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

Deliberazione n. 840

adottata dal Direttore generale in data 26 APR. 2005

Oggetto: Rimborso premi: Polizze assicurative R.C.A., Responsabilità Civile rischi diversi, Infortuni a favore dell'Associazione di Volontariato "Soccorso Sant'Andrea Gonnesa", operante per il Servizio di emergenza-urgenza 118.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

ACQUISITA la deliberazione del Direttore Generale n° 926 del 12/05/2000 di presa d'atto della convenzione con l'Associazione di Volontariato "Soccorso S. Andrea Gonnesa" al cui art. 18, punto 3, prevede che gli oneri per la copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;

ACCERTATO che l'Associazione di Volontariato "Soccorso S. Andrea Gonnesa", 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 Rischi diversi, Unipol assicurazioni, polizza n° 2095.65.31836083, copertura 16/03/2005-16/03/2006, premio di € 432,67;
2. Polizza Infortuni, La Fondiaria assicurazioni, polizza n°561.517429.38, copertura 15/03/2005-15/03/2006, premio di € 1032,91;
3. Polizza RCA, Unipol assicurazioni, autoambulanza AZ310SG, polizza n°2095.30.28846213, copertura 23/07/2004-23/01/2005, premio di € 689,50;
4. Polizza RCA, Unipol assicurazioni, autoambulanza AZ310SG, polizza n°2095.30.28846213, copertura 23/01/2005-23/07/2005, premio di € 689,50;

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;

P R O P O N E

L'adozione di atto deliberativo di corresponsione, in favore dell'Associazione di Volontariato "Soccorso S.Andrea Gonnesa" operante per il Servizio di emergenza sanitaria 118, della somma corrispondente ai premi assicurativi più sopra illustrati per totali € 2.844,58;

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dall'Ufficio Competente;

SENTITI IL Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

per i motivi esposti in premessa:

- di rimborsare all'Associazione di Volontariato "Soccorso S.Andrea Gonnesa" 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 € **2.844,58**= (duemilaottocentoquarantaquattro/58) a favore dell'Associazione di Volontariato "Soccorso S.Andrea Gonnesa" 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 aziendale per l'esercizio finanziario 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.

Il Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone

SERVIZIO SANITARIO U.S.L. N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

DIRAMM

DIRSAN

RESP. AA.GG

AA.GG.

Il responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 840 del 26 APR. 2005

è stata pubblicata

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

a partire dal 29 APR. 2005 al 13 MAG. 2005

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)

SERVIZIO SANITARIO U.S.L. N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Allegati N°_____

Destinatari:

_____

_____

_____

_____

SO.S.A.GO.

Soccorso S. Andrea
Gonnesa

Piazza del Minatore - tel. 0781/36200
Codice Fiscale 90010680925

SERVIZIO CIVILE RADIOAMBULANZA

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA
19 APR. 2005
PROT. 7702 AA.GG.

Gonnesa, 31-03-05

Spett.le A.S.L. 7
CARBONIA

OGGETTO : Richiesta rimborso spese per assicurazione servizio 118

In riferimento all'oggetto si trasmettono in allegato copia delle polizze assicurative dei Soci e dell'autoambulanza convenzionata con il servizio 118

Polizza responsabilità civile rischi diversi società UNIPOL rateo annuale importo € 432,67
Polizza assicurazioni infortuni società LA FONDIARIA rateo annuale importo € 1.032,91
Polizza assicurazione ambulanza società UNIPOL rateo annuale € 1.379,00

RIMBORSO TOTALE € 2.844,58

Restiamo in attesa di un vostro sollecito riscontro.

AZIENDA U.S.L. N°7
CARBONIA
19 APR. 2005
PROTOCOLLO
ARRIVO

SOCCORSO S. ANDREA - RADIO - AMBULANZA - GONNESA

UNIPOL ASSICURAZIONI
Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Sede e Direzione generale: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) tel. 0516097111 - casella postale AD 1705 - telefax 051375349 Capitale sociale € 912.371.823 - Registro delle Imprese di Bologna, Codice Fiscale e partita IVA 00284160371 - R.E.A. 160304 Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 28-12-1962 (G.U. 18-1-1963 N. 15) e D.M. 29-4-1981 (G.U. 19-5-1981 N. 135)

RINNOVO

ATTO DI QUIETANZA

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO: ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.A.GO.*P.ZZA DEL MINATORE*09010 G

CODICE FISCALE CONTRAENTE	POLIZZA	COD. DELEGATARIA*	INDICE	ADEGUAMENTO / ADEGUAMENTO %
90010680925	2095 65 31836083			

IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI 432,67 — DI CUI TASSE 78,

A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 16/03/2005 AL 16/03/2006

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:
IL 15-03-05 ALLE ORE _____
L'AGENTE O INCARICATO _____

