

Deliberazione

1287

del

20 MAR. 2001

**Oggetto:** premio assicurazione infortuni e responsabilità civile marzo 2001/marzo 2002 Associazione di volontariato – A.V.O.S. - Masainas

**Il Direttore Generale**

- Acquisita** la deliberazione 1816/2000;
- Atteso** che l'A.V.O.S. ha provveduto, relativamente alla polizza Infortuni e responsabilità civile, al pagamento del premio annuale trasmettendo gli atti di quietanza relativi al periodo marzo '01 al marzo 2002;
- Considerato** che devesi provvedere al rimborso diretto dei costi addebitandoli al Comitato di Gestione Emergenza 118 di Cagliari;
- Sentito** il Direttore Amministrativo nonché il Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

- Autorizzare il Servizio Bilancio/ Contabilità di provvedere al pagamento dell'importo complessivo di L.3.270.000.= (lire tremilioniduecentosettantamila,=) pari a Euro 1.688.81.= a favore dell'Associazione di volontariato A.V.O.S. – MASAINAS a titolo di rimborso del premio per le seguenti polizze:
- polizza infortuni L. 2.190.000
  - polizza R.C. L. 1.080.000
- connesse all'attività 118, con regolare ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale;
- Confermare che i costi di gestione, anticipati per conto della Centrale Operativa 118 di Cagliari, vengano addebitati al Comitato di Gestione Emergenza 118 Sud Sardegna

DIRAMM

DIRSAN

RPT



Il Direttore Generale  
SIMEONE

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Simeone", written over the printed name "SIMEONE".

*Azienda unità sanitaria locale  
Carbonia*

Si attesta che la deliberazione **1287 / 2001** risulta, per dieci giorni, affissa all'albo

legale aziendale, a decorrere dal **20 MAR. 2001**

al **29 MAR. 2001**

1



**Il responsabile procedimento**  
Carta

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Carboni".

**Il responsabile del servizio  
affari generali**

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and strokes.



Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale L. 561.705.000.000  
 Sede e Direzione generale: Via Sallustiana, 45 - 00100 Roma (RM)  
 Tel. 06/1099711 - telex UNIPOL I - telex UNIPOL I - telex UNIPOL I  
 Telex UNIPOL I - telex UNIPOL I - telex UNIPOL I - telex UNIPOL I  
 Telex UNIPOL I - telex UNIPOL I - telex UNIPOL I - telex UNIPOL I

**RI-RINNOVO**

3912116

**ATTORI QUIETANZA**



CONTRAENTE E SUO DOMICILIO  
**A.V.O.S.\*VIA GIOVANNI XXIII 13\*09010 MASAINAS CA**  
 CODICE FISCALE CONTRAENTE 90007410922 POLIZZA 1926 77 31934805  
 COD. DELEGATARIA

IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI LIRE **2.190.000**  
 A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL **15/03/2001** AL **15/03/2002** EURO **1.131,04**

IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO PER ASSICURAZIONE: PREMIO UNIPOL **1.095.000** COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A.  
 ALLE ORE **15/03/2001** DI CUI TASSE **26.708** L'AMMINISTRATORE DELEGATO  
 L'AGENTE O INCARICATO *A. Amato* *Franco Spadaro*

VALEVA SOLO SE COMPLETAVA E CORRISPONDEVA DAL VERIFICARE O DALL'INCARICATO AL TERZO ASSICURATO

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

PRIMO GRUPPO:	N. PERSONE	4	MERCEDI	INDENNITÀ ASSIC.
MORTE				4.000.000.000
INVALIDITÀ PERMANENTE				4.000.000.000
INVALIDITÀ TEMPORANEA				4.000.000.000
PREMIO TOTALE UNIPOL	L.	1.095.000		400.000

Mod. 100 - FARELLI POLIZI - CASO EROALASSO  
 N.B. - COME PREVISTO DAI PATTI CONTRATTUALI, PER LE POLIZZE INDICAZIONE, I PREMI E/O I CAPITALI/MASSIMALI ASSICURATI, SONO ADEGUATI NELLA MISURA SUINDICATA

**UNIPOL ASSICURAZIONI**  
 Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale L. 450/795.124.180  
 Direzione Generale - 1002/210 - R.E.A. N. 122874  
 Sede Legale - Via Salaria, 400 - 00198 Roma (Italia)  
 Sede Direzione Generale - Via Salaria, 400 - 00198 Roma (Italia)  
 Tel. 06/497711 - telex 510671 - fax 06/497712  
 Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 28/12/1982  
 (G.L. 18/1/1985 N. 19 e D.M. 29/1/1985 G.L. 18/1/1985 N. 19)

3912175 ATTO DI QUIETANZA



CONTRAENTE E SUO DOMICILIO  
**A.V.O.S.\*VIA GIOVANNI XXIII 13\*09010 MASINAS CA**

CODICE FISCALE CONTRAENTE	POLIZZA	COD. DELEGATARIA	INDICE	ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO %	DI CUI TASSE
90007410922	1926 65	31842071			190.013
IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI LIRE					1.080.000
A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DEL					
	15/03/2001	AL	15/03/2002		
IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO:					
IL 15/03/2001					
ALLE ORE					
L'AGENTE O INCARICATO					
VALIDA SOLO SE COMPLETIVA E CONTROFIRMATA DAI TITOLARI O DALL'INCARICATO ALL'INCASSO					
ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLA GARANZIA ASSICURATIVA (MOLTO COMUNQUE, IN CASO DI DIFFORMITÀ, QUELLI RISULTANTI DALLA POLIZZA)					
CODICE RISCHIO	23026	MASSIMALI			
RCT					
SINISTRO		3.000.000.000			
PERSONA		3.000.000.000			
DANNI COSE/ANIMALI		1.000.000.000			

COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.P.A.  
 L'AMMINISTRATORE DELEGATO  
*Franco Schuster*

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

Mod. 100 - PATTI CONTRATTUALI - CASO INCASSO

Edizione 1999