

Deliberazione **1974**

del **29 GIU. 2001**

Oggetto: *premio assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile anno 2001 Associazione di volontariato "A.V.A.S. - S. ANTIOCO"*

Il Direttore Generale

- Acquisita** la deliberazione 924/2000 di presa d'atto della convenzione con l'Associazione di volontariato "A.V.A.S. S.ANTIOCO" al cui art. 18 punto 3) prevede che gli oneri per la copertura assicurativa sono a carico dell'Azienda;
- Atteso** che detta Associazione, ha provveduto, relativamente alla polizze:
- Infortuni per il periodo 10.3.2001 al 10.09.2001 per £ 1.529.600.=
- Responsabilità civile Auto dal 13.04.2001 al 13.10.2001 per £ 750.100.=
al pagamento delle rate di premio dovute di cui ha trasmesso gli atti di quietanza che si allegano al presente atto per farne parte integrante;
- 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

Per i motivi citati in premessa:

- Rimborsare all'Associazione Volontari Assistenza e Soccorso S. Antioco citata in oggetto i premi delle assicurazioni in argomento così come risulta dagli atti di quietanza che si allegano per farne parte integrante;
- Autorizzare il Servizio Bilancio/ Contabilità di provvedere al rimborso del complessivo importo di L. 2.279.700.= (duemilioniduecentosettantanovemilasettecento) pari a € 1177,36.= a favore dell'Associazione di volontariato A.V.A.S. di S. Antioco a titolo di rimborso dei premi per le polizze indicate in narrativa 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

Azienda Sanitaria Locale
CARBONIA

Si attesta che la deliberazione *1974* /2001 risulta, per dieci giorni, affissa all'albo legale Aziendale, a decorrere dal **29 GIU. 2001** al **09 LUG. 2001**

Il responsabile procedimento
(Giuiletta Carta)

giuiletta carta



Il responsabile Affari Generali

[Handwritten signature]

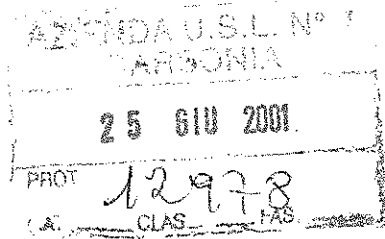


A.V.A.S. ASSOCIAZIONE VOLONTARI ASSISTENZA e SOCCORSO

Sede legale Via E. Lussu, 1/H - sede operativa Via Bologna Sant'Antioco 09017 (CA) tel. 0781-800000
Iscrizione Registro Generale del Volontariato (L. R. 12.09.93) al N° 32
E-mail: ass.avas@tiscalinet.it Web: http://web.tiscalinet.it/ass_avas/

Prot. N° 66
All. N° 1

Sant'Antioco 21/06/01



Spett.le
Azienda USL 7
09013 Carbonia

Oggetto: rimborso servizio 118 - polizza assicurativa -

In riferimento all'attività di cui all'oggetto si prega voler disporre la liquidazione delle seguenti competenze, di cui si allegano fotocopie:

| | |
|-------------------------|--------------------|
| ▪ Responsabilità civile | £ 750.100 |
| ▪ Premio soci | £ 1.529.600 |
| Totale | £ 2.279.700 |

Distinti saluti



Il Presidente
Maria Zardini

Maria Zardini



Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale L. 450.765.694.000
 Registro delle Imprese n. 14602/20 - R.E.A. N. 160304
 Codice Fiscale e partita IVA 00284100371
 Sede e Direzione generale: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia)
 tel. 051/6007111 - casella postale AD 1706 - telex 510674 I - telefax 051/375349
 Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 28-12-1962
 (G.U. 18-1-1963 N. 18) e D.M. 29-4-1961 (G.U. 19-5-1961 N. 18)

INFORTONI
 ATTO DI QUIETANZA

RINNOVO

3912113

| | | | | |
|--|------------------|-------------------|-----------|---------------------------|
| CONTRAENTE E SUO DOMICILIO | | | | |
| ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO*VIA E. LUSSU 1/4*09017 S 25 | | | | |
| CODICE FISCALE CONTRAENTE | POLIZZA | COD. DELEGATARIA* | INDICE | ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO % |
| 90006230925 | 1926 77 31934802 | | | |
| IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI LIRE | | | 1.529.600 | DI CUI TASSE 37.3 |
| A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 10/03/2001 AL 10/09/2001 | | Euro | | 789, |
| IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO: | | | | |
| CON ASSICURAZIONE: PREMIO UNIPOL 764.800 COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A. L'AMMINISTRATORE DELEGATO | | | | |
| IL 12-03-2001 ALLE ORE | | | | |
| L'AGENTE O INCARICATO <u>Valentino Cosu</u> DI CUI TASSE 18.654 <u>Tano Scuderi</u> | | | | |
| 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)

| | | | | |
|------------------------|------------|---------|-------------------|--|
| PRIMO GRUPPO: | N. PERSONE | 4 | MERCEDI | |
| | FRANCH. | | INDENNITA' ASSIC. | |
| MORTE | | | 4.000.000.000 | |
| INVALIDITA' PERMANENTE | | | 4.000.000.000 | |
| INVALIDITA' TEMPORANEA | | | 400.000 | |
| PREMIO TOTALE UNIPOL | L. | 764.800 | | |

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

Mod. 100 - FRATELLI PIZZONI - CISANO BERSANASCO

Edizione

R.C.



Compagnia Assicuratrice Unipol S.p.A. - Capitale sociale L. 450.765.694.000
 Registro delle Imprese n. 14602/20 - R.E.A. N. 160304
 Codice Fiscale e partita IVA 00284100371
 Sede e Direzione generale: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia)
 tel. 051/6007111 - casella postale AD 1706 - telex 510674 I - telefax 051/375349
 Autorizzata all'esercizio delle Assicurazioni con D.M. 28-12-1962
 (G.U. 18-1-1963 N. 18) e D.M. 29-4-1961 (G.U. 19-5-1961 N. 18)

RINNOVO

4212070

ATTO DI QUIETANZA

| | | | | |
|---|------------------|-------------------|---------|---------------------------|
| CONTRAENTE E SUO DOMICILIO | | | | |
| ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO*VIA E. LUSSU 1/4*09017 S 25 | | | | |
| CODICE FISCALE CONTRAENTE | POLIZZA | COD. DELEGATARIA* | INDICE | ADEGUAMENTO ADEGUAMENTO % |
| 90006230925 | 1926 65 28436375 | | | |
| IL CONTRAENTE, RELATIVAMENTE ALLA POLIZZA SUINDICATA, HA PAGATO L'IMPORTO DI LIRE | | | 750.100 | DI CUI TASSE 131.97 |
| A SALDO DELLA RATA DI PREMIO DAL 13/04/2001 AL 13/10/2001 | | Euro | | 387, |
| IL PAGAMENTO È STATO EFFETTUATO: | | | | |
| CON ASSICURAZIONE: COMPAGNIA ASSICURATRICE UNIPOL S.p.A. L'AMMINISTRATORE DELEGATO | | | | |
| IL 13-04-2001 ALLE ORE | | | | |
| L'AGENTE O INCARICATO <u>Valentino Cosu</u> | | | | |
| 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 | MASSIMALI |
| RCT | | |
| SINISTRO | 3.000.000.000 | |
| PERSONA | 3.000.000.000 | |
| DANNI COSE/ANIMALI | 1.000.000.000 | |
| 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. | | |