

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

Deliberazione n. 1619

adottata dal Direttore generale in data ... 8. LUG. 2004...

Oggetto: Rimborso premi assicurativi: Polizza infortuni del personale, Polizza responsabilità civile rischi diversi e Polizza R.C., favore della Associazione di Volontariato "A.V.A.D. - Associazione Volontariato Ambulanza Domusnovas", 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° 1348 del 26/06/2000 di presa d'atto della convenzione con l'A.V.A.D. - "Associazione Volontariato Ambulanza Domusnovas" al cui art. 18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

ACCERTATO che l'A.V.A.D. - Associazione Volontariato Ambulanza Domusnovas, 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 alle illustrate polizze:

1. Polizza Infortuni del personale, Levante Norditalia Assicurazioni, polizza n°548122989-11, copertura 23/06/2003 -23/06/2004, premio € 400,98;
2. Polizza Responsabilità Civile Rischi Diversi, Carige Assicurazioni, polizza n° 552425734-03, copertura 23/06/2004 - 23/06/2005, premio € 400,98;
3. Polizza Infortuni Personale mod. 1, Carige Assicurazioni, polizza n° 553192061-06, copertura 23/06/2004 - 23/12/2004, premio € 2.982,56;

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 dell'A.V.A.D. - "Associazione Volontariato Ambulanza Domusnovas" operante per il Servizio di emergenza sanitaria 118, del rimborso dei premi assicurativi più sopra illustrati, per totali € 3.784,52;

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 all'A.V.A.D. – “Associazione Volontariato Ambulanza Domusnovas” i premi delle assicurazioni in argomento 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 € **3.784,52=** (tremilasettecentottantaquattro/52) a favore dell'A.V.A.D. – “Associazione Volontariato Ambulanza Domusnovas” a titolo di rimborso dei premi per le polizze illustrate in narrativa connesse all'attività del 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- ◆ di imputare la su estesa spesa al codice economico 440915 del Piano dei Conti per l'esercizio finanziario anno 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.



Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG

AA.GG.

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 1519 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



**A.V.A.D.
ONLUS**

ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO AMBULANZA DOMUSNOVAS
VIA BARACCA N° 3 09015 DOMUSNOVAS
TEL. 0781/71223 *** FAX.0781/729219
C.F.90007550927 PARTITA IVA 02840310920
BANCA:BANCO DI SARDEGNA, FILIALE DI DOMUSNOVAS:
COD. ABI 1015 CAB. 85891 C/C 339/0
CONTO CORRENTE POSTALE N°12819082



PROT.N° 000051

All'ASL n°7 di CARBONIA
Via Dalmazia 80
09013 CARBONIA

OGGETTO: ASSICURAZIONI 118.

Con la presente Vi alleghiamo le assicurazioni del 118 (infortunio persone mod.1 e R.C. rischi diversi) riguardanti il secondo semestre del 2004 e assicurazione responsabilità civile del primo semestre per un totale di € 3784.52.

Distinti saluti.



Il Presidente
(Mullanti Angelo)

Domusnovas li, 21/06/2004

INFORTUNIO PERSONE	2.989,56
RC RISCHI DIVERSI	400,98
RESPONSABILITA' CIVILE	398,00
TOTALE €	3.784,52

ASL n°7 CARBONIA
22.6.2004

PROT. 12278 A.R.G.C.

E-MAIL: avad.domus@tiscali.it SITO INTERNET: http://web.tiscali.it/ass_avad/

ISCRITTO AL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO AL N° 219



A.V.A.D. ONLUS

ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO AMBULANZA DOMUSNOVAS
 VIA BARACCA N° 3 09015 DOMUSNOVAS
 TEL. 0781/71223 *** FAX.0781/729219
 C.F.90007950927 PARTITA IVA 02840310920
 BANCA:BANCO DI SARDEGNA, FILIALE DI DOMUSNOVAS:
 COD. ABI 1015 CAB. 85891 C/C 339/0
 CONTO CORRENTE POSTALE N°12819082



