

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

Deliberazione n. 1059/.....

adottata dal Direttore generale in data 23 MAG. 2003

Oggetto: Rimborso premi dell'Assicurazione Infortuni, RCA e Responsabilità Civile diversi a favore dell'associazione di volontariato "CROCE VERDE" di Fluminimaggiore del servizio di soccorso 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

ACQUISITA la deliberazione n° 513 del 06/03/2003 di presa d'atto della convenzione con l'associazione di volontariato "Croce Verde" di Fluminimaggiore che all'art.18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

ACCERTATO che l'associazione di volontariato "Croce Verde" di Fluminimaggiore, a tutt'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 Infortuni, Unipol Assicurazioni, polizza n° 2095/77/37988874, copertura 05/03/2003-05/03/2004, premio € 1.116,00;
2. Polizza RCT, Unipol Assicurazioni, polizza n° 2095/77/37988874, e atto di variazione (polizza sostituita 2095/77/37988872) n. arch.43982164, copertura 06/03/2003-05/03/2004, premio € 670,00;

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 "Croce Verde" di Fluminimaggiore operante per il servizio di soccorso 118 dell'Azienda U.S.L. 7 - Carbonia, della somma di € 1.786,00 corrispondente ai premi assicurativi relativi in precedenza illustrati;

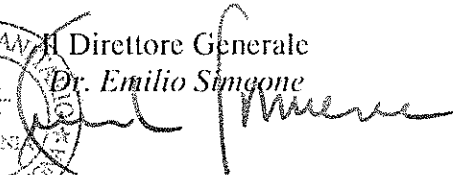

IL DIRETTORE GENERALE





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'associazione di volontariato "Croce Verde" di Fluminimaggiore i premi delle polizze assicurative 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 € **1.786,00**= (millesettecentottantasei/00)= a favore dell'associazione di volontariato "Croce Verde" di Fluminimaggiore a titolo di rimborso dei premi per le polizze a frazionamento annuale indicate in narrativa connesse all'attività del 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- ◆ 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.

Il Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone



DIRAMM 
DIRSAN 
RESP. AA.GG. 
AA.GG. 

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 1052 del 23 MAG. 2003

è stata pubblicata

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

a partire dal 23 MAG. 2003 al 6 GIU. 2003.

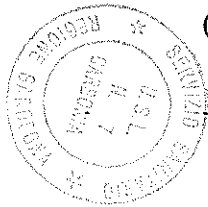
Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

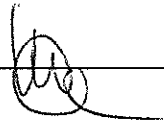
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)





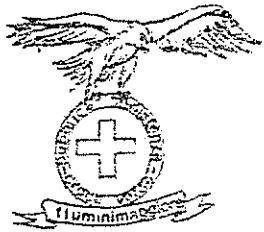
Allegati N° _____

Destinatari:

SERVIZIO AFFARI GENERALI

SERVIZIO BILANCIO

COLLEGIO DEI SINDACI



ASSOCIAZIONE
DI PUBBLICA ASSISTENZA
"CROCE VERDE"
Telefono 0781 580 253
FLUMINIMAGGIORE

84
Li. 12.05.2003

Prot. 26 AZIENDA U.S.L. N° 7

PRO: 10966 AA.GG.

Spett.le
Azienda U.S.L. n. 7
Alla cortese attenzione della
Dott.ssa CANNAS *MURTAS*
09013 CARBONIA


Oggetto: Richiesta rimborso assicurazione.

Il sottoscritto Massimo Pusceddu, in qualità di rappresentante dell'Associazione Croce Verde di Fluminimaggiore fa richiesta per il rimborso della polizza assicurativa 118 di cui €. 670 per responsabilità civile più €. 1116 per infortuni per un totale di ~~1786~~ Euro.

Fiducioso in un positivo riscontro della presente colgo l'occasione di porgere distinti saluti

AZIENDA U.S.L. N°7
CARBONIA

19 MAG. 2003
PROTOCOLLO
ARRIVO


Il Presidente
Massimo Pusceddu

AGENZIA **IGLESIAS** 439902

COD. AG. **2095** COD. SUBAG. **105** NUMERO POLIZZA **77** N. ARCH. AG. **37988874** INDICE (TIPO E NUMERO)

EFFETTO POLIZZA **6/03/2003** SCADENZA POLIZZA **5/03/2004** SCADENZA PRIMA RATA **5/03/2004** RATEAZIONE **1031** DATA EMISSIONE **10 2003** SCADENZA VINCOLO **1 0 0**

