

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

Deliberazione n. ...375.....

adottata dal Direttore generale in data ....18 FEB. 2004

Oggetto: Rimborso premio polizza assicurativa R.C.A. all'Associazione "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas, operante per il Servizio di emergenza-sanitaria 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

**ACQUISITA** la deliberazione del Direttore Generale n° 1349 del 26/06/2000 di presa d'atto della convenzione con la "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas che, al punto 3 dell'art. 18, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

**ACCERTATO** che la "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas, 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 alla illustrata polizza:

1. Polizza R.C.A. autoambulanza targata BX442TF, Milano Assicurazioni, polizza n° 6821101408458, copertura 29/01/2004 - 29/01/2005, premio € 805,66;

al pagamento della rata premio qui illustrata di cui ha trasmesso copia dell'atto di quietanza che si allega 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, in favore della "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas operante per il Servizio di emergenza sanitaria 118, per il rimborso della somma corrispondente al premio assicurativo più sopra illustrato per totali € 805,66;

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 alla "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas il premio dell'assicurazione in argomento così come risulta dall'atto di quietanza allegato in copia e che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità di provvedere al rimborso del complessivo importo di € **805,66=** (ottocentocinque/66) a favore della "A.VO.S - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas a titolo di rimborso del premio per la polizza illustrata in narrativa connessa all'attività del 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- ◆ di imputare la spesa al codice economico 440915 del Piano dei conti dell'Azienda per l'esercizio finanziario 2004;
- ◆ 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° 345 del 18 FEB. 2004

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7 - Carbonia  
a partire dal 19 FEB. 2004 al 4 MAR. 2004.

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

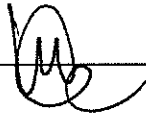
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)





Allegati N° \_\_\_\_\_

Destinatari:

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO AFFARI GENERALI

COLLEGIO DEI SINDACI

\_\_\_\_\_

**A.V.O.S**  
ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO  
Via Giovanni XXIII N°13  
09010 Masainas (CA)  
Tel. 0781/964859  
PI éCF.90007410922

2

A.V.O.S  
ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO  
VIA GIOVANNI XXIII N 13  
09010 MASAINAS (CA)  
TEL.0781/964859  
PI éCF.90007410922

AGENZIA U.S.L. N 7  
VIA DALMAZIA 09013  
CARBONIA (CA)

2276 AA ff.

OGGETTO/ RIMBORSO QUETANZE PREMIO ASSICURATIVO RINOVO ANNUALE  
R.C.A AUTO.

SI CHIEDE IL RIMBORSO DEL PREMIO ASSICURATIVO R.C.A AUTO  
DI €805.66 DI CUI SI ALLEGA FOTOCOPIA CONFORMIZZATA.

DISTINTI SALUTI

*MASSAINAS 02-02-04*

**A.V.O.S**  
ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO  
Via Giovanni XXIII N°13  
09010 Masainas (CA)  
Tel. 0781/964859  
PI éCF.90007410922  
*Roberto Nozani*

COPIA CON ORIGINALI  
ALL'ORIGINALE

**MILANO ASSICURAZIONI**

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE  
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BX 442 TF

TIPO DEL VEICOLO  
AUTOAMBULANZA

GIORNO MESE ANNO  
29 01 2005

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.  
Direzione Generale

**A. VO. S**  
ASSICURAZIONI S.p.A.  
Via Giovanni XIII n° 13  
09010 Masainas (CA)  
Tel. 0781/934000  
P.I. e C.F. 90007410822

**MILANO ASSICURAZIONI**

Milano Assicurazioni S.p.A. - Fondata nel 1825 - Sede Legale, Direzione Generale e Uffici 20090 Assago Milanofori (MI) - Strada 6, Palazzo A13 - Uffici 20181 Milano - Via Serbelloni, 18/2 - Capitale sociale € 238.569.327,88 int. vers. - Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano: 00957870151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 r.d.l. 29-4-1923 n. 966)

**MILANO ASSICURAZIONI**

Milano Assicurazioni S.p.A. - Fondata nel 1825 - Sede Legale, Direzione Generale e Uffici 20090 Assago Milanofori (MI) - Strada 6, Palazzo A13 - Uffici 20181 Milano - Via Serbelloni, 18/2 - Capitale sociale € 238.569.327,88 int. vers. - Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano: 00957870151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 r.d.l. 29-4-1923 n. 966)

