

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

Deliberazione n. 1615

adottata dal Direttore generale in data ...-8 LUG. 2004...

Oggetto: Rimborso del premio d'assicurazione RCA autoambulanza dell'associazione "Volontari Soccorso Narcao".

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

**RICHIAMATA** la deliberazione n° 31 del 10.01.2002 di presa d'atto della convenzione con l'Associazione "Volontari Soccorso Narcao" di Narcao che all'art.18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda e pertanto rimborsabili;

**ACCERTATO** che l'Associazione "Volontari Soccorso Narcao" di Narcao, ad oggi, svolge regolarmente le attività di cui alla convenzione citata ed ha trasmesso le cedole assicurative quietanzate di cui all'oggetto;

**ATTESO** che detta Associazione ha provveduto, relativamente alla polizza illustrata:

1. RCA autoambulanza targata CJ476FG, Polizza n° 6821102426744, rata semestrale, Milano Assicurazioni, copertura 22/05/2004 - 22/11/2004 -, premio € 618,27;

**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 "Volontari Soccorso Narcao" operante per il Servizio di Emergenza 118 dell'Azienda U.S.L. 7 - Carbonia, della somma di € 618,27- corrispondente alla semestralità dell'assicurazione RCA relativa all'autoambulanza targata CJ476FG illustrata in premessa;

## 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 "Volontari Soccorso Narcao" il premio dell'assicurazione in argomento così come risulta dagli atti di quietanza allegati in copia al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità al pagamento del complessivo importo di € 618,27= leggasi (seicentodiciotto/27) a favore dell'Associazione "Volontari Soccorso Narcao" a titolo di rimborso del premio di cui alla polizza indicata in narrativa connessa all'attività del 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- ◆ di imputare la spesa su estesa al codice economico 440915 del Piano dei conti aziendale per l'esercizio finanziario anno 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.



Il Direttore Generale  
Dr. Emilio Simeone

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG

AA.GG.

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 1615 del - 8 LUG. 2004

è stata pubblicata

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

a partire dal 9 LUG. 2004 al 23 LUG. 2004

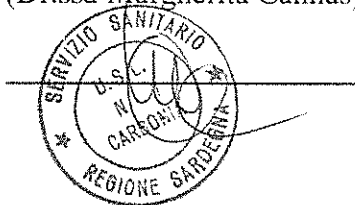
Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

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 SINDACALE

\_\_\_\_\_



Volontari Soccorso Narcao

<http://www.soccorsonarcao.org>

Narcao 31.05.2004

AZIENDA U.S.L. N° 7

Carbonia - CA

- 4 310. 2004

PROT. 10947

AA.GG.

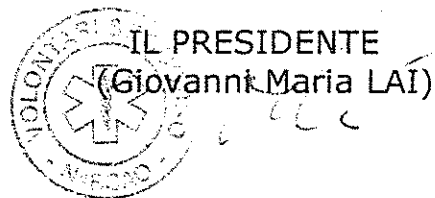
Spett.le AZIENDA USL 7  
Via Dalmazia  
09013 Carbonia (CA)  
c.a. Geom. Murtas

Prot. n° 50/04U

OGGETTO: **Richiesta Rimborso Assicurazione R.C. Auto.**

In allegato si invia la copia della quietanza di pagamento della polizza r.c. auto n° 6821102426744 dell'ambulanza tg. CJ 476 FG intestata a "Volontari Soccorso Narcao" per l'attività di soccorso sanitario con il "118", relativa al periodo dal 22.05.04 al 22.11.2004 per un importo di €. 618,27 (Seicentodiciotto/27):

Distinti Saluti



ATTESTATO DI RISCHIO

Formulario Attestato di Rischio con campi: Contraente (VOLONTARI SOCCORSO NARCAO), Domicilio (CAGLIARI), Targa veicolo (CJ 476 FG), Sinistrosità Progressiva (Tabella con dati sinistri pagati, riservati a persona, riservati a cosa).

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ai sensi della Legge 24-12-1968 n. 980

Formulario Certificato di Assicurazione con campi: Contraente (VOLONTARI SOCCORSO NARCAO), Domicilio (C/D CENTRO AGREG. SOC - NARCAO), Targa veicolo (CJ 476 FG), Tipo Veicolo (AUTOAMBLANZA), Periodo di pagamento (23/05/04).