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

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

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

CODICE RISCHIO 23026
RCT

	MASSIMALI
SINISTRO	1.549.370,70
PERSONA	1.549.370,70
DANNI COSE/ANIMALI	516.456,90

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

Mod. 100 - La Litofold - OPERA - st. 11/04

Edizione 9/

FONDIARIA - SAI
DIVISIONE FONDIARIA

FONDIARIA - SAI S.p.A. - Sede e Direzione di Firenze - 50129 - Piazza della Libertà, 6 - Direzione di Torino - 10126 - Corso Galilei, 12 - Capitale sociale 770.542.543,00 i.v. - Codice Fiscale, Partita I.V.A. e numero di iscrizione al Registro Imprese di Firenze 00818570012 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni (art. 65 R.D.L. 29.4.1923 n. 966)

QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

Agenzia	Polizza	Ramo	Descrizione Prodotto
IGLESIAS	0561.0517429.38	INFORTUNI	INFORTUNI PER TRASFORMAZIONE PORTAFOG

Premio	Accessori	Diritti	Imposte	Totale
876,27	131,44		25,20	1.032,91

Rateazione	Periodo dal	al
ANNUALE	15/03/2005	15/03/2006

Contraente
SOCCORSO S. ANDREA GONNESA
P.ZA DEL MINATORE
09010 GONNESA CA

Pagato il 14 MAR. 2005

(firma dell'Agente, Subagente, Esattore)

FONDIARIA - SAI S.p.A. Divisione Fondiaria
IL DIRETTORE GENERALE

IL PRESENTE DOCUMENTO È UTILIZZABILE NEI CASI PREVISTI DALLE LEGGI FISCALI.

SOCCORSO S. ANDREA SO.S.A.G. RADIO - AMBULANZA - GONNESA

UNIPOL ASSICURAZIONI

CERTIFICATO DI ASSICURAZIO

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO

ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.
P.ZZA DEL MINATORE
09010 GONNESA
Proprietario: ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.

NUMERO POLIZZA: 2095 30 288462

CODICE FISCALE CONTRAENTE: 90010680925

TARGA VEICOLO O DATI NATANTI: AZ 310 SG

PROV. RESID. PROPRIETARIO: CA

TIPO VEICOLO / NATANTE: AUTOAMBULANZA

IL PREMIO, RELATIVO AL PRESENTE CERTIFICATO: Euro 689,50

DI CUI TASSE: 73,84

E CONTRIBUTO AL S.S.N. PER R.C.A.: Euro 40,30

È STATO PAGATO IL 20-07-04 ALLE ORE

L'AGENTE

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO:
DALLE ORE 24 DEL 23/07/2004 ALLE ORE 24 DEL 23/01/2005

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A. — L'AMMINISTRATORE DELEGATO

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 - 2° COMMA CODICE CIVILE

SOCCORSO S. ANDREA SO.S. RADIO - AMBULANZA GONNESA

DATI CONTRATTUALI E ATTESTAZIONE

DATA EDIZIONE "PARTE A" DEL CONTRATTO 01/07/2004 — % SCONTO R.C.A. 0,00

RCA: MASSIMALE	CARICO SCARICO	ALIMENTAZ.	PROPRIETARIO ETÀ	PROPRIETARIO SESSO	CONDUCENTE ETÀ	CONDUCENTE SESSO	ANNI PAT.	VALORE VEICOLO / NATANTE	AC AL
1.100.000,00	NO			N				61.974,83	N

INC.	FURTO	EV. S.P.	EV. ATM.	ACCESSORI FONO-AUDIO	KASKO		FERMO TECNICO	RITIRO PATENTE	ALTRE GARANZIE COMB.	ACCESSORIE	TUTELA	AS
SI	SI	SI	NO	NO	NO		NO	NO		NO	NO	N

INFORTUNI CONDUCENTE (in migliaia) MORTE	INVALIDITÀ PERMANENTE	FR. %	SPESE SANITARIE	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI
NO	NO		NO	

SCADENZA ANNUALITÀ ASSICURATIVA	FORMA TARIFFARIA	FRANCHIGIA	COD. CLASSE UNIPOL DA	A	PE.U
23/07/2004	TARIFFA FISSA				

CLASSE DI MERITO BONUS/MALUS DA PROVVEDIMENTO CIP 10/93: DA A

FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N°: DATO NON DISPONIBILE IMPORTI

SINISTRI VERIFICATISI NEGLI ANNI SOTTOINDICATI (NA = NON ASSICURATO ND = NON DISPONIBILE)

TIPO/NUMERO SINISTRI \ ANNO	IN CORSO	2003	2002	2001	2000	1999
PAGATI N.	0	0	0	1	0	
RISERVATI DANNI PERSONE N.	0	0	0	0	0	

NIPOL ASSICURAZIONI — GRUPPO UNIPOL

ENZIA: 2095 IGLESIAS

DIRIZZO: IA TORINO, 17-1¢ PIANO

IMERO TELEFONICO: 78123856

NUMERO CONTO CORRENTE POSTALE:

OMINATIVO O RAG. SOCIALE AGENZIA: ALES ASS.NI DI ZURRU G.P. S N.C.

