REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 108/C

Adottata dal Commissario Straordinario in data 26 GEN 2016

Oggetto: Rimborso premio assicurazione infortuni a favore dell'Associazione di Volontariato " Confraternita di Misericordia" di San Giovanni Suergiu, operante nel Servizio di Emergenza Territoriale 118, periodo 24.01.2016 - 24.07.2016.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

RICHIAMATO l'atto deliberativo n°15/C del 08 gennaio 2015, con la quale 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;

ACCERTATO che l'Associazione di volontariato "Confraternita di Misericordia" di San Giovanni Suergiu, ad oggi, risulta svolgere regolarmente le attività di cui alla convenzione citata;

VISTA la nota prot.n°1268 del 20 gennaio 2016, con la quale l'Associazione di Volontariato " Confraternita di Misericordia" di San Giovanni Suergiu richiede il rimborso della polizza assicurazione Infortuni;

ATTESO che detta Associazione ha provveduto, al pagamento della polizza sottoelencata:

- Rata semestrale della Polizza ramo Infortuni, Unipol Sai assicurazioni, copertura 24.01.2016 – 24.07.2016, polizza n°6821101093555 - premio **€ 578,45**;

di cui ha trasmesso l'atto di quietanza che si allega al presente atto per farne parte integrante;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione delle spettanze richieste;

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 "Confraternita di Misericordia" di San Giovanni Suergiu il premio dell' assicurazione infortuni, così come risulta dalla quietanza che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- di provvedere al regolare pagamento dell'importo di **€ 578,45** (cinquecentosettantotto/45), 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 del codice del centro 10710301 servizio 118 di Carbonia, per l'esercizio finanziario 2015.

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° 108/C del 26 GEN 2016

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 28 GEN 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE SARDEGNA
ASL N.7 CARBONIA

CONFRATERNITA di MISERICORDIA

Via Bellini

09010 SAN GIOVANNI SUERGIU

Tel./Fax 0781/689633 Cell.

Codice Fiscale N° 90007150924

Spett.le Azienda Unità Sanitaria Locale 7
Via Dalmazia
09013 C A R B O N I A

ASL 7
PG/2016/ 0001268 del 20/01/2016 ore 09.34
Mittente: CONFRATERNITA DI MISERICORDIA
Assegnatario: Affari Generali - Mascioni Mar
Classifica: 1.2.8 Fascicolo: 1 del 2016

Oggetto: polizza assicurativa servizio 118

Si trasmette, per i provvedimenti di competenza, la fotocopia della polizza assicurativa, quietanzata da questa Associazione, relativa al servizio 118 :

- Polizza infortuni (dal 24.01.2016 al 24.07.2016) € 578,45

San Giovanni Suergiu 15.01.2016

CONFRATERNITA DI MISERICORDIA 09010 S.GIOVANNI SUERGIU

Il Presidente

ASL 7
CARBONIA

19 GEN 2016

PROTOCOLLO
ARRIVO

Note prov 1268 del 20/01/2016

UnipolSai ASSICURAZIONI

Divisione LA PREVIDENTE

91003

1 013 00002 00781814404

Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/50284/177/781814404
AGENZIA CAGLIARI PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 18
progressivo 0061318

Contraente FRATERNITA' DELLA MISERICORDIA S.GI
Domicilio V BELLINI - 09010 - S. GIOVANNI SUERGIU
Codice Fiscale 90007150924

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	24/01/2016	Scadenza polizza	24/07/2016
Scadenza prima rata	24/07/2016	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	564,34	0,00	0,00	564,34	14,11	578,45

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 %
UNIPOLSA-PREV-M	50,00
CATTOLICA	10,00
CATTOLICA	40,00

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.**

ESTREMI DELLA QUIETANZA

Il contratto:
- è stato assegnato il numero di polizza 781814404 che sostituisce il precedente n 6821101093555 rimanendo per il resto invariato.

UnipolSai Assicurazioni SpA
Direzione Generale Assicurativa
Matteo Laterza

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

L'Agente o l'Incaricato

PAG.00106177 - DOC.00017605

Unipol GRUPPO

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - 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

n° archivio 781814404
91003

UnipolSai ASSICURAZIONI
Divisione Unipol

Allegato di Coassicurazione
Quietanza

Unipol GRUPPO

NUMERO POLIZZA 1/50284/177/781814404
AGENZIA CAGLIARI PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 18

ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE

Contraente FRATERNITA' DELLA MISERICORDIA S.GI
Domicilio V BELLINI - 09010 - S. GIOVANNI SUERGIU
Codice Fiscale 90007150924

CLAUSOLA DI DELEGA

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le Imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale.
Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di UnipolSai Assicurazioni Divisione Unipol all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.
Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.).
La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

COMPAGNIE E RELATIVE QUOTE

N. ord.	Compagnia	Agenzia	Quota %
1	UNIPOLSA-PREV-M	06821	50,00
2	CATTOLICA	00200	10,00
3	CATTOLICA		40,00

RIPARTO PREMIO RATA DAL 24/01/2016 AL 24/07/2016

N. ord.	Premio Netto e Oneri frazionamento	Accessori	Imposte	Totale
1	282,17	0,00	7,05	289,22
2	56,44	0,00	1,42	57,86
3	225,73	0,00	5,64	231,37
Totale				**578,45**

Unipol Assicurazioni S.p.A.
(un procuratore)

Le Coassicuratrici:

PAG.00106183 - DOC.00017605