

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

Deliberazione n. 1618

adottata dal Direttore generale in data - 8 LUG. 2004

Oggetto: Rimborso premi delle Assicurazioni Infortuni e Rischi diversi a favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi operante per il Servizio Emergenza Territoriale-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, polizza n° 19267731934033, Unipol Assicurazioni, copertura 31/05/2004-30/11/2004, premio di € 582,46;
2. Polizza RCT, polizza n° 19266531838656, Unipol Assicurazioni, copertura 31/05/2004-30/11/2004, premio € 266,84;

al pagamento delle rate premi 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 al premio assicurativo precedentemente illustrato, 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 il premio dell'assicurazione 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= diconsì (ottocentoquarantanove/30) a favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S.Anna Arresi a titolo di rimborso dei premi per le polizze 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° 1618 del - 8 LUG. 2004

è stata pubblicata

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

a partire dal - 9 LUG. 2004 al 23 LUG. 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)



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

11/25

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° 1926 77 31934033
per l'importo di € 582,46.

E della polizza assicurativa n° 1926 65 31838656
per l'importo di € 266,84.

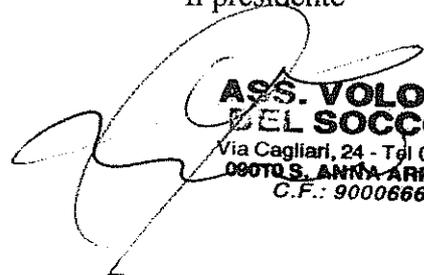
Si allega fotocopia della polizza

€ 849,30

Distinti saluti

Il presidente

Sant'Anna Arresi li 08 06 2004


**ASS. VOLONTARI
DEL SOCCORSO**
Via Cagliari, 24 - Tel 0781.966581
09010 S. ANNA ARRESI (CA)
C.F.: 90006660923



UNIPOL
ASSICURAZIONI

Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale € 905.818.100
 Registro delle Imprese n. 14698/200 - R.S.A. N. 100604
 Codice Fiscale e partita IVA 00894160371
 Sede e Direzione generale: Via Sesto Crociato, 44 - 40129 Bologna (Italia)
 tel. 051.6997111 - casella postale AD 1775 - telefax 051.376549
 Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 29-18-1968
 (L. 11-1-1968 N. 18) e D.M. 29-4-1981 (L. 11-1-1981 N. 37)

RINNOVO

ATTO DI QUIETANZA

CONTRAENTE E SUO COMICILIO
ASS. VOLONTARI DEL SOCCORSO VIA GRAMSCI 2*09010 SANT'ANNA

CODICE FISCALE CONTRAENTE 90006660923	POLIZZA 1926 77 31934033	COG. DELEGATARIA	INDICE	ADDEBITO ADEGUAMENTO %
IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI 582,46 (*)				DI CUI TASSE 14,2
A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 31/05/2004 AL 30/11/2004				
IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO IL 28-05-2004 ALLE ORE 1004		COASSICURAZIONE: PREMIO UNIPOL 291,230		COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A. L'AMMINISTRATORE DELEGATO
L'AGENTE O INCARICATO <i>R. M. C.</i>		DI CUI TASSE 7,100		<i>F. J. C.</i>

VALIDA SOLO SE COMPLETATA E CONFERMATI DALL'AGENTE O DALL'INCARICATO ALL'INCASSO

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

(*) Premio per Morte e Invalidita' Permanente (art.13 D.Lgs.47/2000)			385,6
PRIMO GRUPPO:	N.PERSONE 4	MERCEDI	
	FRANCH.	INDENNITA' ASSIC.	
MORTE		2.065.827,60	
INVALIDITA' PERMANENTE		2.065.827,60	
INVALIDITA' TEMPORANEA		206,58	

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



UNIPOL ASSICURAZIONI

Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale € 906.816.100
 Registro delle Imprese n. 4402/793 - R.E.A. N. 190304
 Codice Fiscale e partita IVA 02089190871
 Sede e Direzione generale: Via Stalingrado, 48 - 40129 Bologna (Italia)
 tel. FAX 051/675711 - casella postale AD 1768 - telex 351378349
 Assicurata all'incasso delle Assicurazioni con I.M. 68-18-1992
 IG T. 18-1-1998 N. 231-11 M. 23-1-1993 IG U. 19-6-1991

RINNOVO

ATTO DI QUIETANZA



CONTRAENTE E SUO DOMICILIO

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

CODICE FISCALE CONTRAENTE	POLIZZA	COD. DELEGATARIA	INDICE	ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO %
90006660923	1926 65 31838656			

IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI **266,84** DI CUI TASSE **48,5**

A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL **31/05/2004** AL **30/11/2004**

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:
 IL **28-05-04** ALLE ORE **=**

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.
 L'AMMINISTRATORE DELEGATO
Franco Scudato

L'AGENTE O INCARICATO *Amorelli*

VALIDA SOLO SE COMPILATA E CONTROFIRMATA DALL'AGENTE O DALL'INCARICATO ALL'INCASSO

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

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

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 INDICAZZATE, I PREMI E/O I CAPITALI/MASSIMALI ASSICURATI, SONO ADEGUATI NELLA MISURA SUINDICATA

Documento composto di
n° 3 pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1618 DEL 8 LUG. 2004

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

