REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 573/C

Adottata dal Commissario Straordinario in data 22 APR 2015

Oggetto: Rimborso premio polizze assicurative infortuni - RCT 2015 - 2016 a favore dell'Associazione di Volontariato "Soccorso Sant'Andrea Gonnesa", operante per il Servizio di emergenza-urgenza 118.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

RICHIAMATO l'atto deliberativo n° 15/C del 08 gennaio 2015, con la quale sono state rinnovate 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 l'Associazione di Volontariato "Soccorso Sant'Andrea Gonnesa", ad oggi, risulta svolgere regolarmente le attività di cui alla convenzione su citata;

ATTESO che detta Associazione ha provveduto al pagamento delle polizze sottoelencate:

1. Polizza RCT, Unipol assicurazioni, polizza n° 2095.65.31836083, copertura 16.03.2015 -16.03.2016, premio di **€ 432,67**;

2. Polizza Infortuni, La Fondiaria assicurazioni, polizza n°561.517429.38, copertura 15.03.2015-15.03.2016, premio di **€ 1.033,00**;

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Sentiti in merito il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario,

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare all'Associazione di Volontariato "Soccorso S.Andrea Gonnesa" i premi delle assicurazioni in argomento così come risulta dalla documentazione che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- di provvedere al regolare pagamento dell'importo di **€ 1.465,67** (millequattrocentosessantacinque/67), 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 sul centro di costo 10710302 (servizio 118 di Iglesias) per l'esercizio finanziario anno 2015.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Antonio Onnis

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Maria Fanni Pittau

Il Resp.le AAGG

AAGG

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N.7 CARBONIA

Il Direttore Sanitario
Dott.Silvio Maggetti

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 573/C del 22 APR 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 24 APR 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N. 7 CARBONIA

prot 8226 del 09/04/2015 vedi rimborso

SOCCORSO S. ANDREA GONNESA

Piazza del minatore Gonnesa – tel. 078136200
Fax. 0781467003 codice fiscale 90010680925

Spett.le A.S.L. 7
CARBONIA

Gonnesa 31-03-15

OGGETTO : Richiesta rimborso spese per assicurazione servizio 118

In riferimento all'oggetto si trasmettono in allegato copia delle polizze assicurative dei Soci in convenzione 118

Polizza responsabilità civile rischi diversi società UNIPOL rateo annuale importo € 432,67
Polizza assicurazioni infortuni società UnipolSai rateo annuale importo € 1.033,00

Restiamo in attesa di un vostro sollecito riscontro.

SOCCORSO
S. ANDREA GONNESA

UnipolSai ASSICURAZIONI

Divisione Unipol

2001

1 013 00000 00025967834

Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/2095/65/31836083
AGENZIA SILIQUA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 101
progressivo 0117570

Contraente ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.A.GO.
Domicilio PIAZZA DEL MINATORE - 09010 - GONNESA
Codice Fiscale 90010680925

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	16/03/2015	Scadenza polizza	16/03/2016
Scadenza prima rata	16/03/2016	Frazionamento del premio	Annuale
Convenzione	NO	Campagna	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Polizza a regolazione premio	NO	Indicizzazione	NO

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	307,76	46,16	0,00	353,92	78,75	432,67

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
Franco Ellena

Emessa il 28/01/2015
Il pagamento del premio è stato effettuato il 12/03/15

L'Agente o l'incaricato

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale sociale i.v. Euro 1.996.129.451,62 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - tel. +39 051 5077111 - fax +39 051 375349 - Capitale Sociale in Euro 1.595.126.491,62
Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511659 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di
Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I n. 1.00006 e facente parte del Gruppo
Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 045
www.unipolsai.com - www.unipol.it

Unipol

I PREMIO ANTICIPATO

Agenzia: 561 - IGLESIAS

0561.0517429.38 Cod. Quiet. 0

INFORTUNI

INFORTUNI PER TRASFORMAZIONE PORTAFOGLIO

15/03/2015 al 15/03/2016

ANNUALE

876,27

131,53

0,00

25,20

1.033,00

Contraente:

SOCCORSO S. ANDREA GONNESA
P.ZA DEL MINATORE
09010 GONNESA CI

re l'importo di Euro 1.033,00

12/03/15 Firma dell'agente Barbara Spiee

ıento è utilizzabile nei casi previsti dalle leggi fiscali

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direzione Generale Assicurativa
Franco Ellena