



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Determinazione Dirigenziale n° **596** del **16 APR. 2012**

Oggetto: Rimborso premio assicurativo infortuni - all'Associazione di Volontariato "Croce Azzurra" di Portoscuso, operante per il Servizio Emergenza Territoriale 118 - periodo 24.01.2012-24.07.2012.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali,

RICHIAMATO l'atto deliberativo n° 639/C del 04 maggio 2010, con la quale si rinnovano le convenzioni con le associazioni/cooperative sociali operanti nel Servizio di Emergenza Territoriale 118 dell'Azienda;

VISTO che l'art.17, comma 3 della su detta convenzione, prevede che gli oneri relativi alla copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

ACCERTATO che l'Associazione di volontariato "Croce azzurra" di Portoscuso, ad oggi, risulta svolgere le attività di cui alla convenzione citata ed ha trasmesso l'atto di quietanza per il rimborso illustrato in oggetto;

ATTESO che detta Associazione ha provveduto, relativamente alla illustrate polizza:

1. - Rata semestrale Polizza ramo infortuni, Milano Assicurazioni s.p.a, periodo di copertura 24.01.2012 – 24.07.2012 Polizza n.6821101093359 premio € **578,00**;

di cui ha trasmesso l'atto di quietanza che si allega al presente atto per farne parte integrante;

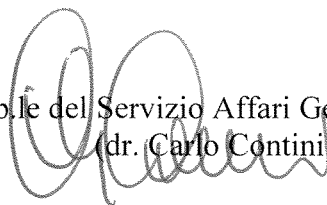
DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di rimborsare all'Associazione di volontariato "Croce Azzurra" di Portoscuso, il premio della assicurazione di infortunio su citato, così come risulta dalla documentazione che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- di provvedere al regolare pagamento dell'importo di € **578,00** (cinquecentosettantotto), tramite ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;
- di movimentare la spesa al codice economico 05020210038(acquisti di prestazioni di trasporto sanitario - autoambulanza) del piano dei conti aziendale per l'esercizio finanziario 2012.

Il Resp.le del Servizio Affari Generali e Legali
(dr. Carlo Contini)

AA.GG



Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la determinazione
n° 596 del 16 APR. 2012

è stata pubblicata

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

a partire dal 16 APR. 2012 al 30 APR. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

glavta

Servizio Bilancio

Visto

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere
n.265/2006 n.189/2007 e 414/2007 e n.1160/C 2010

Destinatari della Determinazione:

Direttore amministrativo

Collegio Sindaci

Servizio Bilancio

Croce Azzurra - Pubblica Assistenza

Via Fratelli Bandiera, 21 Tel. 0781/508636

09010 PORTOSCUSO (CA)



Codice Fiscale: 90005530929

Iscritta al N. 618 del Registro Generale del Volontariato Regionale

con D.P. Regione 272 del 15/12/1997

Portoscuso, 6/3/2012

Spettabile
Azienda USL 7
Carbonia

Oggetto: Richiesta di rimborso premi Assicurazioni "Convenzione 118"
Polizza Infortuni ~~e RG diversi~~

In allegato Vi trasmettiamo copia delle quietanze relative a

Rateo	Società	Tipo	dal	al	€
Semestrale	Milano Ass.ni	Infortuni	24/01/12	26/07/12	289,00
Semestrale	Cattolica	Infortuni	24/01/12	26/07/12	289,00
Totale					578,00

Distinti saluti,

IL Presidente
Fois Roberta



Pubblica Assistenza

CROCE AZZURRA

Via Fratelli Bandiera, 21
09010 PORTOSCUSO (CA)
Cod. Fisc.: 90005530929



MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.
Sede Legale e Direzione
20181 Milano - Via Serbelloni, 18/2
Tel. (+39) 02 6402.1
Fax (+39) 02 6402.2331
www.milass.it

Capitale sociale € 305.851.341,12 int. vers. - Numero di iscrizione
al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita I.V.A.
00667670151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni
(art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 356) - Iscritta alla Sez. I dell'Albo
Imprese presso l'Isvap al n. 1.00010 - Società appartenente al gruppo
assicurativo Fondiaria-SAI, iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al
n. 030 - Direzione e coordinamento FONDIARIA-SAI S.p.A. **GRUPPO
FONDIARASAI**

Prot 5666 del 12/03/2012

QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

Polizza n. 6821101093359 Cod. Quiet. 18
Ramo: INFORTUNI
Desc. Prodotto: POLIZZA INFORTUNI AZIENDE
Periodo: dal 24/01/2012 al 24/07/2012
Rateazione: SEMESTRALE
Premio netto: 490,71
Accessori: 73,19
Diritti: 0,00
Imposte: 14,10
Totale: 578,00

Agenzia: 6821 - CAGLIARI

Contraente:

CROCE AZZURRA PORTOSCUSO
V. FRATELLI BANDIERA 21
09010 PORTOSCUSO CI

Dichiaro di ricevere l'importo di Euro 578,00

Data di incasso _____ Firma dell'agente _____

Il presente documento è utilizzabile nei casi previsti dalle leggi fiscali



Milano Assicurazioni S.p.A.

[Signature]

**AGENZIA GENERALE
6821 CAGLIARI**

Spett.le **CROCE AZZURRA PORTOSCUSO**
Localita' **09010 PORTOSCUSO CI**

QUIETANZA DI PREMIO

Vi diamo quietanza, con la presente, dell'importo da Voi versatoci a copertura delle quote di premio spettanti alla Compagnia Coassicuratrice sotto indicata, per la rata - premio scadente il **24/01/2012** sulla

Polizza N. 6821/101093359 del Ramo INFORTUNI

N.	COASSICURATRICE	Premio netto	accessori	imposte	Totale	NOTE
I	CATTOLICA				289,01	
					289,01	totale

[Signature]
L'Agente Generale o Suo incaricato

CATTOLICA
SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONI

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONI - SOCIETA' COOPERATIVA - Sede Legale: Lungotevere Cavour n. 16 - 00186 Roma - Tel. 06 458 391 1/2 - 1/3/4 e numero 800 700 000 - Registro della Compagnia di Milano 02505162337 - R.F.A. della C.C. A.A. di Venezia n. 9942 - Società iscritta al Libro della Società Cooperativa ed. n. 1100378 - Albo imprese presso G.I.A.F. n. 19917 - Compagnia del Gruppo Cattolica Assicurazioni - iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi ed. n. 017 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 e 67 L. numero 36 del 28 aprile 1983 - www.cpmilano.it

**QUIETANZA DI PREMIO
ANTICIPATO**

AGENZIA DI COD. PRODUT.

TIPO POLIZZA

IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO ALLA PRESENTE QUIETANZA

PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE EURO
282,15	7,05	289,20

CONTRAENTE

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

DOMICILIO

POLIZZA RATEAZIONE

PERIODO AL QUALE SI RIFERISCE L'ASSICURAZIONE
DALLE ORE 24 DEL ALLE ORE 24 DEL

PAGATO IL *24/01/12* ALLE ORE *bonifico*

FIRMA DELL'AGENTE O INCARICATO *[Signature]*

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

[Signature]