunni In Itinere valida anche senza la Responsabilità del Contraente, ovvero della scuola	€ 15.000.000 SENZA LA RESPONSABILITA' DELLA SCUOLA CONTRAENTE
Danni a occhiali e indumenti etc. di alunni, anche in assenza di infortunio, per causa di terzi Massimale per sinistro	€ 500
Danni da incendio – Massimale	€ 5.000.000
Danni causati da non dipendenti – Massimale	€ 15.000.000
Danni subiti da non dipendenti - Massimale	€ 15.000.000
Attività complementari	PRESENTE
Danni da Interruzione o sospensioni di attività	€ 15.000.000
Committenza auto	COMPRESO
Danni da Interruzione o sospensioni di attività	€ 15.000.000
Committenza auto	COMPRESO
Franchigie / scoperti su polizza R. C.	NESSUNA FRANCHIGIA
Denuncia dell'infortunio, Forma delle comunicazioni e Gestione sinistri on-line	PRESENTE
L'assistenza, la gestione e la liquidazione dei sinistri per conto della Compagnia di Assicurazione proposta per la polizza Infortuni vengono svolte dall'Agenzia Proponente o da altre società? Indicare il nome.	DA AGENZIA PROPONENTE PLURIASS
Varianti migliorative o peggiorative relative alla Sezione 3	PROPOSTE N. 2 VARIANTI
SEZIONE 4 - Garanzia Assistenza	PRESENTE
Rischio assicurato	PRESENTE
Persone assicurate	PRESENTE
Modalità di richiesta di assistenza	PRESENTE
Garanzie prestate	PRESENTE
Operatività della garanzia	PRESENTE
Esclusioni	PRESENTE
Garanzia Assistenza In Viaggio	PRESENTE
Trasporto in autoambulanza o mezzo sanitario attrezzato	€ 20.000
spese di viaggio/soggiorno accompagnatore	€ 1.500
Consulenza medica	COMPRESO

Segnalazione di un centro medico specialistico	COMPRESO
Informazioni, segnalazione ed invio di medicinali corrispondenti all'estero	COMPRESO
Visita di un familiare	COMPRESO
Interprete all'estero	COMPRESO
Anticipo spese di prima necessità	€ 2.500
Segnalazione di un medico specialista in loco in caso di emergenza	COMPRESO
Settimane bianche – sports della neve	COMPRESO
Annullamento del viaggio	€ 2.500
Rimborso spese mediche per malattia nei viaggi d'istruzione all'estero	€ 15.000
Spese mediche da infortunio per Grandi Interventi chirurgici all'estero	€ 200.000
Perdita bagaglio	€ 2.500
Centrale operativa a disposizione 24 ore su 24, per informazioni sanitarie urgenti	COMPRESO
Varianti migliorative o peggiorative relative alla Sezione 4	NESSUNA
SEZIONE 5 - TUTELA LEGALE	PRESENTE
Oggetto dell'assicurazione	PRESENTE
Limite sinistri per anno	ILLIMITATO
Massimale per vertenza. Limite per sinistro	€ 50.000
Tutela Legale per gli alunni	COMPRESO
Tutela Legale per il Personale Scolastico	COMPRESO
Vertenze tra soggetti assicurati con la stessa Compagnia RC – Infortuni e tra Contraente e Assicurato	COMPRESO
Controversie con Compagnie di Assicurazioni, inclusa la Compagnia della RC e infortuni	COMPRESO
Rischio in itinere	COMPRESO
Denuncia dei sinistri	COMPRESO
Gestione delle vertenze	COMPRESO
Recupero di somme	COMPRESO
libera scelta del legale	COMPRESO
spese per procedimenti penali vertenze connesse con esami di stato e scrutini finali	COMPRESO
procedimenti disciplinari e amministrativi connessi a fatti colposi	COMPRESO
vertenze c/o Tribunale competente a seguito di illegittimo trasferimento di servizio	COMPRESO
assistenza legale sia in ambito penale sia civile per recupero danni per sinistri verificatosi in itinere	COMPRESO
gestione e ricorsi per multe e ammende	COMPRESO
violazione delle norme sull'igiene Alimentare	COMPRESO
violazione delle norme sullo smaltimento dei rifiuti	COMPRESO
violazione delle norme sulla violazione privacy	COMPRESO
spese non riconosciute congrue dall'Avvocatura dello Stato	COMPRESO
Procedimenti penali per inadempimenti fiscali amministrativi, tributari compresa la rivaia della P.A.	COMPRESO
Varianti migliorative o peggiorative relative alla Sezione 5	PROPOSTA N. 1 VARIANTI