CONTRAENTE **ASS. VOL "CROCE VERDE FLUMINIMAG"** CODICE FISCALE DEL CONTRAENTE **90002630920**

INDIRIZZO **VIA ARGIOLAS** LOCALITÀ **09010 FLUMINIMAG. CA** PROV. RSC **CA**

PREMI

PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	PREMIO PRIMA RATA	COMBINAZ
0,00		0,00		3,00	
PREMIO NETTO	ACCESSORI	PREMIO TASSABILE	TASSE	PREMIO RATE SUCCESSIVE	
946,77		142,02	1.088,79	27,21	1.116,00

POLIZZA SOSTITUITA (AG./RAMO/NUMERO) **2095 77 37988874**

COASSICURAZIONE QUOTA UNIPOL CODICE QUOTA CODICE QUOTA CODICE QUOTA CODICE QUOTA CODICE QUOTA

DELEGA UNIPOL **50** QUOTE DELLE COASSICURATRICI **83 50**

DELEGA ALTRUI

CONDIZIONI PARTICOLARI VALIDE PER SPECIFICO RICHIAMO **80 17**

CONVENZIONE

IL PRESENTE CONTRATTO È INTEGRATO DAL LIBRETTO, DENOMINATO "PARTE A", EDIZIONE **1/01/2002** NONCHÉ DAGLI UNITI INTERCALARI CONTENENTI L'INDICAZIONE DELLE PERSONE, RISPETTIVE PROFESSIONI E SOMME ASSICURATE.

RIEPILOGO DELLE PERSONE - GARANZIE PRESTATE E SOMME ASSICURATE (AD USO AMMINISTRATIVO)

	N°	TASSO %oo *	RETRIBUZIONI *	PREMIO ANNUO
INFORTUNI: MORTE	4	0,266	2.065.828,00	550,00
FRANCHIGIA % **		0,242	2.065.828,00	500,00
INVALIDITÀ PERMANENTE				
FRANCHIGIA GG. **	16	0,319	206,58	66,00
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
INFORTUNI: MORTE				
INVALIDITÀ PERMANENTE				
INABILITÀ TEMPORANEA (PER OGNI GIORNO)				
RIMBORSO SPESE SANITARIE (PER ANNO ASSICURATIVO)				
RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				
MALATTIA: RICOVERO OSPEDALIERO (PER OGNI GIORNO)				

GRUPPO 1
GRUPPO 2

TOTALE PREMIO ANNUO 1.116,00

* DA INDICARE SOLO PER POLIZZE RAPPORTATE ALLE RETRIBUZIONI
 ** SE INDICATE SI INTENDONO IN DEROGA A QUELLE PREVISTE DALLE CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE COME DA CONDIZIONI PARTICOLARI SE OPERANTI

N° 37988874

PUBBLICA ASSISTENZA VERDE - FLUMININCO

3
UNIPOL
MONTECARLO

TELEFONATA

TELEFONATA

IL PRESENTE CONTRATTO È INOLTRE REGOLATO

I dalle DEFINIZIONI
 II dalle NORME CONTRATTUALI COMUNI
 III dalle CONDIZIONI GENERALI DI ASSICURAZIONE (C.G.A.)
 IV dalle CONDIZIONI PARTICOLARI se espressamente richiamate

che il Contraente dichiara di conoscere e di accettare e che sono integralmente trascritte nel libretto denominato **PARTI A** che è parte integrante del presente contratto.

Il Contraente si impegna ad informare l'Assicurato, se diverso dalla sua persona, degli obblighi a carico di quest'ultimo.

Il Contraente dichiara di aver ricevuto la nota informativa di cui all'art. 123 del D.Lgs. n. 175/95.

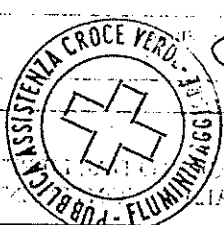
COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.
UN PROCURATORE

CONTRAENTE

(anche per ricevuta del libretto denominato Parte A che è parte integrante del presente contratto di assicurazione)

Il premio di prima rata è stato pagato il 18.03.2003

L'INCARICATO



Pirelli Rossi


CONDIZIONI ESPRESSAMENTE ACCETTATE

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C. C., il sottoscritto dichiara di conoscere, approvare ed accettare specificatamente le disposizioni dei sottoelencati articoli il cui testo è inserito nel libretto facente parte integrante del presente contratto di assicurazione e denominato **PARTI A**

Art. 1.3	Dichiarazioni del Contraente.	
Art. 1.6	Altre assicurazioni (in caso di sinistro).	
Art. 1.7	Tacita proroga della polizza.	0,200
Art. 1.8	Recesso in caso di sinistro.	0,200
Art. 2.8	Limiti di età (75 anni).	0,200
Art. 2.9	Persone non assicurabili.	0,200
Art. 2.15	Controversie.	
Art. 2.29	Indennità di ricovero a seguito di malattia (decorrenza dell'assicurazione).	

