



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n°

274

Adottata dal Direttore Generale in data 18 FEB. 2014

Oggetto: Rimborso premio assicurativo Infortuni e RCD all'Associazione di Volontariato "Soccorso Iglesias" operante per il Servizio Emergenza Territoriale 118, periodo 15.03.2013 - 15.03.2014.

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;
- VISTO** ai sensi dell'art.16 comma 3 che, la su detta convenzione prevede che gli oneri relativi alla copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;
- ACCERTATO** che l'Associazione di volontariato " Soccorso Iglesias",ad oggi, risulta svolgere le attività di cui alla convenzione citata;
- ATTESO** che detta associazione ha provveduto al pagamento delle polizze sotto elencate:
1. Polizza Infortuni, Fondiaria-SAI, polizza n° 0561.0517281.44, copertura annuale 15.03.2013 - 15.03.2014, premio € **1.033,00**;
  2. Polizza Responsabilità Civile, Fondiaria-SAI, polizza n° 0561.0518515.40, copertura annuale 15.03.2013 - 15.03.2014, premio € **286,00**;
- di cui ha trasmesso gli atti di quietanza che si allegano al presente atto per farne parte integrante;

IL DIRETTORE GENERALE

Sentiti

in merito il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

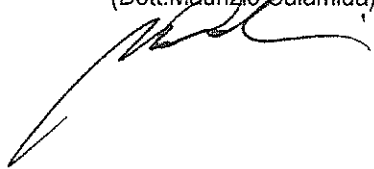
DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di rimborsare all'Associazione di volontariato "Soccorso Iglesias" il premio delle assicurazioni su citate, così come risulta dalla documentazione che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- di provvedere al regolare pagamento dell'importo di € 1.319,00 (milletrecentodiciannove/00), tramite ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;
- di movimentare la spesa al codice economico 0502021003: (acquisti di prestazioni di trasporto sanitario - autoambulanza) del piano dei conti aziendale e il codice del centro 10710302 servizio 118 di Iglesias, per l'esercizio finanziario 2014.

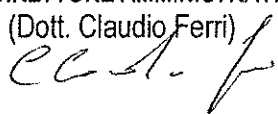
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Maurizio Calamida)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

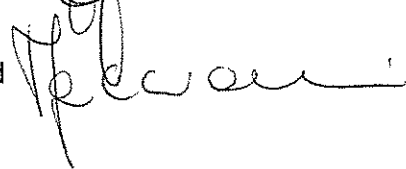
(Dott. Claudio Ferri)



Il Resp. le AAGG



Add



IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Andrea Corrias)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 274 del 18 FEB. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 21 FEB. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)

Servizio Affari Generali



**SOCCORSO IGLESIAS**

Prot. gen. N° 11/14

Prot. 118 n°.07/14

Iglesias, 07 Febbraio 2014

Spett.le  
Azienda USL 7

**OGGETTO:** Richiesta rimborso polizze assicurative di cui all'art. 16.3 della convenzione per le attività di soccorso di emergenza per l'anno 2013.

In riferimento all'attività di cui all'oggetto, si prega di voler disporre il rimborso delle spese di assicurazione a copertura dei danni a terzi, dei rischi professionali e degli infortuni, come da allegati:

- |                              |                      |
|------------------------------|----------------------|
| ▪ ASSICURAZIONE INFORTUNI    | € 1.033,00 (All."A") |
| ▪ ASSICURAZIONE RESP. CIVILE | € 286,00 (All."B")   |

Totale rimborso: € 1319,00

Il Presidente  
**SOCCORSO IGLESIAS**  
Via Barbaglia  
09016 IGLESIAS  
Codice Fiscale 90007110000

Nostre Coordinate Bancarie:  
IT 72 M 43911 000004684787 UniCredit Banca Iglesias



Unipol

FONDIARIA-SAI S.p.A.  
Sede Legale e Direzione Torino

Divisione Firenze

10119 - Corso Galileo Galilei, 12  
Tel. 011-51462731  
Fax 011-51462735  
www.unipol.it

Capitale sociale € 1.124.872.973,97. Per. Vers. Numero di  
iscritti al Registro delle Imprese di Torino. Corso Galilei 12  
Torino. I.S.C. 02810510112. Imprese autorizzate al servizio  
delle assicurazioni (art. 96 R.D. 1.284-1923) M. 001 - Società  
pubbica di servizi di Direzione e coordinamento di Imprese  
Finanziarie. Fondatare: S.O.A. - Torino - 06/06/1999 - S.  
14/04/2009 e Fondiaria-Sai S.p.A. 1/02/2008 in nome  
della legge. Assicuratore Unipol s.p.a. del gruppo  
assicurativo Unipol.

Fondiaria-Sai Spa ha trasferito la propria sede legale in Torino, corso Galileo Galilei 12, con decorrenza dal 21 dicembre 2009. Il numero di codice fiscale, di registro delle imprese e di partita IVA restano inalterati. La variazione non ha effetto alcuno sulle caratteristiche, le garanzie e le prestazioni delle polizze sottoscritte né, più in generale, sulle attività che riguardano i clienti che possono continuare a fare affidamento sugli usuali interlocutori.

### QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

Polizza n. 0561.0517281.44 Cod. Quiet. 0

Ramo: INFORTUNI

Desc. Prodotto: INFORTUNI PER TRASFORMAZIONE PORTAFOGLIO

Periodo: dal 15/03/2013 al 15/03/2014

Rateazione: ANNUALE

Premio netto: 876,27

Accessori: 131,53

Diritti: 0,00

Imposte: 25,20

Totale: 1.033,00

Agenzia: 561 - IGLESIAS

Contraente:

SOCCORSO IGLESIAS  
V BARBAGIA 2  
09016 IGLESIAS CI

Dichiaro di ricevere l'importo di Euro 1.033,00

Data di incasso 14 MAR 2013 Firma dell'agente \_\_\_\_\_

Il presente documento è utilizzabile nei casi previsti dalle leggi fiscali



FONDIARIA-SAI S.p.A.  
Divisione Fondiaria  
Direttore Generale Assicurativo  
Emanuela Eibetta



# LA FONDIARIA

## ASSICURAZIONI S.p.A.

Fondata nel 1872 - Capitale L. 104.878.000.000, versato - Sede in Firenze  
Via L. il Magnifico, L. - Iscritta al n. 57085 Registro Società del Tribunale di Firenze e al  
n. 428383 C.C.I.A.A. di Firenze - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni  
(art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966) - Codice Fiscale 00432690105 - Partita I.V.A. 04234690487

Aut. A2500.09 Sig. La Reautia

### POLIZZA DI ASSICURAZIONE INFORTUNI cumulativa

Nel testo si designa con «Società» l'impresa assicuratrice,  
con «Contraente» la persona, l'ente o la ditta che contrae l'assicurazione,  
con «Assicurato» la persona alla quale spettano i diritti derivanti dal contratto.

Spazio riservato al bollo  
con numero di polizza  
AGENZIA GENERALE

61.517281.44

Codice Quietanzamento 001

Contraente

COGNOME E NOME (o denominazione della Ditta)  
**SOCCORSO IGLESIAS**

CODICE FISCALE o PARTITA I.V.A.  
**90007110928**

INDIRIZZO: Via o Piazza

**LOC. IS ARRUASTAS c.p. 105**

Località

**IGLESIAS**

CAP

**09016**

Sigla Prov.

**CA**

presso

Polizza sostituita

NUMERO

ACCREDITO SU PRIMA RATA PREMIO

Durata contratto

DURATA

**1**  
anni

EFFETTO dalle ore 24 del

**15 03**  
giorno mese

SCADENZA alle ore 24 del

**15 03**  
giorno mese

**2001**  
anno

RATEAZIONE

**ANNUALE**

SCADENZA RATE SUCCESSIVE: ore 24 del

**15 03**  
giorno mese

**15 03**  
giorno mese

**15 03**  
giorno mese

**15 03**  
giorno mese

**2001**  
anno

di ogni anno a cominciare dal

**15 03**  
giorno mese

**2001**  
anno

Dichiarazioni  
del Contraente

a) L'attività lavorativa da lui svolta è quella di **ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO**

b) gli Assicurati, salvo quanto eventualmente risultante dalla proposta:

- non hanno subito infortuni;
- non soffrono né hanno sofferto di gravi malattie e non sono affetti da minorazioni anatomiche, funzionali, imperfezioni fisiche;
- non hanno in corso altre assicurazioni contro gli infortuni.

Garanzie prestate  
Persone e  
Somme assicurate

Si assicurano contro gli infortuni le persone elencate per le somme a ciascuna attribuite:

PERSONE ASSICURATE			SOMME ASSICURATE		
Cognome e nome	Anno di nascita	Occupazione	Morte lire	Inabilità permanente fino a lire	Inabilità temporanea fino a giornaliere lire
<b>V E D I C O N D I Z I O N I A L L E G A T E</b>					
Qualora l'elencazione non possa essere contenuta nel riquadro, dettarsi scrivere «vedi mod. n. 1134» nel rettangolo →					

Condizioni particolari  
Allegati

Sono operanti le condizioni particolari di cui alle lettere

e gli allegati **AG**

Premio

Prima rata	Premio netto <b>1.696.712</b>	Accessori <b>254.507</b>	Imposte <b>48.781</b>	TOTALE <b>2.000.000</b>
Rate successive	Premio netto <b>1.696.712</b>	Accessori <b>254.507</b>	Imposte <b>48.781</b>	TOTALE <b>2.000.000</b>

Se coassicurazione, importo di ns. quota →

La presente polizza definisce la Copertura Provisoria n. \_\_\_\_\_ emessa con pagamento della somma di L. \_\_\_\_\_  
che viene imputata sul totale della prima rata di premio.



