

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

Deliberazione n. ...328.....

adottata dal Direttore generale in data ..21.FEB.2005.....

Oggetto: Rimborso premio polizza assicurativa R.C.A. all'Associazione "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas, operante per il Servizio Emergenza Territoriale 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 29/01/2005 - 29/01/2006, premio € 805,05;

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 € 805,05;

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:


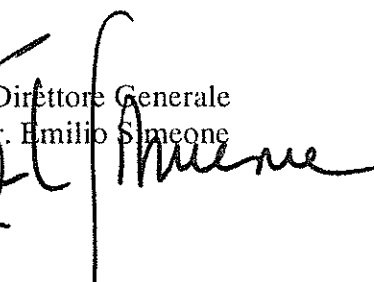
- ◆ di rimborsare alla "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas il premio dell'assicurazione in argomento così come risulta dall'atto di quietanza allegato in copia e che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità di provvedere al rimborso del complessivo importo di € **805,05=** (ottocentocinque/05) 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 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.

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG

AA.GG.

 Direttore Generale
Dott. Emilio Simeone


Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 328 del 21 FEB. 2005

è stata pubblicata

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

a partire dal 23 FEB. 2005 al 9 MAR. 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)



A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Cannas", written over a horizontal line.

Allegati N° _____

Destinatari:

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO AFFARI GENERALI

COLLEGIO DEI SINDACI

A.VO.S
ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO
VIA ROMA N II4
09010 MASAINAS (CA)

SPETT. U.S.L N 7
VIA DALMAZIA 09013 CARBONIA CA

OGGETTO:RIMBORSO R.C.A AMBULANZA TARGA BX 442 TF

SI CHIEDE IL RIMBORSO DEL PREMIO ASSICURATIVO (R.C.A)AMBULANZA
CON SCADENZA ANNUALE DI (€805.05)

SI ALLEGANO FOTOCOPIE CONFORMIZZATE.

DISTINTI SALUTI

MASAINAS 02/02/2005

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
- 3 FEB. 2005
PROT. 2025 AAff

IN FIDELI
A.VO.S
ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO
Via Giovanni 100 N° 10 Via Roma 114
09010 Masainas (CA)
Tel. 0781/952858
P.I.e C.F. 90067410922

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
- 3 FEB. 2005
PROTOCOLLO
ARRIVO

POLIZZA N.
6821103220178

AGENZIA
6821 - CAGLIARI

4.200 52 0 2

Autorizzazione **Quiet. 18** Ind. **S0 C.T.R.C. DT13 C.T.R.D.** Codice Cliente **406.842**

Per chi Guida

Mod. 8600 Ed. 10.2002

Al premio annuo della garanzia Rca è stato applicato uno sconto pari ad EURO **108,07**.
 Tale sconto potrà non essere confermato a partire dalla prima scadenza annuale.

Contraente	A. VO. S MASAINAS			Partita I.V.A. 90007410922
	Domicilio V. GIOVANNI XIII, 13 09010 MASAINAS CA			
Proprietario del veicolo	A. VO. S MASAINAS			
	Residenza: C.A.P. 09010	Provincia CA	Partita I.V.A. 90007410922	
	Professione 005 IMPRESE DI SERVIZI			Anno rilascio patente 9999
Durata del contratto	Effetto ore 24 del 29/01/2005	Scadenza ore 24 del 29/01/2006	Scadenza prima rata successiva ore 24 del 29/01/2006	Rateazione 1 ANNUALE
Polizza sostituita	Numero 6821101408458	Targa o telaio veicolo sostituito BX442TF VEICOLO DIVERSO	L'annullazione decorre dall'effetto della presente polizza	
Dati del veicolo	Tipo 31 AUTOAMBULANZA	Uso 00 ASSENTE	Uso supplementare	
	Targa o telaio BX 442 TF	Tipo targa D DEFINITIVA	Alimentazione D DIESEL	Mese/Anno prima immatricolazione 1/2002
	Marca, modello, allestimento FIAT DUCATO 2.8 JTD	Mese/Anno presentazione 0		
	Precedente assicuratore			
	PESO MOTRICE (q.li) 35	PESO TRAINABILE (q.li) 0	TRAINO ESCLUSO	

