



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 1853

Adottata dal Direttore Generale in data **- 4 NOV. 2013**

Oggetto: Rimborso premio assicurativo Infortuni all'Associazione di Volontariato "AVAS " di S.Antioco, operante per il Servizio Emergenza Territoriale 118 - periodo 10.09.2013 - 10.03.2014.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

- RICHIAMATO** l'atto deliberativo n° 961 del 04 giugno 2013, con la quale si rinnovano le convenzioni con le associazioni/cooperative sociali operanti nel Servizio di Emergenza Territoriale 118 dell'Azienda;
- VISTO** che l'art.16, comma 3 della su detta convenzione, prevede che gli oneri relativi alla copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;
- VISTA** la nota prot.n.27247 del 25 ottobre 2013, con la quale l'associazione di volontariato "AVAS" di S.Antioco richiede il rimborso della polizza assicurativa infortuni;
- ACCERTATO** che l'associazione di volontariato "AVAS" di S.Antioco, ad oggi, risulta svolgere le attività di cui alla convenzione citata;
- ATTESO** che detta Associazione ha provveduto, al pagamento della polizza sotto indicata:
1 - rata semestrale polizza ramo infortuni, Unipol Assicurazioni s.p.a, periodo di copertura 10.09.2013 - 10.03.2014, Polizza n. 19267731934802 premio € **954,34**;
- di cui ha trasmesso l'atto di quietanza che si allega al presente atto per farne parte integrante;

IL DIRETTORE GENERALE

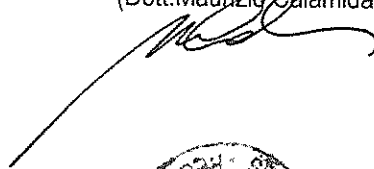
Sentiti in merito il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di rimborsare all'associazione di volontariato "AVAS" di S.Antioco, il premio dell' assicurazione di infortunio, così come risulta dall'atto di quietanza che si allega al presente atto per farne parte integrante;
- di provvedere al regolare pagamento dell'importo di € 954,34 (novecentocinquantaquattro/34), tramite ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;
- di movimentare la spesa al codice economico 0502021003(acquisti di prestazioni di trasporto sanitario - autoambulanza) del piano dei conti aziendale e il codice del centro 1071301 servizio 118 di Carbonia, per l'esercizio finanziario 2013.

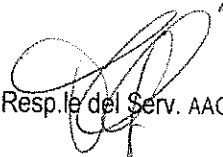
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Maurizio Calamida)



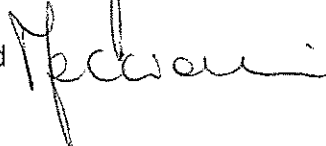
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Claudio Ferri)



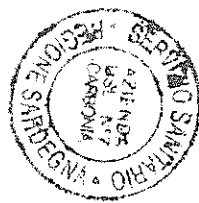
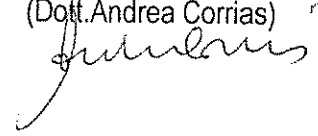
Il Resp.le del Serv. AAGG



Add



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Andrea Corrias)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1858 del 4 NOV. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal - 8 NOV. 2013 al 22 NOV. 2013

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali





A.V.A.S.

18

Associazione Volontari Assistenza e Soccorso
Iscrizione Registro Generale del Volontariato (L.R. 13.09.96) al N° 32

ASL 7

PG/2013/ 0027247

del 25/10/2013

Mittente: AVAS

Assegnatario: Affari Generali - Maccioni Mar

Classifica: 1.2.8 Fascicolo: 3 del 2013

A.V.A.S. - SANT'ANTIOCO



Prot. Generale: Partenza - 00054

Data: 17/10/2013 Ora: 22.46



Spett.le Azienda ASL n. 07
Via Dalmazia n. 83
09013 Carbonia

**OGGETTO: Richiesta rimborso servizio di emergenza territoriale 118.
Polizza Assicurativa.**

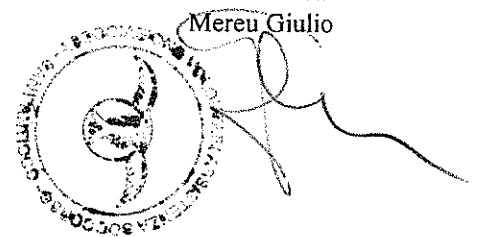
In riferimento all'oggetto, per la predisposizione del rimborso del premio assicurativo, si allega copia degli atti di quietanza:

- polizza assicurazione n.19267731934802 -periodo dal 10.09.2013 al 10.03.2014-Euro 954,34.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

