



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 1380

Adottata dal Direttore Generale in data - 4 SET. 2014

Oggetto: Rimborso premio polizza assicurazione Infortuni e RCT a favore dell'Associazione di volontariato AUSER di Carbonia operante per il Servizio Emergenza Territoriale 118, Infortuni 28.07.2014 - 28.01.2015, RCT periodo 28.07.2014 - 28.07.2015.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

**RICHIAMATO** l'atto deliberativo n° 1153 del 14 luglio 2014, con la quale sono state rinnovate le convenzioni con le associazioni/cooperative sociali operanti nel Servizio di Emergenza Territoriale 118 dell'Azienda;

**VISTO** ai sensi dell'art.16 comma 3 della su detta convenzione, che gli oneri relativi alla copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

**ATTESO** che detta Associazione con nota prot.n.22884 del 02/09/2014 ha chiesto il rimborso relativo alle assicurazioni infortuni e RCT e ha provveduto, al regolare pagamento delle polizze sottoelencate:

1. Polizza infortuni Unipol Assicurazioni n°19267731938061, copertura semestrale 28.07.2014 - 28.01.2015, premio € 582,50;
2. Polizza RCT, Unipol Assicurazioni n°1926531842080, copertura annuale 28.07.2014 - 28.07.2015, premio € 546,31;

di cui ha trasmesso gli atti di quietanza che si allegano al presente atto per farne parte integrante;

## IL DIRETTORE GENERALE

Sentiti

il parere del Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario

### DELIBERA

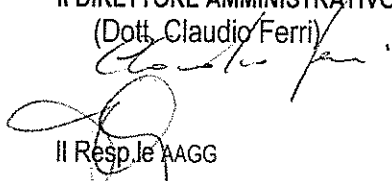
per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di rimborsare all'Associazione di volontariato AUSER di Carbonia il premio dell' assicurazione in argomento così come risulta dagli atti di quietanza che si allegano al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di provvedere al regolare pagamento dell'importo di € 1.128,81 (millecentoventotto/81), 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 del codice del centro n°10710301 - servizio 118 di Carbonia, per l'esercizio finanziario 2014.

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Maurizio Calamida)

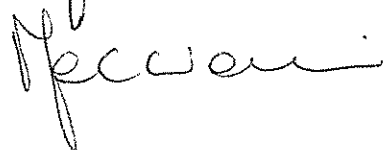


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Claudio Ferri)

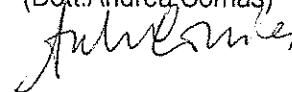


Il Resp. le AAGG

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° 1380 del 4 SET. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 8 SET. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

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



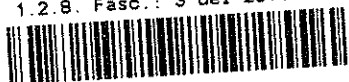
Servizio Affari Generali

*Clarta*



U L A Carbonia

ASL 7  
Prot. 2014/22884 del 02/09/2014 ore 12.13  
Mitt.: AUSER CARBONIA  
Ass.: Affari Generali - Maccioni Marcel...  
Class.: 1.2.8. Fasc.: 3 del 2014



Spett. ASL Direzione Sanitaria  
Via Dalmazia s.n.  
09013 CARBONIA

Oggetto: Richiesta rimborso costi assicurazione Volontari e responsabilità civile

La presente per chiederVi gentilmente il rimborso delle assicurazioni relative all'infornio soci volontari e responsabilità civile come di seguito:

Numero Polizza 1/1926/77/31938061 Ass. Infortuni	€ 582,50
Numero Polizza 1/1926/65/31842080 Ass. Responsabilità Civile	€ <u>546,31</u>
<b>Totale</b>	<b>€ 1.128,81</b>

Con l'occasione inviamo i nostri più

Cordiali Saluti

Carbonia 2.9.2014

Associazione Volontari  
auser  
Onlus  
CARBONIA  
La Presidente  
Grecchioni Rosa

AZIENDA U.S.L. N° 7  
CARBONIA

2 SET 2014

*718*

Divisione **Unipol**

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/31938061  
AGENZIA TEULADA

PRODUTTORE //

CODICE SUBAGENZIA 100

progressivo 0046332

**Contraente** AUSER-ULA DI CARBONIA ONLUS  
**Domicilio** VIA DEI PARTIGIANI 26 - 09013 - CARBONIA  
**Codice Fiscale** 90010440924

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	28/07/2014	Scadenza polizza	28/07/2015
Scadenza prima rata	28/01/2015	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	479,76	74,13	14,40	568,29	14,21	582,50

SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE	
GARANZIE	SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORTO/INDENNITA'
GRUPPO 1 MORTE	2.065.827,60
GRUPPO 1 INVALIDITA' PERMANENTE	2.065.827,60
GRUPPO 1 INABILITA' TEMPORANEA	206,58

**CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI**  
80

COASSICURAZIONE	
Compagnie	Quote %
UNIPOLSAI-UNIPO	50,00
UNIVERSO	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 385,66.

UnipolSai Assicurazioni SpA  
Direzione Generale Assicurativa

Franco Elena  
*Franco Elena*

Emessa il 27/05/2014  
Il pagamento del premio è stato effettuato il *01.08.2014*

L'Agente o l'incaricato

*F. Elena*

Divisione **Unipol**

NUMERO POLIZZA 1/1926/65/31842080  
 AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 100

progressivo 0046331

**Contraente** AUSER-SEZ. CARBONIA  
**Domicilio** VIA DEI PARTIGIANI 26 - 09013 - CARBONIA  
**Codice Fiscale** 90010440924

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	28/07/2014	Scadenza polizza	28/07/2015
Scadenza prima rata	28/07/2015	Frazionamento del premio	Annuale
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	388,59	58,29	0,00	446,88	99,43	546,31

SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE	
GARANZIE	SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORTO/INDENNITA'
RCT PER SINISTRO	1.549.370,70
RCT PER PERSONA	1.549.370,70
RCT PER DANNI A COSE	516.456,90

**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 Annuale.

UnipolSai Assicurazioni SpA  
 Direzione Generale Assicurativa

7 Franco Ellena

Emessa il 27/05/2014  
 Il pagamento del premio è stato effettuato il 04-08-2014

L'Agente o l'incaricato