

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

Deliberazione n. ...655.....

adottata dal Direttore generale in data ...7 APR. 2005.....

Oggetto: Rimborso premio Assicurazione Infortuni a favore dell'Associazione di Volontariato "A.S.VO.C." di Carbonia operante nel Servizio di emergenza-sanitaria 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

**RICHIAMATA** la deliberazione del Direttore Generale n° 1073 del 24/05/2000 di presa d'atto della convenzione con l'A.S.VO.C. di Carbonia al cui art. 18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

**ACCERTATO** che l'Associazione di volontariato ASVOC di Carbonia, 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 Infortuni, Unipol Assicurazioni, polizza n° 1926.77.31934800, copertura 01/03/2005 - 1/03/2006 premio C 1.533,86- (millecinquecentotrentatre/86);

al pagamento della rata premio alla Assicurazione Unipol, di cui ha trasmesso l'atto di quietanza che si allega in copia 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, a titolo di rimborso, in favore dell'Associazione di volontariato "ASVOC" di Carbonia, operante sul territorio dell'Azienda U.S.L. 7 - Carbonia, della somma di C 1.533,86 corrispondente al premio assicurativo di cui alla Polizza Infortuni;

## 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 ASVOC di Carbonia il premio dell'Assicurazione in argomento così come risulta dall'atto di quietanza in copia che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità di provvedere al rimborso dell'importo di € 1.533,86= (millecinquecentotrentatre/86) a favore dell'Associazione di volontariato ASVOC di Carbonia a titolo di rimborso del premio per la polizza indicata in narrativa, commessa all'attività del 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 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  
Emilio Simone

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG

AA.GG. *Simone*

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 655 del -7 APR. 2005

è stata pubblicata

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

a partire dal 8 APR. 2005 al 22 APR. 2005

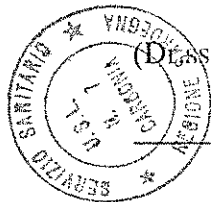
Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(D.ssa Margherita Cannas)



Allegati N° \_\_\_\_\_

Destinatari:

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO AFFARI GENERALI

COLLEGIO DEI REVISORI

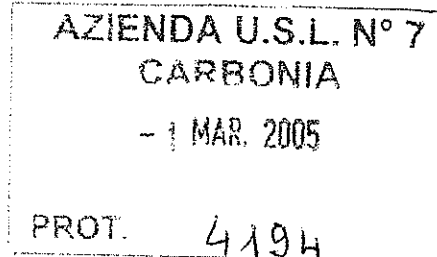
\_\_\_\_\_



A.S. Vo.C.  
Via Lubiana, 346  
09013 - Carbonia (CA)  
tel. (0781)64966 fax (0781)662249

Prot. 6334 / 05

Carbonia li 01.03.2005



Spett.le  
AZIENDA USL 7  
09013 Carbonia

*Oggetto : richiesta rimborso Assicurazione Infortunistica per servizio 118.*

In riferimento all'attività di cui all'oggetto si prega di voler disporre delle seguenti competenze, in merito alla polizza UNIPOL dell'A.S.Vo.C. con i requisiti di copertura dettati dal servizio 118 e rispettati in suddetta polizza di assicurazione, a copertura degli infortuni e degli altri eventi ai quali è sottoposto il personale delle squadre di soccorso.

• POLIZZA UNIPOL N° 319 34800

**TOT. DA LIQUIDARE € 1.533,87**

( DICONSI EURO MILLECINQUECENTOTRENTATRE/87 )

In fede

A.S.Vo.C.  
Ass. Soccorso Volontario Cittadino  
Via Lubiana, 346 - 09013 Carbonia (CA)  
Tel. e Fax 0781.64966  
P.IVA Residente P. 00006470927

( Alessandro Pintor )

Allegati :

1) Copia dell' atto di quietanza della polizza di assicurazione infortuni del personale

Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Sede e Direzione generale:  
 Via Sallustiana, 45 - 40128 Bologna (Italia)  
 tel. 051/697111 - casella postale 700 1705 - telex 051375349  
 Cantine riciclate e 911.566733 - Registro delle Imprese di Bologna,  
 Codice Fiscale e partita IVA 00284180374 - R.E.A. BO 208/02902  
 (R.L. 30.1.1983 N. 15) e D.M. 28-4-1981 (G.U. 19-5-1981 N. 133)

**UNIPOL**  
 ASSICURAZIONI



**ATTO DI QUIETANZA**

**RINNOVO**

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO		POLIZZA	COD. DELEGATARIA	INDICE	ADEGUAMENTO ASSICURAMENTO %
ASVOC*VIA LUBIANA*09013 CARBONIA CA		1926 77 31934800			
CODICE FISCALE CONTRAENTE					
90006470927					
IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI					
A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 01/03/2005 AL 01/03/2006					
				1.533,86 (*)	37,42
				DI CUI TASSE	

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

*Fazio Scudato*

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:

IL 21/03/05

COASSICURAZIONE: PREMIO UNIPOL

766,930

DI CUI TASSE

18,710

L'AGENTE O INCARICATO

*[Signature]*

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 Invalidità Permanente (art. 13 D.Lgs. 47/2000)	1.005,82
PRIMO GRUPPO: N. PERSONE	4
MORTE	FRANCH.
INVALIDITÀ PERMANENTE	MERCEDI
INVALIDITÀ TEMPORANEA	INDENNITÀ ASSIC.
	2.065.827,60
	2.065.827,60
	206,58

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

Documento composto di  
n° 2 pagine

Il Responsabile del Servizio

  
\_\_\_\_\_

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N 655 DEI - 7 APR 2005

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO



IL DIRETTORE GENERALE

