SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. n. 7
Carbonia

Deliberazione n. 1672

adottata dal Direttore generale in data 30 LUG. 2003

Oggetto: Rimborso premio polizza assicurativa R.C.A. all'Associazione "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas, operante per il Servizio di emergenza-sanitaria 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

ACQUISITA la deliberazione del Direttore Generale n° 1349 del 26/06/2000 di presa d'atto della convenzione con la "A.VO.S. – Associazione Volontari Soccorso" di Masainas che, al punto 3 dell'art. 18, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

ACCERTATO che la "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas, ad oggi, risulta svolgere regolarmente le attività di cui alla convenzione citata ed ha trasmesso gli atti di quietanza illustrati in oggetto;

ATTESO che detta Associazione ha provveduto, relativamente alla illustrata polizza:

1. Polizza R.C.A. autoambulanza targata BX442TF, Milano Assicurazioni, polizza n° 6821101408458, copertura 29/01/2003 - 29/01/2004, premio € 710,73;

al pagamento della rata premio qui illustrata di cui ha trasmesso copia dell'atto di quietanza che si allega al presente atto per farne parte integrante;

CONSIDERATO che si deve procedere al rimborso diretto dei costi addebitandoli al Comitato di Gestione 118 di Cagliari;

PROPONE

L'adozione di atto deliberativo, in favore della "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas operante per il Servizio di emergenza sanitaria 118, per il rimborso della somma corrispondente al premio assicurativo più sopra illustrato per totali € 710,73;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali;

SENTITI il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

per i motivi esposti in premessa:

- di rimborsare alla "A.VO.S. - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas il premio dell'assicurazione in argomento così come risulta dall'atto di quietanza allegato in copia e che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità di provvedere al rimborso del complessivo importo di € 710,73= (settecentodieci/73) a favore della "A.VO.S - Associazione Volontari Soccorso" di Masainas a titolo di rimborso del premio per la polizza illustrata in narrativa connessa all'attività del 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- di imputare la spesa al codice economico 440915 del Piano dei conti dell'Azienda per l'esercizio finanziario 2003;
- di confermare che i costi di gestione, anticipati per conto della Centrale Operativa 118 di Cagliari, vengano addebitati al Comitato di Gestione Emergenza Sud Sardegna.

Il Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE Azienda U.S.L. n° 7 CARBONIA

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG

AA.GG. Murtas

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 1672 del 30 LUG. 2003

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7 – Carbonia

a partire dal 31 LUG. 2003 al 14 AGO. 2003

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)

Allegati N°_____

Destinatari:

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO AFFARI GENERALI

COLLEGIO DEI SINDACI

_____

Sig. Mantes
23/7/2003

A. VO. S
ASSOCIAZIONE VOLONTARI SOCCORSO
Via Giovanni XXIII N°13
09010 Masainas (CA)
Tel. 0781964859
P.I e C.F 90007470922

A.VO.S
Associazione Volontari
Soccorso Masainas
Via Giovanni XXIII N°13
09010 Masainas CA
TEL. 0781964859
P.I e CF.90007470922

15399 AA.GC.

Spett.le
A.S.L. N°7
Via Dalmazia
09013 Carbonia

OGGETTO:Rimborso quietanze premi assicurativi rinnovo annuale R.C.A auto.

L'associazione A.VO.S chiede il rimborso dei premi assicurativi R.C.A. auto dell' ambulanza targata BX442TF, cui alleghiamo fotocopie;per un totale di €710.73

Masainas lì 19/07/2003

DISTINTI SALUTI

In fede
IL PRESIDENTE

AZIENDA
CA...
22 LUG. 2003
PROTOCOLLO
ARR...

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

MILANO ASSICURAZIONI

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE: BX 442 TF

TIPO DEL VEICOLO: AUTOAMBULANZA QLI 35

SCADENZA PERIODO ASSICURATIVO — GIORNO 29 MESE 01 ANNO 2004

MILANO ASSICURAZIONI S.p.A
Direzione Generale

MILANO ASSICURAZIONI

Milano Assicurazioni S.p.A - Fondata nel 1825 - Capitale sociale € 196.372.002,32 - Int. vers. - Sede: 20090 Assago Milanofiori (MI) - Strada 6, Palazzo A13 - Registro Imprese n.313 al Tribunale di Milano e R.E.A. n. 9282 - Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00957670151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966.

