REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 59

Adottata dal Direttore Generale in data 16 GEN 2014

Oggetto: Rimborso premi Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile Terzi a favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S.Anna Arresi del Servizio Emergenza Territoriale 118, con decorrenza 30.11.2013 - 31.05.2014.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

RICHIAMATO l'atto deliberativo n° 961 del 04 giugno 2013, con la quale si rinnovano le convenzioni con le associazioni/cooperative sociali operanti nel Servizio di Emergenza Territoriale 118 dell'Azienda;

PRESO ATTO che l'art.16, comma 3 della su detta convenzione, prevede che gli oneri relativi alla 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;

ATTESO che detta Associazione ha provveduto, al pagamento delle polizze sotto elencate:

1. Polizza Infortuni n°1926.77.47549682, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale 30.11.2013 – 31.05.2014, premio di **€ 758,09**;
2. Polizza RCT n°1926.65.31838656, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale 30.11.2013 – 31.05.2014, premio di **€ 266,84**;

RITENUTO di dover procedere al pagamento delle rate premio dovute di cui ha trasmesso gli atti di quietanza che si allegano al presente atto per farne parte integrante;

IL DIRETTORE GENERALE

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 delle assicurazioni in argomento, così come risulta dagli atti di quietanza allegati al presente atto per farne parte integrante;

- di provvedere al regolare pagamento dell' importo di **€1.024,93**(millezeroventiquattro/93),tramite ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;

- di movimentare la su estesa spesa al codice economico 0502021003 (acquisti di prestazioni di trasporto sanitario - autoambulanza) del Piano aziendale dei conti e il codice del centro 10710301 servizio 118 di Carbonia, per l'esercizio finanziario anno 2014;

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.Maurizio Calamida)

Il DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Claudio Ferri)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.Andrea Corrias)

Il Resp.le AAGG

Add

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 59 del 16 GEN 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 20 GEN. 2014 al - 3 FEB. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

ASSOCIAZIONE VOLONTARI
DEL SOCCORSO
Via C. Battisti,10 – Tel./fax 0781/966581
09010 Sant'Anna Arresi
C.F. 90006660923

prot 309 del 9/01/2014

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° 65/31838656
e della polizza assicurativa n° 77/47549682
per l'importo di € 1.024,93
Si allega fotocopia della quietanza.

Distinti saluti
Il presidente

Sant'Anna Arresi, lì 04.01.2014

Ass. Volontari del Soccorso
Via Cesare Battisti, 10 - Tel. 0781.966581
09010 S. ANNA ARRESI
e-mail: avossantannarresi@tiscali.it
C.F. 90006660923

Unipol ASSICURAZIONI

Atto di Quietanza

Unipol GRU

COPIA PER L'AGENZIA

NUMERO POLIZZA 1/1926/65/31838656
AGENZIA CARBONIA
PRODUTTORE //
CODICE SUBAGENZIA 136

progressivo 00338

Contraente ASS.VOLONTARI DEL SOCCORSO
Domicilio VIA BATTISTI 10 - 09010 - SANT'ANNA ARRESI
Codice Fiscale 90006660923

Codice cliente //
Codice pagamento 921

DATI GENERALI

Effetto quietanza	30/11/2013	Scadenza polizza	31/05/2014
Scadenza prima rata	31/05/2014	Frazionamento del premio	Semestrale
Convenzione	NO	Campagna	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Polizza a regolazione premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	189,80	28,47	0,00	218,27	48,57	266

SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE

GARANZIE	SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORTO/INDENNITA'
RCT PER SINISTRO	1.549.370
RCT PER PERSONA	1.549.370
RCT PER DANNI A COSE	516.456

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

- Il presente contratto è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.
- **I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.**
- **Le rate successive alla prima avranno cadenza Semestrale.**

Unipol Assicurazioni SpA
Vice Direttore Generale Danni
Enrico San Pietro

Emessa il 07/10/2013
Il pagamento del premio è stato effettuato il
13/12/2013

L'Agente o l'incaricato

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

ULTIMA VARIAZIONE Numero: 1 Data: 20/07/2004

COPIA PER L'AGENZIA

AG.00180443 - DOC.00030903

Unipol ASSICURAZIONI

Atto di Quietanza

Unipol GRUP

COPIA PER L'AGENZIA

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/47549682
AGENZIA CARBONIA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 136

progressivo 00338

Contraente ASS.VOLONTARI DEL SOCCORSO
Domicilio VIA BATTISTI 10 - 09010 - SANT'ANNA ARRESI
Codice Fiscale 90006660923

Codice cliente // ***Codice pagamento*** 921

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	30/11/2013	Scadenza polizza	31/05/2014
Scadenza prima rata	31/05/2014	Frazionamento del premio	Semestrale
Convenzione	NO	Campagna	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Polizza a regolazione premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	624,40	96,47	18,73	739,60	18,49	758,0

SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE

GARANZIE	SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORTO/INDENNITA'
GRUPPO 1 MORTE	2.065.827,6
GRUPPO 1 INVALIDITA' PERMANENTE	2.065.827,6
GRUPPO 1 INABILITA' TEMPORANEA	206,5

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

80

COASSICURAZIONE

L'assicurazione è ripartita, ai sensi dell'articolo 1911 del Codice Civile, tra le Compagnie e per le quote di seguito indicate e come da allegato per la coassicurazione.

Compagnie	Quote %
UNIPOL	50,00
ITALIANA ASS.	50,00

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

- Il presente contratto è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.
- **I mezzi di pagamento consentiti dall'impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.**
- **Le rate successive alla prima avranno cadenza Semestrale.**

Informazioni ai fini fiscali:
Ai sensi dell'articolo 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) si dichiara che il premio versato dal contraente, per la copertura del rischio di Morte e Invalidità permanente non inferiore al 5% risulta di Euro 527,87.

Unipol Assicurazioni SpA
Vice Direttore Generale Danni
Enrico San Pietro

COPIA PER L'AGENZIA

Emessa il 07/10/2013
Il pagamento del premio è stato effettuato il
13/12/2013

L'Agente o l'incaricato

PAG.00180447 - DOC.00030904

Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni
Unipol Assicurazioni