CONTRAENTE

Pirelli Rossi



Sostituzione polizza
Sostituzione polizza

N. Polizza 2095/77/37988874
Agenzia IGLESIAS

Cod. Sub. 105

Pag. 2 di 2

Riparto premio rate successive 988872

N.ord.	Premio netto	DELEGATO	Accessori	ASSICURAZIONE	Tasse	Totale
1	473,39		71,01		13,60	Codice F558,00
2	473,38	LUMINIMAG	71,01		13,61	90022558,00
Totale	946,77	Classe di	142,02		27,21	1.116,00

l'assicurazione e' ripartite per quote fra le Societa' in appresso
Il Contraente/Assicurato se e' tenuto alla Comp. Assic. UNIPOL S.p.A.
de la rispettiva quota, qual risulta dal presente (un procuratore) plus
la sua responsabilita' solidaria.

Le Coassicuratrici: uniche e' il contratto di assicurazione
Assicuratrice UNIPOL S.p.A. designato quale Coassicuratrice
delegataria.



Oni comunicazione e intende ista o riceveva una delegataria nel
nome e per conto di tutte le Coassicuratrici. Oni modifica al
contratto e' valida una nuova stipulazione scritta, impegna
la delegataria e' valida incipiente della Coassicuratrice delegataria
delegataria del contratto, sotto il segno della delegataria quietanza
addebito il premio, la delegataria paghera le quote e
eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria
risparata in loro nome e per loro conto.

Compagnia e relative quote

N.ord.	Compagnia	Agenzie	Quote
1	UNIPOL-Delegataria	1001	50
2	IGLESIAS-SAN DIV. NUBIARTE		50

Decorrenza premio tassabile rata dal 01/01/1993 al 31/03/1993

N.ord.	Spese parata	Riparto	Successori	Successori
	Netto	Netto	Successori	Successori
1	473,39	71,01	13,60	13,60
2	473,38	71,01	13,61	13,61
Totale	946,77	142,02	27,21	27,21

Riparto premi rate dal 01/01/1993 al 31/03/1993

N.ord.	Spese parata	Riparto	Successori	Successori
	Netto	Netto	Successori	Successori
1	0,00	0,00	0,00	0,00
2	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale	0,00	0,00	0,00	0,00

Allegato a polizza

N.Polizza 2095/77/37988874
Agenzia IGLESIAS

Cod. Sub. 105 Pag. 1 di 1

Contraente
ASS.VOL "CROCE VERDE FLUMINIMAG"

Codice Fiscale
90002630920

La presente polizza garantisce i rischi derivanti dall'effettuazione dell'attivita' relativa al servizio "118".

Le persone assicurate sono quattro, ciascuno per:

- Morte.....516456,90
- Invalidita' permanente(franchigia 3%).....516456,90
- Inabilita' temporanea(franchigia 16gg.).....51,65
- Invalidita' permanente da malattie professionali.....154937,07

La garanzia invalidita' permanente da malattie professionali e' prestata con l'applicazione della seguente clausola:

"La garanzia vale per le invalidita' permanenti conseguenti, con nesso causale diretto ed esclusivo, a malattie insorte durante l'espletamento del servizio di volontariato e/o a causa di esso. La valutazione dell'invalidita' andra' effettuata non prima di sei mesi dalla data di denuncia della malattia ed andra' riferita alla capacita' lavorativa generica dell'assicurato".

L'indennita' dovuta verra' liquidata in base alla seguente tabella:

FASCE	GRADO % DELLA INV. PERMANENTE INFERIORE AL 25%	INDENNIZZO DA LIQUIDARE
I		
II	DAL 25% FINO AL 34%	15%
III	OLTRE IL 34% FINO AL 44%	30%
IV	OLTRE IL 44% FINO AL 54%	45%
V	OLTRE IL 54% FINO AL 64%	60%
VI	OLTRE IL 64% FINO AL 74%	70%
VII	SUPERIORE AL 74%	100%

Il premio e' calcolato sulla base delle giornate/presenza preventivate in una per settimana (giovedi') con la precisione che per ogni giornata/presenza sono operative quattro persone. Il numero preventivato sulla cui base viene stabilito il premio minimo, non rimborsabile, sara' oggetto di regolazione premio alla fine di ogni anno assicurativo. La regolazione verra' effettuata considerando per l'eccedenze un premio minimo di euro 5 per giornata/presenza.

