

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

Deliberazione n. ...887...

22 APR. 2003

adottata dal Direttore generale in data

Oggetto: Rimborso premi: Polizza assicurativa R.C.A., Polizza assicurativa Responsabilità Civile rischi diversi, Polizza assicurativa Infortuni – periodi diversi, a favore dell'Associazione di Volontariato "Soccorso Sant'Andrea Gonnese", operante per il Servizio di emergenza-urgenza 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

ACQUISITA la deliberazione del Direttore Generale n° 926 del 12/05/2000 di presa d'atto della convenzione con l'Associazione di Volontariato "Soccorso S. Andrea Gonnese" al cui art. 18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

ACCERTATO che l'Associazione di Volontariato "Soccorso S. Andrea Gonnese", ad oggi, risulta svolgere regolarmente le attività di cui alla convenzione citata ed ha trasmesso gli atti di quietanza illustrati in oggetto;

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

1. Polizza Rischi diversi, Unipol assicurazioni, polizza n° 2095.65.31836083, copertura 16/03/2003-16/03/2004, premio di € 432,67;
2. Polizza Infortuni, La Fondiaria assicurazioni, polizza n° 561.517429.38, copertura 15/03/2003-15/03/2004, premio di € 1032,91;
3. Polizza RCA, Unipol assicurazioni, polizza n° 2095.30.28846213, copertura 23/07/2002-23/01/2003, premio di € 674,07;
4. Polizza RCA, Unipol assicurazioni, polizza n° 2095.30.28846213, copertura 23/01/2003-23/07/2003, premio di € 675,80;

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'Associazione di Volontariato "Soccorso S. Andrea Gonnese" operante per il Servizio di emergenza sanitaria 118, della somma corrispondente ai premi assicurativi più sopra illustrati per totali € 2.815,45;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dall'Ufficio Competente;

SENTITI IL Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

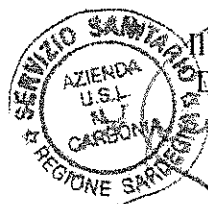
- ◆ di rimborsare all'Associazione di Volontariato "Soccorso S.Andrea Gonnesa" i premi delle assicurazioni in argomento così come risulta dagli atti di quietanza allegati in copia e che si allegano al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità di provvedere al rimborso del complessivo importo di € 2.815,45= (duemilaottocentoquindici/45) a favore dell'Associazione di Volontariato "Soccorso S.Andrea Gonnesa" 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 2003;
- ◆ di confermare che i costi di gestione, anticipati per conto della Centrale Operativa 118 di Cagliari, vengano addebitati al Comitato di Gestione Emergenza Sud Sardegna.

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG.

AA.GG.



Il Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 887 del 22 APR. 2003

è stata pubblicata

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

a partire dal 23 APR. 2003 al 7 MAG. 2003.

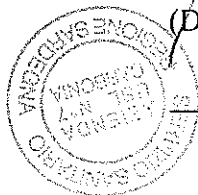
Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

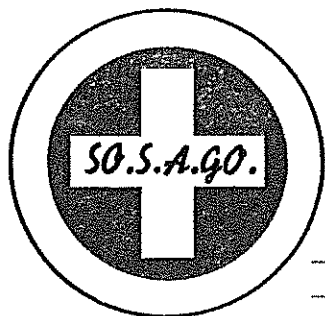
Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)



Allegati N° _____

Destinatari:



*Soccorso S. Andrea
Gonnesa*

Piazza del Minatore - tel. 0781/36200
Codice Fiscale 90010680925

SERVIZIO CIVILE RADIOAMBULANZA

Gonnesa, 31 MAR. 2003

Spett.le A.S.L. 7
CARBONIA

8308 AA.GG.

OGGETTO: Richieste rimborso spese per assicurazione servizio 118

In riferimento all'oggetto si trasmettono in allegato copie delle polizze assicurative dei Soci e dell'autoambulanza convenzionata con il servizio 118.

Polizza responsabilità civile rischi diversi società UNIPOL rateo annuale importo € 432,67.

Polizza assicurazioni infortuni società LA FONDIARIA-SAI rateo annuale € 1032,91.

Polizza assicurazione ambulanza società UNIPOL rateo annuale € 1349,87.

TOT. € 2815,45

Restiamo in attesa di un vostro sollecito riscontro.