Garanzie

(●) Sono operanti solo le garanzie espressamente indicate (●●) Operante solo se indicato il premio

Responsabilità Civile da circolazione (operante se indicati i massimali ed il premio)	Massimale per sinistro, 1.549.370,70	per persona, 1.549.370,70	per cose ed animali, 1.549.370,70	Classe di merito
	Bonus 10 %	Franchigia fissa ed assoluta		
Somma assicurata (per le garanzie di cui ai sottostanti settori "Incendio, Furto" e "Eventi speciali e Kasko")	Premio annuo (escluse le imposte indicate in %) 723,23			12,50 %
	Valore di listino (per le garanzie Kasko, Collisione e Kasko gravi danni)			

Incendio, Furto (●)

Premio annuo (escluse le imposte indicate in %)

Eventi speciali, e Kasko (●)

Premio annuo (escluse le imposte indicate in %)

Altre garanzie, Rischi Diversi (●)

Premio annuo (escluse le imposte indicate in %)

Tutela Legale, Ritiro Patente (●)

Premio annuo (escluse le imposte indicate in %)

Operazioni di carico e scarico (●●)

Premio annuo (escluse le imposte indicate in %)

Infortuni del Conducente (●)

Premio annuo (escluse le imposte indicate in %)

Servizio Assistenza (●)

Premio annuo (escluse le imposte indicate in %)

Totale Premio annuo (imposte escluse) 723,23 **Imposte 81,82** **Totale Premio annuo lordo (imposte comprese) 805,05**

Condizioni e allegati	Sono operanti le condizioni aggiuntive e particolari Q			e gli allegati	
Premio prima rata	Premio netto R.C. 723,23	Premio netto altre garanzie	Conguaglio favore Società 723,23	Imposte 81,82	Totale favore Società * 805,05
Contributo S.S.N.	Accredito R.C. 68,73	Accredito altre garanzie	Conguaglio favore Contraente	Totale favore Contraente **	

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

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

BX 442 TF

TIPO DEL VEICOLO

AUTOAMBULANZA

SCADENZA PERIODO GIORNO MESE ANNO

ASSICURATIVO **29 01 2006**

Milano Assicurazioni S.p.A.

Handwritten signature

Contraente **A.VO.S MASAINAS**

N. Polizza **6821103220178**

Domicilio **V. GIOVANNI XIII, 13 MASAINAS** Località **MASAINAS** Prov. **CA** C.A.P. **09010**

Targa o telaio del veicolo **BX 442 TF** Tipo veicolo **AUTOAMBULANZA**

Elenco delle Coassicuratrici

Periodo di assicurazione per il quale è stato pagato il premio: dalle ore **24** del **29** **01** **2006**

Il pagamento del premio di polizza è avvenuto il **31/01/2005** L'Esattore **Milano Assicurazioni S.p.A.**

Handwritten signature

DUPLICATO

CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

Rilasciata sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

Emissione con l'autorizzazione dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

VALIDA / VALABLE		4.N. di Serie e N. Polizza	
DAL / DU	AL / AU	4.No. de la carte et No. de la police	
giorno / mese / anno	giorno / mese / anno		
jour / mois / année	jour / mois / année		
30/01/2005	29/01/2006	I 015 / 6821103220178	

Targa d'immatricolazione o - in mancanza - N. telaio o N. motore

BX 442 TF

5. Categoria e marca del veicolo (*)

C Autocarro o trattore

Questa carta non è valida per i Paesi la cui casella è stata cancellata

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	X	AND	BG	BIH	BY
HR	IL	IR	MA	MD	MK	RO	SCG	TN	TR	UA

Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo)

A.VO.S. MASAINAS

V. GIOVANNI XIII, 13

09010 MASAINAS CA

8. Firma dell'assicuratore

Milano Assicurazioni S.p.A.