**ATTESTATO DI RISCHIO** N. Polizza 6821101408458 N. Applicazione

Contraente <b>A. VO. S MASAINAS</b>	Domicilio, Localita' <b>V. GIOVANNI XIII, 13 - MASAINAS</b>	Prov. <b>CA</b>	C.A.P. <b>09010</b>
Targa veicolo o dati natante <b>BX 442 TF</b>	Forma tariffaria <b>F/PEJUS</b>	Scadenza Annuale <b>29/01/2004</b>	Termine periodo di osservazione <b>29/01/2003</b>
<b>SINISTROSITA' PROGESSA</b>			
Tipologia sinistro	5° precedente	4° precedente	3° precedente
Sinistri pagati	NA	NA	NA
Sinistri riservati a persona	NA	NA	NA
Sinistri riservati a cosa	NA	NA	NA

Legenda: N.A. Non assicurato - N.D. Non disponibile

Franchigie non corrisposte  
N° \*\* Importi \*\*\*\*\*

**MILANO ASSICURAZIONI**

Milano Assicurazioni S.p.A. - Fondata nel 1825 - Sede Legale, Direzione Generale e Uffici 20090 Assago Milanofori (MI) - Strada 6, Palazzo A13 - Uffici 20181 Milano - Via Serbelloni, 18/2 - Capitale sociale € 238.569.327,88 int. vers. - Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano: 00957870151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 r.d.l. 29-4-1923 n. 966)

**CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE** ai sensi della Legge 24-12-1969 n. 990

N. Polizza 6821101408458 N. Applicazione

Contraente <b>A. VO. S MASAINAS</b>	Domicilio, Localita' <b>V. GIOVANNI XIII, 13 - MASAINAS</b>	Prov. <b>CA</b>	C.A.P. <b>09010</b>
Targa veicolo o dati natante <b>BX 442 TF</b>	Marca, modello, allestimento <b>FIAT DUCATO</b>	Tipo Veicolo <b>AUTOAMBULANZA</b>	
Periodo per il quale e' stato pagato il premio: Giorno/Mese/Anno dalla ore 24 del _____ alle ore 24 del _____			
Salvo il disposto dell'art.1901, comma 2° C.C. se ne ricorrono le condizioni			

**MILANO ASSICURAZIONI**

Milano Assicurazioni S.p.A. - Fondata nel 1825 - Sede Legale, Direzione Generale e Uffici 20090 Assago Milanofori (MI) - Strada 6, Palazzo A13 - Uffici 20181 Milano - Via Serbelloni, 18/2 - Capitale sociale € 238.569.327,88 int. vers. - Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano: 00957870151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 r.d.l. 29-4-1923 n. 966)

**Milano Assicurazioni S.p.A.**

**QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL PREMIO**

Contraente <b>A. VO. S MASAINAS</b>	Polizza numero <b>6821101408458</b>	Agenzia Generale <b>CAGLIARI</b>
Residenza Intestatario P.R.A. <b>CA BX 442 TF</b>	Targa veicolo o dati natante <b>BX 442 TF</b>	
Convenzione Aziendale Rateazione <b>ANNUALE</b>	Premio dovuto per il periodo dal <b>29/01/2004</b>	al <b>29/01/2005</b>
Reparto Centro di costo	Matricola Dipendente	Qualif. Est. Tipo Fam. Pag.
Premio Resp. Civile <b>723,78</b>	di cui contributo S.S.N. <b>68,78</b>	Premio Rischi Diversi
Imposte <b>81,88</b>	Premio Totale <b>805,66</b>	

TOTALE INCASSO EURO **803,05**  
RIMBORSO FONDO VITTIME DELLA STRADA DI EURO **2,61** A SEGUITO DISPOSIZIONE ISVAP N. 502/D DEL 25/03/2003.