Generalita', luogo e data di nascita, residenza e numero degli assicurati, verranno rilevati dai registri di iscrizione come da Decreto attuativo pubblicato sulla G.U. n.44 del 22.02.1992, ossia numerati progressivamente in ogni pagina, bollati e vidimati dal notaio.

Il Contraente/Assicurato

Comp. Assic. UNIPOL S.p.A.
(un procuratore)

Alessandro Pizzini



Emesso il 14/03/2003

Vertical text on the left margin: 34777682250, 078, 078, 078

Sostituzione polizza
Sostitutions polizza

N. Polizza 2095/77/37988874
Agenzia IGLESIAS

Cod. Sub: 105

Pag. 1 di 2

Polizza sostituite: 2095/77/37988872

ALLEGATO per la COASSICURAZIONE

Contraente
ASS.VOL "CROCE VERDE FLUMINIMAG"

Codice Fiscale
90002630920

Totale Clausola di Delega

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Societa' in appresso indicate: ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal presente allegato, esclusa ogni responsabilita' solidale.

Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite della Compagnia Assicuratrice UNIPOL S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria

Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o di importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze; scaduto il premio, la Delegataria puo' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto.

Compagnie e relative quote

N.ord.	Compagnia	Agenzia	Quota%
1	UNIPOL-delegataria	2095	50
2	FONDIARIA-SAI DIV.FONDIARIA	-	50

Determinazione premio tassabile rata dal 06/03/2003 al 05/03/2004

N.ord.	Premio pro-rata		Rimborso		Tassabile di rata
	Netto	Accessori	Netto	Accessori	
1	-472,07	-70,81	0,00	0,00	-542,88
2	472,07	70,81	0,00	0,00	542,88
Totale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Riparto premio rata dal 06/03/2003 al 05/03/2004

N.ord.	Premio netto	Accessori	Tasse	Totale
1	-472,07	-70,81	-13,57	-556,45
2	472,07	70,81	13,57	556,45
Totale	0,00	0,00	0,00	0,00

UNIPOL
ASSICURAZIONI
ATTO DI VARIAZIONE

n.arch. 439821

N. Polizza 2095/65/37524349
Agenzia IGLESIAS

Cod. Sub. 105

N. Appendice 1
Pag. 1 di

Contraente
ASS.VOL "CROCE VERDE FLUMINIMAG"

Codice Fisca
900026309

effetto variazione 05.03.2003

scadenza polizza 05.03.2004

Frazionamento premio: ANNUALE

Tacito rinnovo: SI

Adeguamento: NO

Regolazione premio il: 05.03 di ogni anno

Condizioni particolari operanti: 1 10 12 13 14 27 300

Prodotto 2001 Prov. Rischio CA

LE PARTI PRENDONO ATTO DELLE SEGUENTI VARIAZIONI APPORTATE ALLA POLIZZA

Variazione garanzie/capitali/premi

Le garanzie, partite assicurate, capitali e premi sono i seguenti:

GARANZIE PRESTATE

Codice rischio 23026

	Massimale Assicurato	Premio Netto Annuo
1. RESPONSABILITA' CIVILE VERSO TERZI		
Per Sinistro	1.500.000,00	475,57
Per Persona	1.500.000,00	
Per Danni a Cose	1.500.000,00	
* Importo FRANCHIGIA per ogni sinistro	250,00	

PREMIO	Prima Rata dal 05.03.2003 al 05.03.2004	Rate Successive
Premio Netto	156,48	475,57
Accessori	23,48	71,49
Tassabile	179,96	548,06
Tasse	40,04	121,94
Totale	220,00	670,00

Descrizione della variazione

LA PRESENTE VARIAZIONE VIENE REDATTA PER MODIFICARE I MASSIMALI DI POLIZZA DA EURO 500.000 A EURO 1.500.000 PER SINISTRO, PER PERSONA E PER DANNI A COSE.

FERMO IL RESTO

FERMO IL RESTO

segue pag.

ATTO DI VARIAZIONE

Polizza 2095/65/37524349
agenzia IGLESIAS

Cod. Sub. 105

N. Appendice 1
Pag. 2 di

Il Contraente/Assicurato

Comp. Assic. UNIPOL S.p.A
(un procuratore)

Giuseppina Maria

Alessandro Pastore

Emesso il 07.03.2003



Il pagamento del premio di prima rata e' stato effettuato il 07.03.0

L'incaricato *[Signature]*

Documento composto di
n° 8 pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1052 DEL 23 MAG. 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

