



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 922/c

Adottata dal Commissario Straordinario in data **23 GIU 2015**

Oggetto: Rimborso premi Assicurazione Infortuni e Responsabilità Civile Terzi a favore della "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi del Servizio Emergenza Territoriale 118, con decorrenza 31.05.2015 - 30.11.2015.

Su proposta del Responsabile del Servizio Affari Generali il quale,

- RICHIAMATO** l'atto deliberativo n°15/C del 08 gennaio 2015, con la quale si rinnovano le convenzioni con le associazioni/cooperative sociali operanti nel Servizio di Emergenza Territoriale 118 dell'Azienda;
- PRESO ATTO** che l'art.16, comma 3 della su detta convenzione, prevede che gli oneri relativi alla copertura assicurativa siano a carico dell'Azienda;
- ACCERTATO** che la "Associazione Volontari del Soccorso" di S. Anna Arresi, ad oggi, risulta svolgere regolarmente le attività di cui alla convenzione citata;
- ATTESO** che detta Associazione ha provveduto al pagamento delle polizze sotto elencate:
1. Polizza Infortuni n°1926.77.47549682, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale 31.05.2015 - 30.11.2015, premio di **€ 758,09**;
 2. Polizza RCT n°1926.65.31838656, Unipol Assicurazioni, copertura semestrale 31.05.2015 - 30.11.2015, premio di **€ 266,84**;
- RITENUTO** di dover procedere al pagamento delle rate premio dovute di cui ha trasmesso gli atti di quietanza che si allegano al presente atto per farne parte integrante;

IL COMMISSARIO STRARDINARIO

Sentiti

il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario,

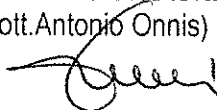
DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

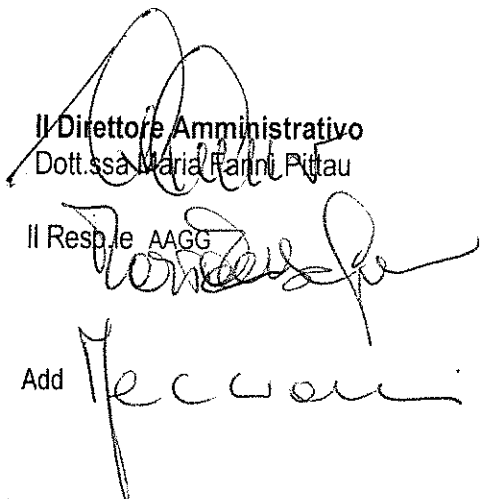
- ◆ di rimborsare alla "Associazione Volontari del Soccorso" di S.Anna Arresi il premio delle assicurazioni in argomento, così come risulta dagli atti di quietanza allegati al presente atto per farne parte integrante;
- ◆ di provvedere al regolare pagamento dell' importo di €1.024,93(millezeroventiquattro/93),tramite ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;
- ◆ di movimentare la su estesa spesa al codice economico A0502021003(acquisti di prestazioni di trasporto sanitario - autoambulanza) del Piano aziendale dei conti e il codice del centro 10710301 servizio 118 di Carbonia, per l'esercizio finanziario anno 2015;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. Antonio Onnis)

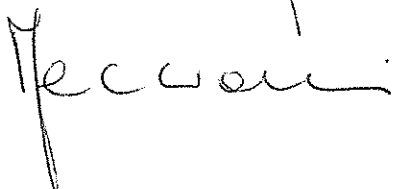


Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Maria Ranni Pittau

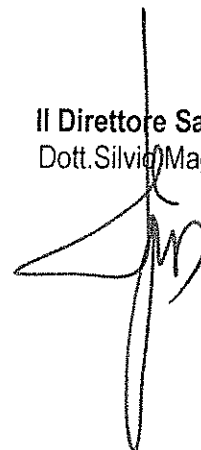


Il Resp.le AAGG

Add



Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Maggetti



A



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n° 922/c del 23 GIU 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

a partire dal 25 GIU 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.asicarbonia.it



Servizio Affari Generali

**ASSOCIAZIONE VOLONTARI
DEL SOCCORSO**
Via C. Battisti, 10 - Tel./fax 0781/966581
09010 Sant'Anna Arresi
C.F. 90006660923

ASL 7
PG/2015/ 0013932 del 11/06/2015 ore 12,00
Mittente: ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO
Assegnatario: Affari Generali - Maccioni Mar
Classifica: 1.2.8. Fascicolo: 1 del 2015



Spett.le A.S.L. n° 7 Carbonia

Oggetto: Richiesta rimborso assicurazione I 18.