QUIETANZA DI PAGAMENTO DEL PREMIO

Contraente: A.VO.S MASAINAS							
Polizza numero: 6821101408458		Agenzia Generale: CAGLIARI					
Residenza Intestatario P.R.A.: CA		Targa veicolo o dati natante: BX 442 TF					
Conven	Azienda	Rateazione: ANNUALE	Premio dovuto per il periodo dal 29/01/2003 al 29/01/2004				
Reparto	Centro di costo	Matricola Dipendente		Qualif	Est. Fam	Tipo Pag.	
Premio Resp. Civile: 638,50		di cui contributo S.S.N.: 60,67	Premio Rischi Diversi				
Imposte: 72,23		Premio Totale: 710,73					

Milano Assicurazioni S.p.A.

Il premio e' stato pagato il 03/02/03

(firma dell'Agente, Subagente, Esattore)

COD. AGENZIA 06821 6821 1 0 S 0252031

MILANO ASSICURAZIONI

Milano Assicurazioni spa - Fondata nel 1825 - Sede Legale: 20090 Assago - Milanofiori (MI) Strada 6, Palazzo A13 - Capitale sociale € 196.372.002,32 interamente versato - Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano: 00957670151 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 r.d.l. 29-4-1923 n. 966)

ATTESTATO DI RISCHIO

N. Polizza 6821101408458 — N. Applicazione

Contraente	Domicilio, Localita'	Prov.	C.A.P.
A.VO.S MASAINAS	V. GIOVANNI XIII, 13 - MASAINAS	CA	09010

Targa veicolo o dati natante	Forma tariffaria	Scadenza Annuale	Termine periodo di osservazione	Classe di merito Pro.	Prov. C.I.P.	Ass.	Aff. C.I.P.	Pejus % Fond.	C.I.P.
BX 442 TF	F/PEJUS	29/01/2003	29/10/2002	**	**	**	**		

SINISTROSITA' PREGRESSA

Tipologia sinistro	5°precedente 1998	4°precedente 1999	3°precedente 2000	2°precedente 2001	1°precedente 2002	Anno corrente 2003
Sinistri pagati	NA	NA	NA	NA	0	0
Sinistri riservati a persona	NA	NA	NA	NA	0	0
Sinistri riservati a cosa	NA	NA	NA	NA	0	0

Legenda: N.A. Non assicurato - N.D. Non disponibile

Milano Assicurazioni S.p.A.

MILANO ASSICURAZIONI

Milano Assicurazioni spa - Fondata nel 1825 - Sede Legale: 20090 Assago - Milanofiori (MI) Strada 6, Palazzo A13 - Capitale sociale € 196.372.002,32 interamente versato - Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano: 00957670151 Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 r.d.l. 29-4-1923 n. 966)

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ai sensi della Legge 24-12-1969 n. 990

N. Polizza 6821101408458 — N. Applicazione

Contraente	Domicilio, Localita'	Prov.	C.A.P.
A.VO.S MASAINAS	V. GIOVANNI XIII, 13 - MASAINAS	CA	09010

Targa veicolo o dati natante	Marca, modello, allestimento	Tipo Veicolo
BX 442 TF	FIAT DUCATO	AUTOAMBULANZA

Periodo per il quale e' stato pagato il premio: dalle ore 24 del Giorno Mese Anno alle ore 24 del Giorno 29 Mese 01 Anno 200

Salvo il disposto dell'art.1901, comma 2° C.C. se ne ricorrano le condizion

Milano Assicurazioni S.p.A.

DUPLICATO

1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
2. Rilasciata sotto la responsabilita' dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano
2. Emise avec l'autorisation du UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE — DAL / DU (giorno/mese/anno / jour/mois/année) 30/01/2003 — AL / AU (giorno/mese/anno / jour/mois/année) 29/01/2004
4. N. di Serie e N. Polizza / No. de la carte et No. de la police: I 015/ 003784750 — 6821101408458

5. Targa d'immatricolazione o in mancanza N.telaio o N.motore / No. d'immatriculation (ou à défaut) No. du châssis o No. du moteur: BX 442 TF
6. Categoria e marca del veicolo / Categorie et marque du vehicule: C AUTOAMBULANZA

Questa carta non è valida per i Paesi la cui casella è stata cancellata / Cette carte n'est pas valable pour les pays dont la case a été rayée

