



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° *1892*

Adottata dal Direttore Generale in data - 6 NOV. 2014

Oggetto: Rimborso premio polizza assicurazione RCD - all'Associazione di Volontariato "Croce Azzurra" di Portoscuso, operante per il Servizio Emergenza Territoriale 118 - periodo 03.08.2014 - 03.08.2015.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

- RICHIAMATO** l'atto deliberativo n° 961 del 04 giugno 2013, con la quale si sono rinnovate le convenzioni con le associazioni/cooperative sociali operanti nel Servizio di Emergenza Territoriale 118 dell'Azienda;
- PRESO ATTO** ai sensi dell'art.16 comma 3 della su detta convenzione, che gli oneri relativi alla copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;
- VISTA** la nota prot. n.27166 del 30 ottobre 2014, con la quale l'Associazione in oggetto richiede il rimborso della polizza RCD;
- ACCERTATO** che l'Associazione di volontariato "Croce azzurra" di Portoscuso, ad oggi, risulta svolgere le attività di cui alla convenzione citata;
- ATTESO** che detta associazione ha provveduto al pagamento della polizza sotto elencata:
Rata annuale Polizza ramo infortuni, Cattolica Assicurazioni s.p.a, periodo di copertura:
- 03.08.2014 – 03.08.2015 Polizza n.000120.32.001918 premio € **468,26**;
- di cui ha trasmesso l'atto di quietanza che si allega al presente atto per farne parte integrante;

IL DIRETTORE GENERALE

Sentiti

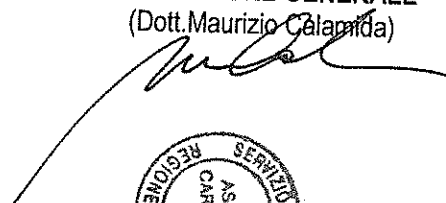
Il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di rimborsare all'Associazione di volontariato "Croce Azzurra" di Portoscuso, il premio dell'assicurazione RCD, così come risulta dalla documentazione che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- di provvedere al regolare pagamento dell'importo di € 468,26 (quattrocentosessantotto/26), 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 e il codice del centro 10710301 (servizio 118 di Carbonia), per l'esercizio finanziario 2014.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Maurizio Calamida)

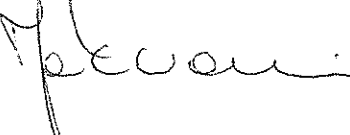


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Claudio Ferri)



Il Resp. le AAGG

Add



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Andrea Corrias)



A



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n° 1829 del 6 NOV. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 10 NOV 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali



CROCE AZZURRA PORTOSCUSO

Portoscuso, 21/10/2014

ASL 7

PG/2014/ 0027166 del 30/10/2014 ore 11.43

Mittente: CROCE AZZURRA PORTOSCUSO

Assegnatari: Affari Generali - Maccioni Mar

Classifica: 14.10 Fascicolo: 3 del 2014



**Spett.le
ASL 7
Alla C.A. della signora
Maccioni Marcella**

Oggetto: Richiesta di rimborso assicurazioni.

Con la presente si fa richiesta di rimborso delle assicurazioni responsabilità civile relative all'annualità 2014/2015 per un importo di € 468,26. In allegato inviamo copia delle quietanze.

Cordiali Saluti

Il presidente

Anna Roberta Fois



Anna Roberta Fois
Pubblica Assistenza
CROCE AZZURRA
Via Tempio, 36
09010 PORTOSCUSO (CA)
Cod. Fisc.: 90005530929

CATTOLICA
SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE



REGISTRATA AL TRIBUNALE DI CAGLIARI N. 1000/1990
 CAPITALE SOCIALE EURO 1.000.000.000,00
 SEDE SOCIALE: CAGLIARI (CA) VIA TEMPIO 36
 SEDE OPERATIVA: CAGLIARI (CA) VIA TEMPIO 36
 SEDE OPERATIVA: PORTOSCUSO (CA) VIA TEMPIO 36
 SEDE OPERATIVA: PORTOSCUSO (CA) VIA TEMPIO 36

AGENZIA CI **000120 - CAGLIARI**

COO. PRODUT. **100**

TIPO POLIZZA **Responsabilita' Civile**

IL CONTRAENTE HA PAGATO R. PREMIO RELATIVO ALLA PRESENTE QUIETANZA

PREMIO RIFONDEBILE	AMPOSTE	TOTALE EURO
1383,03	65,23	1448,26

QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

CONTRAENTE **CROCE AZZURRA PORTOSCUSO**

CODICE FISCALE / PARTITA IVA **90005530929**

COGNOME **VIA TEMPIO 36**

VIA **09010 PORTOSCUSO CI**

POLIZZA **000120.02.001918**

PATEZZIONE **ANNUALE**

PERIODO AL QUALE SI RIFERISCE L'ASSICURAZIONE
 DALLE ORE 24 DEL **03/08/2014** ALLE ORE 24 DEL **03/08/2015**

PAGATO IL **16/9/14** ALLE ORE **16.00**

FIRMA DELL'AGENTE O INCARICATO *[Signature]*

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.
[Signature]

CROCE AZZURRA PORTOSCUSO
 VIA TEMPIO 36
 09010 PORTOSCUSO CI

