REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 1381/C

Adottata dal Commissario Straordinario in data 11 SET 2015

Oggetto: Rimborso premio assicurativo Infortuni e RCT all'Associazione di Volontariato "AVAS " di S.Antioco, operante per il Servizio Emergenza Territoriale 118 - periodo 10.03.2015 - 10.09.2015 - 10.09.2015-10.03.2016 - 13.04.2015 - 13.10.2015.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

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 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.20807del 08 settembre 2015, con la quale l'associazione di volontariato "AVAS" di S.Antioco richiede il rimborso delle polizze assicurative infortuni e RCT;

ACCERTATO che l'associazione di volontariato"AVAS"di S.Antioco, ad oggi, risulta svolgere le attività di cui alla convenzione citata;

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

1 - rata semestrale polizza ramo infortuni, Unipol Assicurazioni s.p.a, periodo di copertura 10.03.2015 - 10.09.2015, Polizza n. 19267731934802 premio **€ 954,34**;

2 - rata semestrale polizza ramo infortuni, Unipol Assicurazioni s.p.a, periodo di copertura 10.09.2015 - 10.03.2016, Polizza n. 19267731934802 premio **€ 954,34**;

3 - rata semestrale polizza ramo RCT, Unipol Assicurazioni s.p.a, periodo di copertura 13.04.2015 - 13.10.2015, Polizza n. 19266528436375 premio **€ 390,27**;

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 rimborsare all'associazione di volontariato "AVAS" di S.Antioco, il premio delle assicurazioni di infortunio e RCT, 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 **€ 2.298,95** (duemiladuecentonovantotto/95),tramite ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;

- di movimentare la spesa al codice economico A502021003(acquisti di prestazioni di trasporto sanitario - autoambulanza) del piano dei conti aziendale e il codice del centro 1071301 servizio 118 di Carbonia, per l'esercizio finanziario 2015.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Antonio Onnis

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Maria Fanni Pittau

Il Direttore Sanitario
Dott.Silvio Maggetti

Il Resp.le AAGG

add

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 1381/C del 11 SET 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 14 SET 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO ASL N.7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

A.V.A.S.
Associazione Volontari Assistenza e Soccorso
Iscrizione Registro Generale del Volontariato (L.R. 13.09.96) al N° 32

A.V.A.S. - SANT'ANTIOCO
Prot. Generale: Partenza - 00052
Data: 05/09/2015 Ora: 19.17

ASL 7
PG/2015/ 0020807 del 08/09/2015 ore 13,12
Mittente AVAS
Assegnatario Affari Generali - Maccioni Mar
Classifica 1.2.8 Fascicolo 1 del 2015

Spett.le Azienda ASL 07
Via Dalmazia n. 83
09013 Carbonia

OGGETTO: Richiesta rimborso polizza assicurativa servizio di emergenza territoriale 118.

In riferimento all'oggetto, per la predisposizione del rimborso del premio assicurativo, si allega copia degli atti di quietanza:

- polizza assicurativa n. 119267731934802 – periodo 10.03.2015 al 10.09.2015 – Euro 954,34;
- polizza assicurativa n. 119267731934802 – periodo 10.09.2015 al 10.03.2016 – Euro 954,34;
- polizza assicurativa n. 119266528436375 - periodo 13.04.2015 al 13.10.2015 - Euro 390,27.

totale 2298,95

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Giulio mereu

ASSOCIAZIONE VOLONTARI ASSISTENZA SOCCORSO - SANT'ANTIOCO -

ASL 7
CARBONIA
8 SET 2015
PROTOCOLLO
ARRIVO

Sede legale/Sede operativa Via Bologna Sant'Antioco 09017 (Carbonia Iglesias) tel. 0781800000 fax 0781841041
E-mail: avas@avas-santantioco.it Web: http://www.avas-santantioco.it

UnipolSai ASSICURAZIONI

Divisione Unipol

1031

1 013 00004 00025801949

Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/31934802
AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 141
progressivo 0107024

Contraente ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO
Domicilio VIA BOLOGNA SNC - 09017 - SANT'ANTIOCO
Codice Fiscale 90006230925

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	10/03/2015	Scadenza polizza	10/03/2016
Scadenza prima rata	10/09/2015	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	786,03	121,45	23,58	931,06	23,28	954,34

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
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 639,02

UnipolSai Assicurazioni SpA
Direzione Generale Assicurativa
Franco Ellena

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

L'Agente o l'incaricato

UnipolSai ASSICURAZIONI

Divisione Unipol

1031

1 013 00004 00025801949

Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/31934802
AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 141
progressivo 0271791

Contraente ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO
Domicilio VIA BOLOGNA SNC - 09017 - SANT'ANTIOCO
Codice Fiscale 90006230925

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	10/09/2015	Scadenza polizza	10/03/2016
Scadenza prima rata	10/03/2016	Frazionamento del premio	Semestrale
Convenzione	NO	Campagna	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Polizza a regolazione premio	SI		

PREMI IN EURO

PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	786,03	121,45	23,58	931,06	23,28	954,34

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
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 639,02.

UnipolSai Assicurazioni SpA
Direzione Generale Assicurativa
Franco Ellena

Emessa il 28/07/2015
Il pagamento del premio è stato effettuato il

04-09-2015

L'Agente o l'Incaricato

UnipolSai ASSICURAZIONI

Divisione Unipol

2001

1 013 00000 00025823421

Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/65/28436375
AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 141
progressivo 0124495

Contraente ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO
Domicilio VIA BOLOGNA SNC - 09017 - SANT'ANTIOCO
Codice Fiscale 90006230925

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	13/04/2015	Scadenza polizza	13/04/2016
Scadenza prima rata	13/10/2015	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	277,60	41,64	0,00	319,24	71,03	390,27

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 Semestrale.**

UnipolSai Assicurazioni SpA
Direzione Generale Assicurativa
Franco Ellena

Emessa il 06/03/2015
Il pagamento del premio è stato effettuato il

14-04-2015

L'Agente o l'incaricato