UNIPOL ASSICURAZIONI

Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale € 501.918.132
 Registro delle Imprese n. 13092/BO - R.E.A. N. 100001
 Codice Fiscale e partita IVA 00283100471
 Sede e Direzione generale: Via Sallustiana, 35 - 40129 Bologna (Italia)
 tel. 051/0297111 - casella postale AD 4705 - telex 610673 I - telefax 051/078339
 Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 28.12.1982
 (G.L. 18.4.1983 N. 15) e D.M. 29.4.1981 (G.L. 19.5.1981 N. 135)

RINNOVO

ATTO DI QUIETANZA



CONTRAENTE E SUO DOMICILIO
ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.A.GO.*P.ZZA DEL MINATORE*09010 G

CODICE FISCALE CONTRAENTE: **90010680925** POLIZZA: **2095 65 31836083** COD. DELEGATARIA: INOICE: ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO %:

CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI **432,67** DI CUI TASSE **78,75**

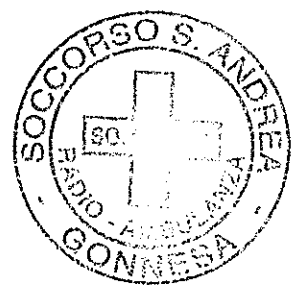
SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL **16/03/2003** AL **16/03/2004**

PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO: **14-03-03** ALLE ORE **14** SOTTOSCRITTORE O INCARICATO: **M. M. M.** COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A. L'AMMINISTRATORE DELEGATO: **Franco Scuderi**

VALIDA SOLO SE COMPLETATA E CONTROFIRMATA DALL'AGENTE O DALL'INCARICATO ALL'INCASSO

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

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



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

FONDIARIA - SAI
 DIVISIONE FONDARIA

FONDIARIA - SAI S.p.A. - Sede e Direzione di Firenze - 50129 - Piazza della Libertà, 6
 Direzione di Torino - 10128 - Corso Galileo Galilei, 12 - Capitale sociale € 170.492.166,00 i. v.
 Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di iscrizione al Registro Imprese di Firenze: 00818570012
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 956)

QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

Contraente SOCCORSO S. ANDREA GONNESA P.ZA DEL MINATORE - GONNESA -						
Polizza 0561.0517429.38		Quietanza 003.3		Ramo INFORTUNI		
Rateazione ANNUALE		Agenzia IGLESIAS		Premio dovuto per il periodo dal 15/03/2003 al 15/03/2004		
Premio 876,27	Accessori 131,44	Diritti 0,00	Imposte 25,20	Totale 1.032,91		

Pagato il **13 MAR. 2003**

Luigi M. M.
 (firma dell'Agente, Subagente, Esattore)

FONDIARIA - SAI S.p.A.
 DIRETTORE GENERALE





ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.
P.ZZA DEL MINATORE
09010 GONNESA

2095 30 2884621
 CODICE FISCALE CONTRAENTE
90010680925



TARGA VEICOLO O DATI NATANTI
AZ 310 SG PROV. RESID. PROPRIETARIO
CA

IL PREMIO, RELATIVO AL PRESENTE CERTIFICATO,
Euro 674,07

TIPO VEICOLO / NATANTE
AUTOAMBULANZA

DI CUI TASSE
70,72

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO:
 DALLE ORE 24 DEL **23/07/2002** ALLE ORE 24 DEL **23/01/2003**

E CONTRIBUTO AL S.S.N. PER R.C.A.
Euro 39,13
 È STATO PAGATO
 IL **1-08-02** ALLE ORE

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.
 L'Amministratore Delegato
Franco Giacobbe

