

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

Deliberazione n. 37

adottata dal Direttore generale in data 15 GEN. 2004

Oggetto: Rimborso premi Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile Terzi a favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi del servizio di emergenza-urgenza soccorso 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

ACQUISITA la deliberazione n° 1350 del 26/06/2000 di presa d'atto della convenzione con la "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi che all'art.18, punto 3, prevede che gli oneri per la 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 ed ha trasmesso gli atti di quietanza dei rimborsi illustrati in oggetto;

ATTESO che detta Associazione ha provveduto, relativamente alle illustrate polizze:

1. Polizza Infortuni n° 1926.77.31934033, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale 30/11/2003-31/05/2004, premio di € 582,46-;
2. Polizza RCT n° 1926.65.31838656, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale 30/11/2003-31/05/2004, premio di € 266,84-;

al pagamento delle rate premio dovute di cui ha trasmesso gli atti di quietanza che si allegano 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 di corresponsione, in favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi operante per il Servizio di soccorso sanitario emergenza 118, della somma corrispondente ai premi assicurativi precedentemente illustrati, per totali € 849,30;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Servizio Affari Generali;
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 i premi delle assicurazioni di cui all'oggetto così come risulta dagli atti di quietanza allegati in copia e che si allegano al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di autorizzare il Servizio Bilancio/Contabilità di provvedere al rimborso del complessivo importo di € **849,30=** dicensi (ottocentoquarantanove/30) a favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S.Anna Arresi a titolo di rimborso dei premi per le polizze semestralizzate indicate in narrativa connesse all'attività del Servizio soccorso sanitario emergenza 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- ◆ di imputare la su estesa spesa al codice economico 440915 del Piano dei Conti aziendale per l'esercizio finanziario ano 2004;
- ◆ 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.

DIR.AMM.

DIR.SAN.

RESP. AA.GG.

AA.GG.



Il Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 37 del 15 GEN. 2004

è stata pubblicata

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

a partire dal 16 GEN. 2004 al 30 GEN. 2004.

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)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Margherita Cannas", written over a horizontal line.

Allegati N° _____

Destinatari:

SERVIZIO BILANCIO

SERVIZIO AFFARI GENERALI

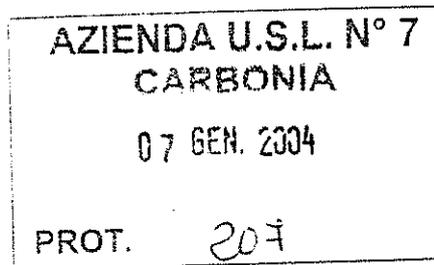
COLLEGIO DEI SINDACI

Ass. Volontari del Soccorso

Via Cagliari, 44

09010 Sant'Anna Arresi (ca)

Cod. fisc. 90006660923



AA. GG.

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° 77/31934033
per l'importo di € 582,46.

E della polizza assicurativa n° 1926 65 31838656
per l'importo di € 849,30.

Si allega fotocopia della polizza

Distinti saluti

Il presidente

**ASS. VOLONTARI
DEL SOCCORSO**
Via Cagliari, 24 - Tel 0781.986581
09010 S. ANNA ARRESI (CA)
C.F.: 90006660923

Sant'Anna Arresi li 07 01 2003



Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale € 893.860.786
 Compagnia di Assicurazione Vita e Infortuni
 Sede e Direzione generale: Via Sallustiana, 44 - 00100 Roma (Italia)
 tel. 06/47877111 - telex 320443 unipol it - fax 06/47877111
 Direzione di Via Sallustiana, 44 - 00100 Roma (Italia)
 tel. 06/47877111 - telex 320443 unipol it - fax 06/47877111

ATTO DI QUIETANZA

CONTRAENTE E BUO DONAZIO

ASS. VOLONTARI DEL SOCCORSO* VIA GRAMSCI 2*09010 SANT'ANNA

CODICE FISCALE CONTRAENTE	90006660923	POLIZZA	1926 77 31934033	COD. DELEGATARIA		INDICE		ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO %	
IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI			582,46 (*)	DI CUI TASSE		14,20			
A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DEL 30/11/2003 AL 31/05/2004									

