



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n°

11/C

Adottata dal Commissario Straordinario in data

11 GEN 2016

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 - 30.11.2015 - 31.05.2016.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

- RICHIAMATO** l'atto deliberativo n°15/C del 08 gennaio 2015, 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 30.11.2015 - 31.05.2016, premio di € 758,09;
  2. Polizza RCT n°1926.65.31838656, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale 30.11.2015 - 31.05.2016, 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 COMMISSARIO STRARDINARIO

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 A0502021003(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 2016;

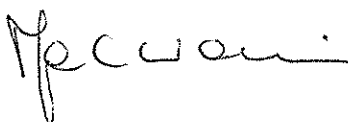
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.Antonio Onnis)



Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Maria Fanni Pittau

Il Resp.le AAGG

Add



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° 110 del 11 GEN 2016

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 14 GEN 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

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

Servizio Affari Generali



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

ASL 7

PG/2016/ 0000201 del 07/01/2016 ore 10,24

Mittente: ASS. VOLONTARI DEL SOCCORSO SANTA

Assegnatario: Affari Generali - Macchine Mar

Classifica: 128 Fascicolo: 1 del 2016



**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° 71/47549682  
per l'importo di € 1.024,93  
Si allega fotocopia della quietanza.**

**Distinti saluti  
Il presidente**

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

**Sant'Anna Arresi, il 04.01.2016**

**ASL 7  
CARBONIA**

**07 GEN 2016**

**PROTOCOLLO  
APPROVATO**

## Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/47549682  
 AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 136  
 progressivo 0292143

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

| DATI GENERALI                |            |                          |            |
|------------------------------|------------|--------------------------|------------|
| Effetto quietanza            | 30/11/2015 | Scadenza polizza         | 31/05/2016 |
| Scadenza prima rata          | 31/05/2016 | 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 | 624,40 | 96,47     | 18,73                      | 739,60     | 18,49   | 758,00 |

### 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   |

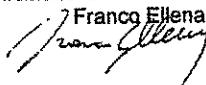
### INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

- 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 Elena  


Emessa il 30/09/2015

Il pagamento del premio è stato effettuato il 10/12/2015

L'Agente o l'incaricato  


## Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/65/31838656  
 AGENZIA TEULADA

PRODUTTORE //

CODICE SUBAGENZIA 136

progressivo 0292142

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

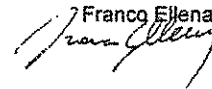
| DATI GENERALI                |            |                          |            |
|------------------------------|------------|--------------------------|------------|
| Effetto quietanza            | 30/11/2015 | Scadenza polizza         | 31/05/2016 |
| Scadenza prima rata          | 31/05/2016 | 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 | 189,80 | 28,47     | 0,00                       | 218,27     | 48,57   | 266,84 |

### 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 30/09/2015

Il pagamento del premio è stato effettuato il 10/12/2015

L'Agente è incaricato

