

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. n. 7
Carbonia

Deliberazione n. 589.....

adottata dal Direttore generale in data 19 MAR 2003

Oggetto: Rimborso premi Polizze assicurative Infortuni ed RCT a favore della "A.V.A.S. - Associazione Volontari Assistenza e Soccorso" di Sant'Antioco, operante per il Servizio di emergenza-urgenza 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

RICHIAMATA la deliberazione del Direttore Generale n° 1071 del 24/05/2000 di presa d'atto della convenzione con l'A.V.A.S. - "Associazione Volontari Assistenza e Soccorso" di Sant'Antioco al cui art. 18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

ACCERTATO che l'A.V.A.S. di Sant'Antioco, ad oggi, risulta svolgere regolarmente le attività di cui alla convenzione citata ed ha trasmesso gli atti di quietanza illustrati nel paragrafo successivo;

ATTESO che detta Associazione ha provveduto, relativamente alle illustrate polizze:

1. Polizza RCT, assicurazione Unipol, polizza n°1926.65. 28436375, copertura 13/10/2002 - 13/04/2003, importo premio € 387,37;
2. Polizza Infortuni, assicurazione Unipol, polizza n°1926.77. 31934802, copertura 10/09/2002 - 10/03/2003, importo premio € 954,32;

al pagamento delle rate premio dovute di cui ha trasmesso gli atti di quietanza che si allegano al presente atto per farne parte integrante;

CONSIDERATO che si deve procedere al rimborso diretto dei costi addebitandoli al Comitato di Gestione 118 di Cagliari;

PROPONE

L'adozione di atto deliberativo di corresponsione, in favore dell'A.V.A.S. - Associazione Volontari Assistenza e Soccorso di Sant'Antioco operante per il Servizio di emergenza sanitaria 118, della somma corrispondente ai premi assicurativi più sopra illustrati per totali € 1.341,69;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali;

SENTITI il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di rimborsare all'A.V.A.S. - Associazione Volontari Assistenza e Soccorso di Sant'Antioco i premi delle assicurazioni in argomento così come risulta dagli atti di quietanza che si allegano al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità di provvedere al rimborso del complessivo importo di € 1.341,69= (milletrecentoquarantuno/69) a favore dell'A.V.A.S - Associazione Volontari Assistenza e Soccorso di Sant'Antioco a titolo di rimborso dei premi per le polizze illustrate in narrativa connesse all'attività del 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- ◆ di imputare la su estesa spesa al codice economico 440915 del Piano dei conti aziendale per l'esercizio finanziario anno 2003;
- ◆ di confermare che i costi di gestione, anticipati per conto della Centrale Operativa 118 di Cagliari, vengano addebitati al Comitato di Gestione Emergenza 118 - Sud Sardegna.

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG

AA.GG.



Direttore Generale
Emilio Simeone

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 582 del 19 MAR. 2003

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7 – Carbonia

a partire dal 20 MAR. 2003 al 3 APR. 2003.

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' followed by a horizontal line.

Allegati N° _____

Destinatari:

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO AFFARI GENERALI

COLLEGIO DEI SINDACI



6182 AA.GG.

A.V.A.S. ASSOCIAZIONE VOLONTARI ASSISTENZA e SOCCORSO

Sede legale Via E. Lussu, 1/H - sede operativa Via Bologna Sant'Antioco 09017 (CA) tel. 0781-800000

Iscrizione Registro Generale del Volontariato (L. R. 13 09.93) al N° 32

E-mail: ass.avas@tiscalinet.it Web: http://web.tiscalinet.it/ass_avas/

Prot. N° 33/2003

Sant'Antioco 12/03/2003

Spett.le

Azienda USL 7

09013 Carbonia

Oggetto: Rimborso servizio 118 - polizza assicurativa --

In riferimento all'attività di cui all'oggetto si prega voler disporre la liquidazione delle seguenti competenze, di cui si allegano fotocopie:

| | |
|-------------------------|------------|
| * Responsabilità civile | € 387,37 |
| * Premio soci | € 954,32 |
| Totale | € 1.341,69 |

Distinti saluti



Il Presidente
Fernando Fois



Consiglio Assicuratore Unipol S.p.A. - Capitale sociale € 481.217.612
 Registro delle Imprese di 194/02/RO - R.E.A. N. 169691
 Codice Fiscale e partita IVA 00254104571
 Sede Legale: Via Venezia 10 - 00187 Roma (RM)
 Numero Verde 800 00 1111 - Telex 310473 J - Telex 181/ATSHH
 Autorizzazione all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 28-12-1982
 G.U. 18-1-1983 N. 16 e D.M. 29-4-1984 G.U. 19-5-1984 N. 158