SALVO QUANTO DISPOSTO
 DALL'ART. 1901 - 2° COMMA CODICE CIVILE

L'AGENTE O L'INCARICATO
M. Lodi

DATA EDIZIONE "PARTE A" DEL CONTRATTO **01/01/2002** DATI CONTRATTUALI E ATTESTAZIONI

RCA: MASSIMALE	CARICO SCARICO	ALIMENTAZ. ETA	PROPRIETARIO (SESSO) ETA	CONDUCENTE (SESSO) ANNI PAT.	VALORE VEICOLO / NATANTE	ADEG. AUT.				
1.100.000,00	NO		N		61.974,83					
INC.	FURTO	EV. S.P.	EV. ATM.	ACCESSORI FONO-AUDIO	KASKO	FERMO TECNICO	RITIRO PATENTE	ALTRE GARANZIE COMB. ACCESSORI	TUTELE	ASSIS
SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
INFORTUNI CONDUCENTE (in migliaia) MORTE			INVALIDITÀ PERMANENTE	FR. %	SPESE SANITARIE	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI				
SCADENZA ANNUALITÀ ASSICURATIVA		FORMA TARIFFARIA		FRANCHIGIA		COD. CLASSE UNIPOL DA		UNIPOL A		PEJUS %
23/07/2002		TARIFFA FISSA								
CLASSE DI MERITO BONUS/MALUS DA PROVVEDIMENTO CIP 10/93: DA A										

SINISTRI VERIFICATISI NEGLI ANNI SOTTOINDICATI

TIPO/NUMERO SINISTRI	ANNO	IN CORSO	2001	2000	1999	1998	1997
PAGATI	N.	0	1	0	1	0	NA
RISERVATI DANNI PERSONE	N.	0	0	0	0	0	NA
RISERVATI DANNI COSE	N.	0	0	0	0	0	NA

L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Franco Giacobbe



095 IGLESIAS
A TORINO, 17-1° PIANO
8123856
LES ASS.NI DI ZURRU G.P. S.C.
TI TECNICI: Q.LI 32



ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.
P.ZZA DEL MINATORE
09010 GONNESA

2095 30 2884621
 CODICE FISCALE CONTRAENTE
90010680925

1/20/02



TARGA VEICOLO O DATI NATANTI
AZ 310 SG PROV. RESID. PROPRIETARIO
CA

IL PREMIO, RELATIVO AL PRESENTE CERTIFICATO,
Euro 675,80

TIPO VEICOLO / NATANTE
AUTOAMBULANZA

DI CUI TASSE
72,45

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO:
 DALLE ORE 24 DEL **23/01/2003** ALLE ORE 24 DEL **23/07/2003**

E CONTRIBUTO AL S.S.N. PER R.C.A.
Euro 39,13
 È STATO PAGATO
 IL **23-01-03** ALLE ORE

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.
 L'Amministratore Delegato
Franco Giacobbe

SALVO QUANTO DISPOSTO
 DALL'ART. 1901 - 2° COMMA CODICE CIVILE

L'AGENTE O L'INCARICATO
M. Lodi

DATA EDIZIONE "PARTE A" DEL CONTRATTO **01/01/2002** DATI CONTRATTUALI E ATTESTAZIONI

RCA: MASSIMALE	CARICO SCARICO	ALIMENTAZ. ETA	PROPRIETARIO (SESSO) ETA	CONDUCENTE (SESSO) ANNI PAT.	VALORE VEICOLO / NATANTE	ADEG. AUT.				
1.100.000,00	NO		N		61.974,83					
INC.	FURTO	EV. S.P.	EV. ATM.	ACCESSORI FONO-AUDIO	KASKO	FERMO TECNICO	RITIRO PATENTE	ALTRE GARANZIE COMB. ACCESSORI	TUTELE	ASSIS
SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
INFORTUNI CONDUCENTE (in migliaia) MORTE			INVALIDITÀ PERMANENTE	FR. %	SPESE SANITARIE	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI				
SCADENZA ANNUALITÀ ASSICURATIVA		FORMA TARIFFARIA		FRANCHIGIA		COD. CLASSE UNIPOL DA		UNIPOL A		PEJUS %
23/07/2003		TARIFFA FISSA		SCADENZA INTERMEDIA						
CLASSE DI MERITO BONUS/MALUS DA PROVVEDIMENTO CIP 10/93: DA A										

SINISTRI VERIFICATISI NEGLI ANNI SOTTOINDICATI

TIPO/NUMERO SINISTRI	ANNO	IN CORSO				
PAGATI	N.					
RISERVATI DANNI PERSONE	N.					
RISERVATI DANNI COSE	N.					

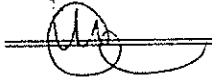
L'AMMINISTRATORE DELEGATO
F. D. L.



095 IGLESIAS
A TORINO, 17-1° PIANO
8123856
LES ASS.NI DI ZURRU G.P. S.C.
TI TECNICI: Q.LI 32

Documento composto di
n° 3 pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 887 DEL 22 APR. 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