CARIGE ASSICURAZIONI

Sede legale e Direzione Generale : Italia
 Viale Certosa, 222 - 20156 MILANO
 telefono 02.3076.1 - telefax 02.3086125

Direzione di Genova :
 Via G. D'Annunzio, 41 - 16121 GENOVA - Cas. Post. 1673
 telefono 010.5498.1 - telefax 010.589808

 ASSICURARSI

IN

BUONA COMPAGNIA

Contraente/Assicurato		Polizza		Agenzia	
ASS.VOL.AMBULANZA DOMUSNOV		548122989-11		519	
Domicilio		CAP		Prov.	
VIA MUSEI 7		DOMUSNOVAS		09015 CA	
Ramo/S	Descrizione Ramo	Vincolo	Frazionamento	Collab.	Conv.
50 1	R.C. RISCHI DIVERSI	NO	ANNUALE		
Premio Netto + Accessori		Imposte		Premio Totale	
Euro 328,00		Euro 72,98		Euro 400,98	
Copertura Assicurativa		Delegataria			
Dalle ore 24.00 del 23/06/2004 Alle ore 24.00 del 23/06/2005		CARIGE ASSICURAZIONI			
Data Incasso		Beneficiario			
21-06-2004					

Note

GRUPPO BANCA CARIGE
 ASSICURAZIONI
 AGENZIA GENERALE IOLESIAS

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.

Se il Contraente/Assicurato non paga alla scadenza sopra indicata, l'Assicurazione è disposta dall'art. 1901, II° comma, del Codice Civile



Societa' per Azioni - Fondata nel 1963 - Capitale Sociale Euro 102.520.800,00 i.v. - Registro delle Imprese di Milano n. 118731 / 3070 / 31 - Cod. Fisc. e P.IVA 01677750158 - R.E.A. 624493
 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n.93)

CARIGE ASSICURAZIONI

Sede legale e Direzione Generale : Italia
 Viale Certosa, 222 - 20156 MILANO
 telefono 02.3076.1 - telefax 02.3086125

Direzione di Genova :
 Via G. D'Annunzio, 41 - 16121 GENOVA - Cas. Post. 1673
 telefono 010.5498.1 - telefax 010.589808

 ASSICURARSI

IN

BUONA COMPAGNIA

Contraente/Assicurato		Polizza		Agenzia	
ASS.VOL.AMBULANZA DOMUSNOV		553192061-06		519	
Domicilio		CAP		Prov.	
VIA MUSEI 7		DOMUSNOVAS		09015 CA	
Ramo/S	Descrizione Ramo	Vincolo	Frazionamento	Collab.	Conv.
70 1	INF.PERS.MOD.1	NO	SEMESTRALE		
Premio Netto + Accessori		Imposte		Premio Totale	
Euro 2.909,82		Euro 72,74		Euro 2.982,56	
Copertura Assicurativa		Delegataria			
Dalle ore 24.00 del 23/06/2004 Alle ore 24.00 del 23/12/2004		CARIGE ASSICURAZIONI			
Data Incasso		Beneficiario			
21-06-2004					

Note

GRUPPO BANCA CARIGE
 ASSICURAZIONI
 AGENZIA GENERALE IOLESIAS

CARIGE ASSICURAZIONI S.p.A.

Se il Contraente/Assicurato non paga alla scadenza sopra indicata, l'Assicurazione è disposta dall'art. 1901, II° comma, del Codice Civile



Societa' per Azioni - Fondata nel 1963 - Capitale Sociale Euro 102.520.800,00 i.v. - Registro delle Imprese di Milano n. 118731 / 3070 / 31 - Cod. Fisc. e P.IVA 01677750158 - R.E.A. 624493
 Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (G.U. del 6.4.63 n.93)