Mod. 1.10733.90F - CAL. 03/03

Formulario di pagamento premio con campi: Milano Assicurazioni S.p.A., Il premio è stato pagato il 23/05/04, (firma dell'Agente).

COU.48821A 00821 0021 1 1 8 0844400

DUPLICATO

I. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

Formulario Duplicato con campi: 1. Riferisce sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano, 3. VALIDA / VALABLE (23/05/2004 - 22/11/2004), 4. N. di Serie e N. Polizza (015/ 003554608).

Formulario Duplicato con campi: 5. Targa d'immatricolazione o in mancanza - N. telaio o N. motore (CJ 476 FG), 6. Categoria e marca del veicolo (C AUTOAMBLANZA).

Tabella di validità per paesi: A B CY CZ D DK E EST F FIN GB GR H I IRL IS L LT LV M N NL P PL S SK SLO CH AND BG BIH BY HR IL IR MA MD MK RO SOG TN TR UA

Formulario Duplicato con campi: 7. Nome e indirizzo del Contraente (VOLONTARI SOCCORSO NARCAO, C/D CENTRO AGREG. SOCIALE V. CARBONIA 09010 NARCAO).

Formulario Duplicato con campi: 8. Questa carta è stata rilasciata da (Milano Assicurazioni S.p.A.), 9. Firma dell'assicuratore (MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.).

ut. Ass. R.C.A. Art. 65 R.D.L. 28.4.1923 n. 980

ORIGINALE (da non staccarsi)

I. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

Formulario Originale con campi: 1. Riferisce sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano, 3. VALIDA / VALABLE (23/05/2004 - 22/11/2004), 4. N. di Serie e N. Polizza (015/ 003554608).

Formulario Originale con campi: 5. Targa d'immatricolazione o in mancanza - N. telaio o N. motore (CJ 476 FG), 6. Categoria e marca del veicolo (C AUTOAMBLANZA).

Tabella di validità per paesi: A B CY CZ D DK E EST F FIN GB GR H I IRL IS L LT LV M N NL P PL S SK SLO CH AND BG BIH BY HR IL IR MA MD MK RO SOG TN TR UA

Formulario Originale con campi: 7. Nome e indirizzo del Contraente (VOLONTARI SOCCORSO NARCAO, C/D CENTRO AGREG. SOCIALE V. CARBONIA 09010 NARCAO).

Formulario Originale con campi: 8. Questa carta è stata rilasciata da (Milano Assicurazioni S.p.A.), 9. Firma dell'assicuratore (MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.).

ut. Ass. R.C.A. Art. 65 R.D.L. 28.4.1923 n. 980

CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE


- 1) In ciascun paese visitato, il conducente deve essere munito di un documento che descriva, come se fosse un assicuratore, le informazioni alle quali è tenuto il conducente dell'autoveicolo obbligatoriamente. 2) Il conducente autorizzato con la presente l'Ufficio Centrale Italiano, come per il Bureau des pass étrangers a tale ufficio, a ricevere notizie, ad informare ed eventualmente regolare per suo conto qualsiasi domanda di danni, incidente o altro dell'autoveicolo in tutti i paesi a cui impedisce la sua responsabilità. 3) La copertura assicurativa fornita dalla carta viene rimborsata per conto di limitate alle parti coperte e che sono sotto il controllo del Governo della Repubblica di Cipro. 4) La copertura assicurativa fornita dalla carta viene rimborsata per conto di limitate alle parti coperte e che sono sotto il controllo del Governo della Repubblica di Cipro. 5) Firma del Contraente (o dell'utente del veicolo). 6) Per coloro che si recano nel Regno Unito di Gran Bretagna e Irlanda del Nord, questa carta è valida solo se è accompagnata da un documento di assicurazione emesso dalla Repubblica di Cipro.

(\*) Categoria del veicolo (codice) (\*\*) Definizione di code categorie

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

Documento composto di  
n° 9 pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATE ALLA DELIBERAZIONE

N 116/05 DEL - 8 LUG. 2004

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