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO CON ASSICURAZIONE: PREMIO UNIPOL 291,230 COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.
 IL 01-12-2003 ALLE ORE DI CUI TASSE 7,100 L'AMMINISTRATORE DELEGATO
 L'AGENTE O INCASSATO: *R. M. 2003* VALIDA SOTTO SEG. DELLA F. E. M. A. E. C. E. G. E. T. T. O. R. E. D. D. A. C. I. A. D. A. I. F. A. C. C. I. O. N. I. T. E. C. A. M. B. I. A. T. O. A. I. T. T. E. R. C. A. S. S. E. R. V. I. Z. I. O. N. I.

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLA GARANZIA ASSICURATIVA (VALGONO COMUNQUE, IN CASO DI DIFFORMITÀ, QUELLI RISULTANTI DALLA POLIZZA)

(*) Premio per Morte e Invalidità Permanente (art. 13 D. Lgs. 47/2000)	385,66
PRIMO GRUPPO: N. PERSONE	4
MORTE	2.065.827,60
INVALIDITÀ PERMANENTE	2.065.827,60
INVALIDITÀ TEMPORANEA	206,58

N.B. - COME PREVISTO DAI PATTI CONTRATTUALI PER LE POLIZZE INDICAZIONE, I PREMI E/O I CAPITALI MASSIMALI ASSICURATI, SONO ADEGUATI NELLA MISURA SUINDICATA



Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale € 694.360.750
 Registro delle Imprese n. 14682/01 - R.E.A. N. 105504
 Codice Fiscale e partita IVA 02084160471
 Sede e Direzione Generale: Via Salaria, 461 - 00198 Roma (Italia)
 Tel. 06/707711 - Telefax 06/707712 - Telex 320321 UNIPOL I
 Indirizzo di servizio delle Assicurazioni con D.N. 201/82/1992
 C.U. 184/1900 N. 101 e 102 e 103 e 104 e 105 e 106 e 107 e 108 e 109 e 110 e 111 e 112 e 113 e 114 e 115 e 116 e 117 e 118 e 119 e 120

ATTO DI QUIETANZA



CONTINENTE E SUO DOCCIAIO
ASS. VOLONTARI DEL SOCCORSO VIA GRAMSCI 2*09010 SANT'ANNA

CODICE FISCALE CONTINENTE
90006660923

POLIZZA
1926 65 31838656

COD. DELEGATARIA
266,84

INDICE ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO %
48,57

IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI **266,84**

A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DV. **30/11/2003** AL **31/05/2004**

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:
 IL **04-12-2003** ALLE ORE
 L'AGENTE O INCASSATO *R. M. Rossi*
 COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.
 L'AMMINISTRATORE DELEGATO *F. S. S. S. S.*

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLA GARANZIA ASSICURATIVA (MILGONO CONIUNQUE, IN CASO DI DIFFORMITÀ, QUELLI RISULTANTI DALLA POLIZZA)

CODICE RISCHIO	23026	MASSIMALI
RCT		
SINISTRO		1.549.370,70
PERSONA		1.549.370,70
DANNI COSE/ANIMALI		516.456,90

AI SENSI DELLE C.G.A. L'ASSICURATO DOVRA' COMUNICARE ALLA SOCIETA' NEI TERMINI CONTRATTUALMENTE PREVISTI LE VARIAZIONI DEGLI ELEMENTI PRESI A BASE PER IL CALCOLO DEL PREMIO PER PROCEDERE ALLA REGOLAZIONE.

N.B. - COME PREVISTO DAI PATTI CONTRATTUALI, PER LE POLIZZE INDICAZATE, I PREMI E/O I CAPITALI MASSIMALI ASSICURATI, SONO ADEGUATI NELLA MISURA SINDICATA

Documento composto di
n° 3 pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N 34 DEI 15 GEN. 2004

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO



DIRETTORE GENERALE