Milano Assicurazioni S.p.A.  
Il premio e' stato pagato il 29/01/2004  
(firma dell'Agente, Subagente, Esattofo)

COD. AGENZIA 06821 6821 110 S 0252775

**DUPLICATO**

**1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE**  
**1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE**

2. Rilasciata sotto la responsabilita' dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano  
2. Emise avec l'autorisation du UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE  
DAL / DU AL / AU  
giorno/mese/anno giorno/mese/anno  
30/01/2004 29/01/2005

4. N. di Serie e N. Polizza  
4. No. de la carte et No. de la police  
**015/004969469**  
**6821101408458**

5. Targa d'immatricolazione o in mancanza - N. telaio o N. motore  
5. No. d'immatriculation (ou a défaut) No. du chassis o No. du moteur  
**C AUTOAMBULANZA**

6. Categoria e marca del veicolo  
6. Categorie et marque du vehicule  
**C AUTOAMBULANZA**

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo)  
7. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du vehicule)  
**A. VO. S MASAINAS**  
**V. GIOVANNI XIII, 13**  
**09010 MASAINAS**

8. Questa carta e' stata rilasciata da  
8. Cette carte a été delivree par  
**Milano Assicurazioni S.p.A.**  
**20090 Assago Milanofori**  
Strada 6 Palazzo A 13

9. Firma dell'assicuratore  
9. Signature de l'Assureur  
**MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.**

**ORIGINALE (da non staccarsi)**

**1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE**  
**1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE**

2. Rilasciata sotto la responsabilita' dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano  
2. Emise avec l'autorisation du UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE  
DAL / DU AL / AU  
giorno/mese/anno giorno/mese/anno  
30/01/2004 29/01/2005

4. N. di Serie e N. Polizza  
4. No. de la carte et No. de la police  
**015/004969469**  
**6821101408458**

5. Targa d'immatricolazione o in mancanza - N. telaio o N. motore  
5. No. d'immatriculation (ou a défaut) No. du chassis o No. du moteur  
**C AUTOAMBULANZA**

6. Categoria e marca del veicolo  
6. Categorie et marque du vehicule  
**C AUTOAMBULANZA**

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dall'utente del veicolo)  
7. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du vehicule)  
**A. VO. S MASAINAS**  
**V. GIOVANNI XIII, 13**  
**09010 MASAINAS**

8. Questa carta e' stata rilasciata da  
8. Cette carte a été delivree par  
**Milano Assicurazioni S.p.A.**  
**20090 Assago Milanofori**  
Strada 6 Palazzo A 13

9. Firma dell'assicuratore  
9. Signature de l'Assureur  
**MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.**

**CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE**  
**INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD**  
**CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE**

1) In ciascun paese visitato, il Bureau locale agira' rispetto al veicolo ed al conducente, come se fosse assicuratore, uniformandosi alle leggi del paese di cui e' assicurato il conducente.

2) L'assicurato autorizza con la presente l'Ufficio Centrale Italiano, come pure i Bureau dei paesi a lui in cui l'Ufficio Centrale Italiano delegato del potere, a ricevere notifiche, ad istruire ed eventualmente regolare per suo conto qualsiasi domanda di danni, derivante dall'uso dell'autoveicolo e dei suoi accessori e che impongono la sua responsabilita' verso i terzi, per la quale sia prevista l'assicurazione obbligatoria dalle leggi del paese di cui e' assicurato il conducente.

3) La copertura assicurativa fornita dalla presente carta e' limitata alle categorie di veicoli e di conducenti che sono sotto il controllo del Governo della Repubblica Federale di Germania e Montenegro.

4) La firma del Contraente (o dell'utente del veicolo) e' necessaria.

5) Per coloro che si recano nel Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord nonché in Cipro, la copertura assicurativa fornita dalla presente carta e' valida se il conducente ha fatto il versamento.

6) Questa carta d'assicurazione non e' valida se non sottoscritta dal contraente.


7) Categoria del veicolo (codice)

8) Definizione di codé categorie:

A. Autoveicolo  
B. Motociclo  
C. Autocarro o trattore  
D. Ciclomotore  
E. Autobus  
F. Rimorchio

Documento composto di  
n° \_\_\_\_\_ pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 375 DEL 18 FEB. 2004

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

  
IL DIRETTORE SANITARIO

  
IL DIRETTORE GENERALE