A/B/	D/DK/	E/F/	FIN/	GB/	GR/	IRL/	IS/	L/	N/	NL/	P/	S	CH	FL
AND	BG	BIH	CY	CZ	EST	H	HR	IL	IR	IQ	LV	M		
MA	MD	MK	PL	RO	SK	SLO	FN	TR	UA	YU	X	X		

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del Veicolo) / Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du vehicule)
A.VO.S MASAINAS
V. GIOVANNI XIII, 13
09010 MASAINAS

8. Questa carta è stata rilasciata da / Cette carte a été delivrée par: Milano Assicurazioni S.p.A. 20090 Assago Milanofiori Strada 6 Palazzo A 13
9. Firma dell'assicuratore / Signature de l'assureur: MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.

Aut.Ass.R.C.A. Art.65 R.D.L. 29.4.1923 n. 966

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
2. Rilasciata sotto la responsabilita' dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano
2. Emise avec l'autorisation du UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE — DAL / DU (giorno/mese/anno / jour/mois/année) 30/01/2003 — AL / AU (giorno/mese/anno / jour/mois/année) 29/01/2004
4. N. di Serie e N. Polizza / No. de la carte et No. de la police: I 015/ 003784750 — 6821101408458

5. Targa d'immatricolazione o in mancanza N.telaio o N.motore / No. d'immatriculation (ou à défaut) No. du châssis o No. du moteur: BX 442 TF
6. Categoria e marca del veicolo (*) / Categorie et marque du vehicule (*): C AUTOAMBULANZA

Questa carta non è valida per i Paesi la cui casella è stata cancellata / Cette carte n'est pas valable pour les pays dont la case a été rayée

A/B/	D/DK/	E/F/	FIN/	GB/	GR/	IRL/	IS/	L/	N/	NL/	P/	S	CH	FL
AND	BG	BIH	CY	CZ	EST	H	HR	IL	IR	IQ	LV	M		
MA	MD	MK	PL	RO	SK	SLO	FN	TR	UA	YU	X	X		

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo) / Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du vehicule)
A.VO.S MASAINAS
V. GIOVANNI XIII, 13
09010 MASAINAS

8. Questa carta è stata rilasciata da / Cette carte a été delivrée par: Milano Assicurazioni S.p.A. 20090 Assago Milanofiori Strada 6 Palazzo A 13
9. Firma dell'assicuratore / Signature de l'assureur: MILANO ASSICURAZIONI S.p.A.

Aut.Ass.R.C.A. Art.65 R.D.L. 29.4.1923 n. 966

* Per il dettaglio del codice della categoria del veicolo, vedere a tergo

CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

1) In Stato parte firmato, il Bureau locale si impegna rispetto al veicolo ed descritto, come se fosse assicurato, uniformandosi alle leggi del paese stesso ed'assicurazione obbligatoria.
2) I sottoscritti, autorizzati con la presenza l'UFFICIO Centrale Italiano, come pure i Bureaux dei paesi indicati a lato al quale l'UFFICIO Centrale Italiano delegato dei poteri, a ricevere notifiche, ad istruire ed eventualmente regolare per suo conto qualsiasi domanda di danni derivante dall'uso dell'autoveicolo in detti paesi e che impegni la sua responsabilità verso i terzi, per la quale sia prevista l'assicurazione obbligatoria dalle leggi dei paesi stessi.
3) La copertura assicurativa fornita dalla carta è rilasciata per Cipro e limitata alle parti geografiche Cipro che sono sotto il controllo del Governo della Repubblica di Cipro.
4) La copertura assicurativa fornita dalla carta è rilasciata per la Jugoslavia e limitata alle parti geografiche della Jugoslavia che sono sotto controllo del Governo della Repubblica Federativa Jugoslava.
5) Firma del Contraente (o dell'utente del veicolo)
6) Per Cipro, che si trovano nel Regno Unito e in Irlanda del Nord nonché [illegible] solamente.
Firma e timbro della casa del veicolo

(Questa carta d'assicurazione non è valida se non sottoscritta dal contraente)

(*) Categoria del veicolo (codic
(*) Definition du code categorie

A: Autovettura
B: Motociclo
C: Autocarro o trattore
D: Ciclomotore
E: Autobus
F: Rimorchio

Documento composto di
n° 2 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N 1672 DEL 30 LUG. 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
Azienda U.S.L. n° 7 CARBONIA