



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 873/e

Adottata dal Commissario Straordinario in data 10 GIU 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 - 31.05.2016 – 30.11.2016.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

RICHIAMATO l'atto deliberativo n°1994/C del 30 dicembre 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 suddetta 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 31.05.2016 - 30.11.2016, premio di € 758,09;
2. Polizza RCT n°1926.65.31838656, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale – 31.05.2016 - 30.11.2016, 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, di cui all'autorizzazione BS07_BIL/2016/1sub 5.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. Antonio Onnis)



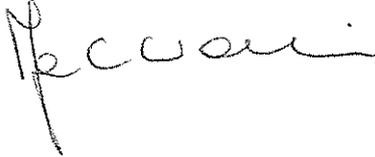
Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Maria Fanni Pittau

Il Resp.le AAGG



Add



Il Direttore Sanitario

Dott. Silvio Maggetti



Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 873/e del 10 GIU 2016

è stata pubblicata

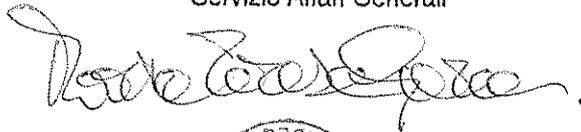
nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 13 GIU 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali



prot 13045 del 8/6/2016

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

Spett.le A.S.L. n° 7 Carbonia

Oggetto: Richiesta rimborso assicurazione 118.

**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'imposta di € 1.024,93
Si allega fotocopia della quietanza.**

**Distinti saluti
Il presidente**

**Sant'Anna Arresi, 8
06.06.2016**

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

Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/47549682
 AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 136
 progressivo 0320510

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

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	31/05/2016	Scadenza polizza	31/05/2017
Scadenza prima rata	30/11/2016	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.

Compagnie	Quote %	Premio
UNIPOLSAI-UNIPO	50,00	379,03
ITALIANA ASS.	50,00	379,06

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.

INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società www.unipolsai.it è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative a rischi particolari.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
 UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/65/31838656
 AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 136
 progressivo 032050

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

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	31/05/2016	Scadenza polizza	31/05/2017
Scadenza prima rata	30/11/2016	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.

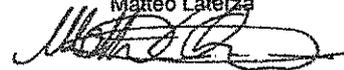
INFORMATIVA HOME INSURANCE

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società www.unipolsai.it disponibile un'apposita Area Riservata, a cui i Contraenti possono accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate ai Contraenti mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi dell'articolo 38 ter del Provvedimento non vi è l'obbligo di attivare le aree riservate per determinate tipologie di polizze relative rischi particolari.

UnipolSai Assicurazioni SpA
 Direzione Generale Assicurativa
 Matteo Laterza



Emessa il 04/04/2016

Il pagamento del premio è stato effettuato il 03/06/2016

L'Agente o l'incaricato