20161 Milano - Via Senigallia n.18/2

Aut. Ass. R.C.A. Art. 65 R.D.L. 29.04.1923 n. 966

Per il dettaglio del codice della categoria del veicolo, vedere il fianco.

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

Rilasciata sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

Emissione con l'autorizzazione dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

VALIDA / VALABLE		4.N. di Serie e N. Polizza	
DAL / DU	AL / AU	4.No. de la carte et No. de la police	
giorno / mese / anno	giorno / mese / anno		
jour / mois / année	jour / mois / année		
30/01/2005	29/01/2006	I 015 / 6821103220178	

Targa d'immatricolazione o - in mancanza - N. telaio o N. motore

BX 442 TF

5. Categoria e marca del veicolo (*)

C Autocarro o trattore

Questa carta non è valida per i Paesi la cui casella è stata cancellata

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	X	AND	BG	BIH	BY
HR	IL	IR	MA	MD	MK	RO	SCG	TN	TR	UA

Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo)

A.VO.S. MASAINAS

V. GIOVANNI XIII, 13

09010 MASAINAS CA

8. Firma dell'assicuratore

Milano Assicurazioni S.p.A.

20161 Milano - Via Senigallia n.18/2

Aut. Ass. R.C.A. Art. 65 R.D.L. 29.04.1923 n. 966

Per il dettaglio del codice della categoria del veicolo, vedere il fianco.

CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD

CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

1. In ciascun paese visitato, il Bureau locale rispettivo al veicolo qui descritto, come se fosse assicuratore, uniformandosi alle leggi del paese stesso sull'assicurazione obbligatoria.

2. Il sottoscritto autorizza con la presente l'Ufficio Centrale Italiano, come pure i Bureau locali, ad indicare a lato di quali Uffici Centrali Italiani delegati dei poteri, a ricevere notifiche, ad istruire ed eventualmente, regolare per suo conto, ogni domanda di danni derivante dall'uso dell'autoveicolo in detti paesi e che impegnano la responsabilità civile verso i terzi, per la quale è prevista l'assicurazione obbligatoria dalle leggi paesi stessi.

3. La copertura assicurativa fornita dalle carte rilasciate per il Cirpo è limitata alle parti geografiche del Cirpo che sono sotto il controllo del Governo della Repubblica di Cipro.

4. La copertura assicurativa fornita dalle carte rilasciate per l'Unione Statale di Serbia Montenegro, è limitata alle parti geografiche dell'Unione Statale di Serbia e Montenegro che sono sotto il controllo del Consiglio dei Ministri dell'Unione Statale di Serbia e Montenegro.

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, nonché a Cipro, firmare il proprio nome e cognome.

Firma di chiunque abbia l'uso del veicolo

(Questa carta di assicurazione non è valida se non autorizzata dal contraente)

(*) Categoria del veicolo (codice)

(*) Definizione di codice categoria

A. Autovettura

B. Motociclo

C. Autocarro o trattore

D. Ciclomotore

E. Autobus

F. Rimorchio

SINISTROSITA' PREGRESSA

Tipologia sinistro	5° precedente	4° precedente	3° precedente	2° precedente	1° precedente	Anno corrente
Sinistri pagati	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Sinistri riservati a persona	****	****	****	****	****	****
Sinistri riservati a cosa	****	****	****	****	****	****

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

Copia conforme

All'originale

AZIENDA U.S.L. N°7 CARBONIA

- 3 FEB. 2005

PROTOCOLLO ARRIVO

A.VO.S. ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO
Via Giovanni XIII n°13
09010 Masainas (CA)
Tel. 0781/964858
Fax 0781/964858

Documento composto di
n° _____ pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 328 DEI 21 FEB. 2005

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