**L'Associazione Volontari del Soccorso di Sant'Anna Arresi,
chiede il rimborso della polizza assicurativa n° 65/31838656
e della polizza assicurativa n° 7147549682
per l'importo di € 1.024,93
Si allega fotocopia della quietanza.**

**Distinti saluti
Il presidente**

Sant'Anna Arresi, li 11.06.2015

Ass. Volontari del Soccorso
Via Cesare Battisti, 10 - Tel. 0781.966581
09010 S. ANNA ARRESI
e-mail: a.vossantannarresi@tiscali.it
C.F. 90006660923

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA

11 GIU 2015

PROTOCOLLO

2001

1 013 00001 00025848683

Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/65/31838656
 AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 136
 progressiva 01585E

Contraente ASS.VOLONTARI DEL SOCCORSO
Domicilio VIA BATTISTI 10 - 09010 - SANT'ANNA ARRESI
Codice Fiscale 90006660923

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	31/05/2015	Scadenza polizza	31/05/2016
Scadenza prima rata	30/11/2015	Frazionamento del premio	Semestrale
Convenzione	NO	Campagna	NO
Vincolo	NO	Tacito rinnovo	SI
Polizza a regolazione premio	SI	Indicizzazione	NO

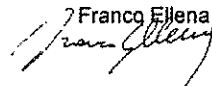
PREMI IN EURO						
PREMI DI RATA	Netto	Accessori	Oneri per il frazionamento	Imponibile	Imposte	TOTALE
Rata alla firma	189,80	28,47	0,00	218,27	48,57	266,8

SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE	
GARANZIE	SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORTO/INDENNITA'
RCT PER SINISTRO	1.549.370,7
RCT PER PERSONA	1.549.370,7
RCT PER DANNI A COSE	516.456,9

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.

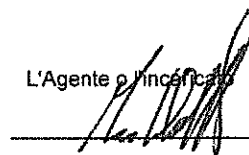
UnipolSai Assicurazioni SpA
 Direzione Generale Assicurativa

Franco Elena


Emessa il 10/04/2015

Il pagamento del premio è stato effettuato il 10/06/2015

L'Agente o l'incaricato



Atto di Quietanza

NUMERO POLIZZA 1/1926/77/47549682
 AGENZIA TEULADA PRODUTTORE // CODICE SUBAGENZIA 136
 progressivo 015858

Contraente ASS.VOLONTARI DEL SOCCORSO
 Domicilio VIA BATTISTI 10 - 09010 - SANT'ANNA ARRESI
 Codice Fiscale 90006660923

DATI GENERALI			
Effetto quietanza	31/05/2015	Scadenza polizza	31/05/2016
Scadenza prima rata	30/11/2015	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	624,40	96,47	18,73	739,60	18,49	758,0

SEZIONE GARANZIE E SOMME ASSICURATE	
GARANZIE	SOMMA ASSICURATA/MASSIMALE/IMPORNO/INDENNITA'
GRUPPO 1 MORTE	2.065.827,6
GRUPPO 1 INVALIDITA' PERMANENTE	2.065.827,6
GRUPPO 1 INABILITA' TEMPORANEA	206,5

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 %
UNIPOLSAI-UNIPO	50,00
ITALIANA ASS.	50,00

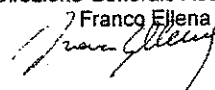
INFORMAZIONI RELATIVE AI PREMI

- 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 527,87.

UnipolSai Assicurazioni SpA
 Direzione Generale Assicurativa

7 Franco Ellena


Emessa il 10/04/2015

Il pagamento del premio è stato effettuato il 10/06/2015

L'Agente d'incarico