E-MAIL: avad.domus@tiscali.it SITO INTERNET: http://web.tiscali.it/ass_avad/

ISCRITTO AL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO AL N° 219



Società per azioni di Assicurazioni e Riassicurazioni ■ Sede legale e Direzione Generale: ITALIA - V.le Certosa, 222 - 20156 MILANO - Tel. 02 3076.1 - Fax 02 3086125 ■ Direzione di Genova: Via G. D'Annunzio, 41 16121 GENOVA Casella postale 1673 - Tel. 010 5498.1 - Fax 010 589808 ■ Fondata nel 1963 ■ Cap. Soc. Euro 102.520.800,00 interamente versato ■ Cod. Fisc. e N. d'iscrizione al Registro Imprese di Milano 01677750158 ■ Partita IVA 01677750158 - R.E.A. 624493 ■ Impresa autorizzata con decreto del Ministero dell'Industria, del Commercio e dell'Artigianato del 27.3.63 (GU del 6.4.63 n. 93)

POLIZZA DI ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE

n. 548122989-11

cod. ramo	cod. s/ramo	cod. prodotto	codice agenzia	denominazione	codice sub agenzia	cod. convenzione	cod. cliente
50		35101	0519	IGLESIAS			

DATI DEL CONTRAENTE/ASSICURATO

cognome e nome/denominazione sociale	titolo/tipo società	cod. professione	codice fiscale/partita IVA
ASS. VOL. AMBULANZA DOMUSNOVAS		0000	90007950927
indirizzo (via, n. civico)	c.a.p.	località	sigla provincia
VIA MUSEI 7	09015	DOMUSNOVAS	CA

DATI DELLA POLIZZA

effetto ore 24 del	scadenza ore 24 del	durata:	frazionamento	scadenza prima rata	indicizzazione
23.06.2003	23.06.2004	anni: 01 mesi: 00 giorni: 0	ANNUALE	23.06.2004	
sostituisce polizza n.	sostituisce polizza n.	sostituisce polizza n.	ns. quota	rischio comune	
552425734					
codice	vincolo	ente vincolatario - indirizzo - città	scadenza vincolo		

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO . La garanzia è prestata esclusivamente per l'attività di soccorso sanitario di competenza della centrale operativa 118 di Cagliari con l'impiego di ambulanze ed equipaggio composto da quattro volontari.

SUBAPPALTO: L'Assicurato dichiara di cedere non più del _____ % del valore di ogni singola opera od appalto.
 POSIZIONI INAIL IN CORSO: Sede _____ n. _____ Sede _____ n. _____

Valgono le norme che regolano il settore contrassegnato con una "X"

- Settore A Rischi Diversi
 Settore B Imprese Industriali ed Edili
 Settore C Imprese Artigiane
 Settore D Aziende Agricole
 Settore E Imbarcazioni

CONTEGGIO DEL PREMIO

Elementi di Rischio fluttuante: _____ Il premio annuo imponibile non potrà essere inferiore a _____
 Tassi imponibili: R.C.T. _____ % = _____ R.C.O. _____ % = _____ Polizza soggetta a regolazione del premio SI NO

PREMIO

	netto	accessori	imposte	totale
alla firma	273,33	54,67	72,98	400,98
rate successive	273,33	54,67	72,98	400,98

MASSIMALI E PREMI ANNUI IMPONIBILI

Garanzie	Massimali			Premio annuo imponibile	Codice Rischio
	Per ogni sinistro	Con il limite per persona	Con il limite per danni a cose		
Responsabilità Civile verso terzi R.C.T.	1.550.000,00	1.550.000,00	516.000,00	328,00	5231
Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro R.C.O.	==	==			

Condizioni aggiuntive: _____ Allegati: 01 Elenco Associati;

L'ammontare complessivo della prima rata è di _____
 il 08.08.03
 f.c. n° _____
LEVANTE NORDITALIA ASSICURAZIONI
 AGENZIA GENERALE
 09015 IGLESIAS - Via Roma, 5
 tel. e fax 0781.32670

Emessa in IGLESIAS il 08.08.2003

Mod. 51056 - Ed. 06/01 - (P. 11.02 - 10.000 - RDS)

Documento composto di
n° 3 pagine

Il Responsabile del Servizio



ALLEGATA ALLA DELIBERAZIONE

N. 1619 DEL - 8 LUG. 2004

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