ATI TECNICI: Q.LI 32

UNIPOL ASSICURAZIONI

Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Sede e Direzione generale: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) tel. 051/6075111 - casella postale 203 1716 - tel-fax 051/375349 Capitale sociale € 512.371.033 - Registro delle Imprese di Bologna. Codice Fiscale e partita IVA 00818570012 - R.E.A. 164004 Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 26-12-1962 (G.U. 18-1-1963 N. 15) e D.M. 22-4-1963 (G.U. 13-5-1963 N. 115)

CERTIFICATO DI ASSICURAZ

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO

ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.
P.ZZA DEL MINATORE
09010 GONNESA
Proprietario: ASS.VOL.SANT'ANDREA SO.S.

NUMERO POLIZZA: 2095 30 2884

CODICE FISCALE CONTRAENTE: 90010680925

TARGA VEICOLO O DATI NATANTI: AZ 310 SG

PROV. RESID. PROPRIETARIO: CA

TIPO VEICOLO / NATANTE: AUTOAMBULANZA

IL PREMIO, RELATIVO AL PRESENTE CERTIFIC: Euro 689,5

DI CUI TASSE: 73,8

E CONTRIBUTO AL S.S.N. PER R.C.A.: Euro 40,3

È STATO PAGATO IL 14-01-05 ALLE ORE

L'AGENTE

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO:
DALLE ORE 24 DEL 23/01/2005 ALLE ORE 24 DEL 23/07/2005

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A. — L'AMMINISTRATORE DELEGATO

SALVO QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 1901 - 2° COMMA CODICE CIVILE

SOCCORSO S. ANDREA SO.S. RADIO - AMBULANZA GONNESA

DATI CONTRATTUALI E ATTESTAZIONE

DATA EDIZIONE "PARTE A" DEL CONTRATTO 01/07/2004 — % SCONTO R.C.A. 0,00

RCA: MASSIMALE	CARICO SCARICO	ALIMENTAZ.	PROPRIETARIO ETÀ	PROPRIETARIO SESSO	CONDUCENTE ETÀ	CONDUCENTE SESSO	ANNI PAT.	VALORE VEICOLO / NATANTE	AC AL
1.100.000,00	NO			N				61.974,83	

INC.	FURTO	EV. S.P.	EV. ATM.	ACCESSORI FONO-AUDIO	KASKO		FERMO TECNICO	RITIRO PATENTE	ALTRE GARANZIE COMB.	ACCESSORIE	TUTELA	AS
SI	SI	SI	NO	NO	NO		NO	NO		NO	NO	

INFORTUNI CONDUCENTE (in migliaia) MORTE	INVALIDITÀ PERMANENTE	FR. %	SPESE SANITARIE	CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI
NO	NO		NO	

SCADENZA ANNUALITÀ ASSICURATIVA	FORMA TARIFFARIA	FRANCHIGIA	COD. CLASSE UNIPOL DA	A	PE.U
23/07/2005	TARIFFA FISSA	SCADENZA INTERMEDIA			

CLASSE DI MERITO BONUS/MALUS DA PROVVEDIMENTO CIP 10/93: DA ** A **

FRANCHIGIE NON CORRISPOSTE N°: *** IMPORTI: **********

SINISTRI VERIFICATISI NEGLI ANNI SOTTOINDICATI (NA = NON ASSICURATO ND = NON DISPONIBILE)

TIPO/NUMERO SINISTRI \ ANNO	IN CORSO	**	**	**	**	**
PAGATI N.	*** ANNULLATO ***					
RISERVATI DANNI PERSONE N.	*** ANNULLATO ***					
RISERVATI DANNI COSE N.	*** ANNULLATO ***					

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

NIPOL ASSICURAZIONI — GRUPPO UNIPOL

GENZIA: 2095 IGLESIAS

DIRIZZO: VIA TORINO, 17-1¢ PIANO

UMERO TELEFONICO: 78123856

NUMERO CONTO CORRENTE POSTALE:

OMINATIVO O RAG. SOCIALE AGENZIA: ALES ASS.NI DI ZURRU G.P. S N.C.

ATI TECNICI: Q.LI 32

Documento composto di
n° 3 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N 180 DEL 26 APR. 2005

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
U.S.L. N. 7 CARBONIA