Unipol

FONDIARIA-SAI S.p.A.  
Sede e Spazio e Direzione Torino  
13126 - Corso Galileo Galilei, 12  
Tel. (+39) 011 6621111  
Fax (+39) 011 6620488  
www.fondiaria-sai.it

Direzione Firenze

50128 - Via Lorenzo il Magnifico,  
16 - 01392 05547041  
Fax 01392 055452028

Capitale sociale € 1.144.772.173,00 int. vers. Numero di  
Settimane di Rappresentazione di Torino, Corso Galilei 12  
Piazza S. C. O. B. 1012111 - Direzione Generale di Firenze  
Dati Registrazione (n. S. R. L. 254.1123 N. 091) - Società  
Soggetta al diritto di Direzione e amministrazione in Italia  
Gruppo Fondiaria Sai - gruppo assicurativo di  
Assicurazione e Rimanenza Sai. I e n. 1.0056 e Iscrizione  
Società nel Gruppo Assicurativo Unipol sotto la legge del gruppo  
assicurativo n. 516

Fondiaria-Sai Spa ha trasferito la propria sede legale in Torino, corso Galileo Galilei 12, con decorrenza dal 21 dicembre 2009. Il numero di codice fiscale, di registro delle imprese e di partita IVA restano inalterati. La variazione non ha effetto alcuno sulle caratteristiche, le garanzie e le prestazioni delle polizze sottoscritte né, più in generale, sulle attività che riguardano i clienti che possono continuare a fare affidamento sugli usuali interlocutori.

## QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

Polizza n. 0561.0518515.40 Cod. Quiet. 0  
Ramo: R.C. DIVERSI  
Desc. Prodotto: R.C. DIVERSI PER TRASFORMAZIONE  
PORTAFOGLIO  
Periodo: dal 15/03/2013 al 15/03/2014  
Rateazione: ANNUALE  
Premio netto: 195,06  
Accessori: 38,88  
Diritti: 0,00  
Imposte: 52,06  
Totale: 286,00

Agenzia: 561 - IGLESIAS

Contraente:

SOCCORSO IGLESIAS  
V BARBAGIA 2  
09016 IGLESIAS CI

Dichiaro di ricevere l'importo di Euro 286,00

Data di incasso 14 MAR 2013 Firma dell'agente

Il presente documento è utilizzabile nei casi previsti dalle leggi fiscali



FONDIARIA-SAI S.p.A.  
Divisione Fondiaria  
Direttore Generale Assicurativo  
Emanuela Eretta



La Fondiaria Assicurazioni S.p.A. - Fondata nel 1879 - Capitale L. 390.159.917.000 int. vers.  
 Sede in Firenze, Piazza della Libertà, 6 - Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00538470485  
 Iscritta al n. 31 Registro Imprese di Firenze e al n. 10694 R.E.A. di Firenze  
 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966)

001

Spazio riservato al bollo  
 con numero di polizza  
 AGENZIA GENERALE  
 561.518515.40

**POLIZZA DI ASSICURAZIONE  
 RESPONSABILITÀ CIVILE RISCHI DIVERSI**

R.C. RISCHI DIVERSI

Assicurato **SOCCORSO IGLESIAS** (o denominazione della Ditta) **90007110928** (Codice Fiscale e Partita I.V.A.)

INDIRIZZO, Via e Città **LOC. ISARRUASTAS c.p. 105 IGLESIAS** **09016 CA** (C.A. Prov.)

**Durata contratto**  
 DURATA **1** **275** **13** **06** **2000** **15** **03** **2002** **15** **03** **2001** **ANNUALE**  
 anni giorni giorno mese anno giorno mese anno ore 24 del giorno mese anno

**Polizza sostituita** **Accredito** **Copertura provvisoria**  
 definita

**Descrizione del rischio**  
 L'assicurazione è prestata per la responsabilità civile gravante, ai sensi di legge, sull'Assicurato nella sua qualità di:  
**V E D I C O N D I Z I O N I A L L E G A T E**

**Garanzie prestate Massimali di garanzia**  
 (L'assicurazione è prestata soltanto per le garanzie per le quali sono indicati la somma assicurata o il massimale).  
 Responsabilità Civile Verso Terzi (R.C.T.)  
 L'assicurazione vale fino alla concorrenza massima complessiva, per capitale, interessi e spese di:  
 PER OGNI SINISTRO **3.000.000.000.=** **3.000.000.000.=** **1.000.000.000.=**  
 L. col limite di: L. PER DANNEGGIAMENTI A COSE ED ANIMALI (anche se appartenenti a più persone)  
 Responsabilità Civile verso i Dipendenti (R.C.O.)  
 PER OGNI SINISTRO **PER OGNI DIPENDENTE**  
 L. col limite di: L.

**Condizione particolare e Allegati**  
 Sono operanti la condizione particolare di cui alla lettera **DPN** **AG** e gli allegati

**Premio**  
 Prima rata **Premio netto 284.301** **Accessori 36.860** **Imposte 72.839** **TOTALE 414.000**  
 Rate successive **Premio netto 377.695** **Accessori 75.539** **Imposte 96.766** **TOTALE 550.000**

14 GIU, 2000