IL PRESIDENTE

Mereu Giulio



ASL 7
23 OTT 2013

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/31934802
AGENZIA CARBONIA

PRODUTTORE //

CODICE SUBAGENZIA 129

Contraente
Domicilio
Codice Fiscale

ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO
VIA BOLOGNA SNC - 09017 - SANT'ANTIOCO
90006230925

progressivo 0035303

| DATI GENERALI | | | |
|------------------------------|------------|--------------------------|------------|
| Effetto quietanza | 10/09/2013 | Scadenza polizza | 10/03/2014 |
| Scadenza prima rata | 10/03/2014 | Frazionamento del premio | Semestrale |
| Convenzione | NO | Campagna | NO |
| Vincolo | NO | Tacito rinnovo | SI |
| Polizza a regolazione premio | SI | Indicizzazione | NO |

| PREMI IN EURO | | | | | | |
|-----------------|--------|-----------|----------------------------|------------|---------|--------|
| PREMI DI RATA | Netto | Accessori | Oneri per il frazionamento | Imponibile | Imposte | TOTALE |
| Rata alla firma | 786,03 | 121,45 | 23,58 | 931,06 | 23,28 | 954,34 |

| SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE | |
|-------------------------------------|---|
| GARANZIE | SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORTO/INDENNITA' |
| GRUPPO 1 MORTE | |
| GRUPPO 1 INVALIDITA' PERMANENTE | 2.065.827,60 |
| GRUPPO 1 INABILITA' TEMPORANEA | 2.065.827,60 |
| | 206,58 |

CONDIZIONI PARTICOLARI OPERANTI

80

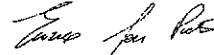
| COASSICURAZIONE | |
|--|---------|
| L'assicurazione è ripartita, ai sensi dell'articolo 1911 del Codice Civile, tra le Compagnie e per le quote di seguito indicate e come da allegato per la coassicurazione. | |
| Compagnie | Quote % |
| UNIPOL | 50,00 |
| UNIVERSO | 50,00 |

INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

- Il presente contratto è soggetto all'imposta sulle assicurazioni calcolata secondo le aliquote vigenti.
- I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.
- Le rate successive alla prima avranno cadenza Semestrale.

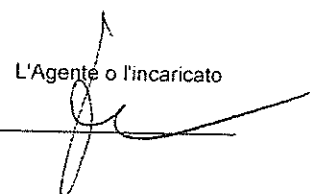
Informazioni ai fini fiscali:
Ai sensi dell'articolo 15 comma 1 lett. F) del D.P.R. 917/86) si dichiara che il premio versato dal contraente, per la copertura del rischio di Morte e Invalidità permanente non inferiore al 5% risulta di Euro 639,02.

Unipol Assicurazioni SpA
Vice Direttore Generale Danni
Enrico San Pietro



Emessa il 10/08/2013
Il pagamento del premio è stato effettuato il

L'Agente o l'incaricato





**Allegato di Coassicurazione
Quietanza**



NUMERO POLIZZA 1/1926777/31934802
AGENZIA CARBONIA

PRODUTTORE //

CODICE SUBAGENZIA 129

ALLEGATO PER LA COASSICURAZIONE

Contraente
Domicilio
Codice Fiscale

ASSOC. VOLONTARI ASSIST. E SOCCO
VIA BOLOGNA SNC - 09017 - SANT'ANTIOCO CA
90006230925

CLAUSOLA DI DELEGA

L'assicurazione e' ripartita per quote fra le imprese in appresso indicate. Ciascuna di esse e' tenuta alla prestazione in proporzione della rispettiva quota, quale risulta dal contratto, esclusa ogni responsabilita' solidale. Tutte le comunicazioni inerenti al contratto, ivi comprese quelle relative al recesso ed alla disdetta, devono trasmettersi dall'una all'altra parte unicamente per il tramite di Unipol Assicurazioni S.p.A. all'uopo designata quale Coassicuratrice Delegataria. Ogni comunicazione s'intende fatta o ricevuta dalla Delegataria nel nome e per conto di tutte le Coassicuratrici.

Queste ultime saranno tenute a riconoscere come validi ed efficaci anche nei propri confronti tutti gli atti di ordinaria gestione compiuti dalla Delegataria, per la gestione del contratto, l'istruzione dei sinistri e la quantificazione dei danni indennizzabili, attribuendole a tal fine ogni facolta' necessaria, ivi compresa quella di incaricare in nome e per conto delle Coassicuratrici esperti (periti, medici, consulenti, etc.). La Delegataria e' anche incaricata dalle Coassicuratrici dell'esazione dei premi o degli importi comunque dovuti dal Contraente e/o Assicurato in dipendenza del contratto, contro rilascio delle relative quietanze. Scaduto il termine contrattuale di pagamento del premio, la Delegataria potra' sostituire le quietanze eventualmente mancanti delle altre Coassicuratrici con altra propria rilasciata in loro nome e per loro conto. Ogni modifica al contratto che richieda una nuova stipulazione scritta, impegna ciascuna di esse solo dopo la firma dell'atto relativo.

COMPAGNIE E RELATIVE QUOTE

| N. ord. | Compagnia | Agenzia | Quota % |
|---------|-----------|---------|---------|
| 1 | UNIPOL | 01926 | 50,00 |
| 2 | UNIVERSO | 00750 | 50,00 |

RIPARTO PREMIO RATA DAL 10/09/2013 AL 10/03/2014

| N. ord. | Premio Netto e Oneri frazionamento | Accessori | Imposte | Totale |
|---------------|------------------------------------|-----------|---------|---------------|
| 1 | 404,80 | 60,72 | 11,64 | 477,16 |
| 2 | 404,81 | 60,73 | 11,64 | 477,18 |
| Totale | | | | 954,34 |

Le Coassicuratrici:

Unipol Assicurazioni S.p.A.
(un prodatore)