UNIPOL
ASSICURAZIONI



ATTO DI QUIETANZA

| | | | | | |
|--|------------------|------------------|--|---------------------------|-------|
| CONTRAENTE E SUO DOMICILIO | | POLIZZA | | ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO % | |
| ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO*VIA E. LUSSU 1/4*09017.S | | COD. DELEGATARIA | | INDICE | |
| CODICE FISCALE CONTRAENTE | 1926 77 31934802 | | | | |
| 90006230925 | | 954,32 | | | 23,28 |
| IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI _____ | | | | | |
| A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 10/09/2002 AL 10/03/2003 | | | | | |

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:
 IL 09/09/02 COASSICURAZIONE: PREMIO UNIPOL 477,160
 ALLE ORE _____ DI CUI TASSE 11,640
 L'AGENTE O INCARICATO _____ VALIDA SOLO SE COMPLETATA E CONTROFIRMATA DALL'AGENTE O DALL'INCARICATO ALL'INCASSO

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.
 L'AMMINISTRATORE DELEGATO

Fazio Scuderi

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLA GARANZIA ASSICURATIVA (ALGONO COMAUNQUE, IN CASO DI DIFFORMITÀ, QUELLI RISULTANTI DALLA POLIZZA)

| | | | |
|-----------------------|------------|---------|------------------|
| PRIMO GRUPPO: | N. PERSONE | 4 | MERCEDI |
| | FRANCH. | | INDENNITÀ ASSIC. |
| MORTE | | | 2.065.827,60 |
| INVALIDITÀ PERMANENTE | | | 2.065.827,60 |
| INVALIDITÀ TEMPORANEA | | | 206,58 |
| PREMIO TOTALE UNIPOL | EURO | 477,160 | |

N.B. - COME PREVISTO DAI PATTI CONTRATTUALI, PER LE POLIZZE INDICAZZATE, I PREMI E/O I CAPITALI MASSIMALI ASSICURATI, SONO ADEGUATI NELLA MISURA SUINDICATA



Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale € 451.947.812
 Registro delle Imprese n. 139627/01 - R.E.A. N. 103943
 Codice Fiscale e partita IVA 00958160271
 Sede e Direzione generale: Via Sallustiana, 45 - 00100 Roma (RM)
 Tel. 06/4987911 - Telefax 06/4987912 - Telex 320321 UNIPOL I
 Telex 320321 UNIPOL I - Telex 320321 UNIPOL I
 U.C.I. 151/1981 N. 161 e 153 - 25/2/1981 (G.U. 1981/184 N. 183)



ATTO DI QUIETANZA

| | |
|---|------------------|
| CONTRAENTE E SUO DOMICILIO | |
| ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO*VIA E. LUSSU 1/4*09017 S | |
| CODICE FISCALE CONTRAENTE | POLIZZA |
| 90006230925 | 1926 65 28436375 |
| COO. DELEGATARIA | INDICE |
| | |
| ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO % | DI CUI TASSE |
| | 387,37 68,15 |

IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI
 A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 13/10/2002 AL 13/04/2003
 IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:
 IL 08-10-03 ALLE ORE
 L'AGENTE O INCARICATO *[Signature]*
 VALIDO SOLO SE COMPLETATA E CONTROFIRMATA DALL'AGENTE O DALL'INCARICATO ALL'INCASSO

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.
 L'AMMINISTRATORE DELEGATO
[Signature]

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLA GARANZIA ASSICURATIVA (VALGONO COMUNQUE, IN CASO DI DIFFORMITÀ, QUELLI RISULTANTI DALLA POLIZZA)

| | | |
|--------------------|-------|--------------|
| CODICE RISCHIO | 23026 | MASSIMALI |
| RCT | | |
| SINISTRO | | 1.549.370,70 |
| PERSONA | | 1.549.370,70 |
| DANNI COSE/ANIMALI | | 516.456,90 |

AI SENSI DELLE C.G.A. L'ASSICURATO DOVRA' COMUNICARE ALLA SOCIETA' NEI TERMINI CONTRATTUALMENTE PREVISTI LE VARIAZIONI DEGLI ELEMENTI PRESI A BASE PER IL CALCOLO DEL PREMIO PER PROCEDERE ALLA REGOLAZIONE.

Documento composto di
n° 3 pagine

Il Responsabile del Servizio

[Signature]

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N 582 DEL 19 MAR. 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO



IL DIRETTORE GENERALE

[Signature]