



Adottata dal Commissario Straordinario in data - 8 GEN. 2015

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 30.11.2014 - 31.05.2015.

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 30.11.2014 - 31.05.2015, premio di **€ 758,09**;
  2. Polizza RCT n°1926.65.31838656, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale 30.11.2014 - 31.05.2015, 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 2015;

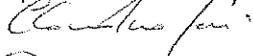
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott.Antonio Onnis)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

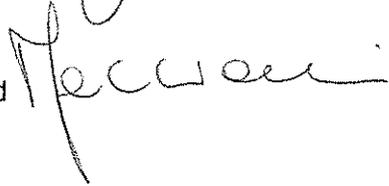
(Dott.Claudio Ferri)



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° M/C del - 8 GEN. 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 12 GEN 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

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



Servizio Affari Generali

*Glaveta*

20

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

ASL 7  
PG/2015/ 0000105 del 05/01/2015 ore 11,15  
Mittente ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO

Assegnatario: Affari Generali - Macchine Mar

Classifica: 1.2.8 Fascicolo: 1 del 2015



**Spett.le A.S.L. n° 7 Carbonia**

**Oggetto: Richiesta rimborso assicurazione IIR.**

**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, li 04.01.2015**

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

Divisione **Unipol**

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/47549682  
AGENZIA TEULADA

PRODUTTORE //

CODICE SUBAGENZIA 136

progressivo 0042931

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

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	30/11/2014	Scadenza polizza	31/05/2015
Scadenza prima rata	31/05/2015	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	624,40	96,47	18,73	739,60	18,49	758,09

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**

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 %
UNIPOLSAI-UNIPO	50,00
ITALIANA ASS.	50,00

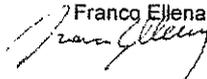
**INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI**

- 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.

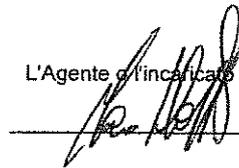
UnipolSai Assicurazioni SpA  
Direzione Generale Assicurativa

Franco Ellena  


Emessa il 29/09/2014

Il pagamento del premio è stato effettuato il 02/12/2014

L'Agente o l'incaricato



Divisione Unipol

NUMERO POLIZZA 1/1926/65/31838656  
AGENZIA TEULADA

PRODUTTORE //

CODICE SUBAGENZIA 136

progressivo 0042930

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

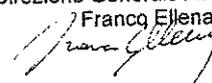
DATI GENERALI			
Effetto quietanza	30/11/2014	Scadenza polizza	31/05/2015
Scadenza prima rata	31/05/2015	Frazionamento del premio	Semestrale
Convenzione	NO	Campagna	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Polizza a regolazione premio	SI	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO						
PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	189,80	28,47	0,00	218,27	48,57	266,8

SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE	
GARANZIE	SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORTO/INDENNITA'
RCT PER SINISTRO	1.549.370,7
RCT PER PERSONA	1.549.370,7
RCT PER DANNI A COSE	516.456,9

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.

UnipolSai Assicurazioni SpA  
Direzione Generale AssicurativaFranco Elena  


Emessa il 29/09/2014

Il pagamento del premio è stato effettuato il 04/12/2014

L'Agente o l'incaricato

