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

Deliberazione n. ...95...

adottata dal Direttore generale in data ....27 GEN. 2005

Oggetto: Rimborso premi delle Assicurazioni Infortuni e Rischi diversi a favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi operante per il Servizio Emergenza Territoriale-soccorso 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

ACQUISITA la deliberazione n° 1350 del 26/06/2000 di presa d'atto della convenzione con la "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi che all'art.18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

ACCERTATO che la "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi, ad oggi, risulta svolgere regolarmente le attività di cui alla convenzione citata ed ha trasmesso gli atti di quietanza dei rimborsi illustrati in oggetto;

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

1. Polizza Infortuni, polizza n° 19267731934033, Unipol Assicurazioni, copertura 30/11/2004-31/05/2005, premio di € 582,46;
2. Polizza RCT, polizza n° 19266531838656, Unipol Assicurazioni, copertura 30/11/2004-31/05/2005, premio € 266,84;

al pagamento delle rate premi 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 della "Associazione Volontari del Soccorso" di S.Anna Arresi, operante per il Servizio di soccorso sanitario emergenza 118, della somma corrispondente al premio assicurativo precedentemente illustrato, per totali € 849,30;

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 "Associazione Volontari del Soccorso" di S.Anna Arresi il premio dell'assicurazione di cui all'oggetto 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 € **849,30**= diconsi (ottocentoquarantanove/30) a favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S.Anna Arresi a titolo di rimborso dei premi per le polizze indicate in narrativa, connesse all'attività del Servizio soccorso sanitario emergenza 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 ano 2005;
- 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

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA U.S.L. N. 7 CARBONIA

DIR.AMM.

DIR.SAN.

RESP. AA.GG.

AA.GG.

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 95 del 27 GEN. 2005

è stata pubblicata

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

a partire dal 27 GEN. 2005 al 10 FEB. 2005

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)

SERVIZIO SANITARIO U.S.L. N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Allegati N°_____

Destinatari:

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO AFFARI GENERALI

COLLEGIO DEI SINDACI

_____

Ass. Volontari del Soccorso
Via Cagliari,44
09010 Sant'Anna Arresi (ca)
Cod. fisc. 90006660923

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
13 GEN. 2005
PROT. 572 AA.GG.

Spett.le A.S.L. n°7 Carbonia

Oggetto : Richiesta rimborso assicurazione 118

L'associazione volontari del soccorso di Sant'Anna arresi,
chiede il rimborso della polizza assicurativa n° 1926 77 31934033
per l'importo di € 582,46.
E della polizza assicurativa n° 1926 65 31838656
per l'importo di € 266,84.
Si allega fotocopia della polizza

Distinti saluti
Il presidente

ASS. VOLONTARI DEL SOCCORSO
Via Cagliari, 24 - Tel 0781.966581
09010 S. ANNA ARRESI (CA)
C.F.: 90006660923

Sant'Anna Arresi li 07 01 2005

UNIPOL ASSICURAZIONI
Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Sede e Direzione generale
Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna (Italia)
tel. 051/6097111 - casella postale AD 1705 - telefax 051/375349
Capitale sociale € 511.560.735 - Registro delle Imprese di Bologna,
Codice Fiscale e partita IVA 00284160371 - R.E.A. 286304
Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 26-12-1962
(G.U. 18-1-1963 N. 15) e D.M. 29-4-1981 (G.U. 18-5-1981 N. 134)

ATTO DI QUIETANZA

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO

ASS.VOLONTARI DEL SOCCORSO*VIA GRAMSCI 2*09010 SANT'ANNA

CODICE FISCALE CONTRAENTE	POLIZZA	COD. DELEGATARIA*	INDICE	ADEGUAMENTO	ADEGUAMENTO %
90006660923	1926 65	31838656			

IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI 266,84 — DI CUI TASSE 48,

A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 30/11/2004 AL 31/05/2005

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:
IL 29-11-04 ALLE ORE =
L'AGENTE O INCARICATO

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

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

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

CODICE RISCHIO 23026
RCT

	MASSIMALI
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.

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

Mod. 100 - La Unofold - OPERA - st. 09/04 — Edizione 9/2

UNIPOL ASSICURAZIONI
Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Sede e Direzione generale
Via Stalingrado 45 - 40128 Bologna (Italia)
tel. 051/6097111 - casella postale AD 1705 - telefax 051/375349
Capitale sociale € 511.560.735 - Registro delle Imprese di Bologna,
Codice Fiscale e partita IVA 00284160371 - R.E.A. 286304
Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 26-12-1962
(G.U. 18-1-1963 N. 15) e D.M. 29-4-1981 (G.U. 18-5-1981 N. 134)

ATTO DI QUIETANZA

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO

ASS.VOLONTARI DEL SOCCORSO*VIA GRAMSCI 2*09010 SANT'ANNA

CODICE FISCALE CONTRAENTE	POLIZZA	COD. DELEGATARIA*	INDICE	ADEGUAMENTO	ADEGUAMENTO %
90006660923	1926 77	31934033			

IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI 582,46 (*) — DI CUI TASSE 14,2

A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 30/11/2004 AL 31/05/2005

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:
IL 29-11-04 ALLE ORE =
L'AGENTE O INCARICATO

COASSICURAZIONE: PREMIO UNIPOL 291,230
DI CUI TASSE 7,100

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

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

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

(*) Premio per Morte e Invalidita' Permanente (art.13 D.Lgs.47/2000) 385,6

PRIMO GRUPPO: N.PERSONE 4

	MERCEDI FRANCH.	INDENNITA'ASSIC.
MORTE		2.065.827,60
INVALIDITA'PERMANENTE		2.065.827,60
INVALIDITA'TEMPORANEA		206,58

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

Mod. 100 - La Unofold - OPERA - st. 09/04 — Edizione 9/20

Documento composto di
n° 21 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N 95 DEL 27 GEN. 2005

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
U.S.L. N. 7 CARBONIA