

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 558 DEL 12/05/2008

OGGETTO: rimborso costi assicurativi Associazione Squadra Emergenza 24 O.N.L.U.S. – Golfo Aranci convenzionata per il servizio di emergenza “118”.

L'anno duemilaotto il giorno dodici del mese di maggio in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor *Giorgio Lenzotti*

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dottor Pier Luigi Caria

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Renato Mura

PREMESSO che l'Associazione “Squadra Emergenza 24 O.N.L.U.S. ”, con sede in Golfo Aranci nel Viale Conca Caddinas 54 , svolge attività di soccorso sanitario per conto della Centrale Operativa 118 di Sassari in virtù della convenzione stipulata in data 01.08.2007 per la durata di un anno;

PRESO ATTO che la suddetta Associazione continua a svolgere la suddetta attività dalla data della suddetta convenzione;

DATO ATTO che le suddette prestazioni sono state rese dall'Associazione;

CONSIDERATO che in base all'articolo 18 del contratto, i costi assicurativi per la copertura del rischio derivante dalla responsabilità civile dei volontari e per il rischio di infortunio e malattia degli stessi, sono a carico dell'Azienda;

VISTA la richiesta dell'Associazione, pervenuta con nota acquisita agli atti con registrazione di protocollo n. 7400 del 06.02..2008., relativa al rimborso dei costi assicurativi sostenuti;

CONSIDERATO che la suddetta richiesta è relativa ad una serie di polizze, che vengono allegare alla stessa, contiene l'esatto ammontare di quanto viene richiesto a titolo di rimborso, e può essere riferita all'anno 2007;

PRESO ATTO della dichiarazione dell'Associazione di non aver ottenuto il rimborso di tali costi assicurativi da parte di altro Ente;

RITENUTO di poter procedere al rimborso dei soli costi assicurativi previsti dal suddetto contratto e dall'articolo 4 della Legge 11 agosto 1991, n. 266, nella misura proporzionale alla disponibilità di ore indicata nel contratto;

CONSIDERATO che, dalla data di decorrenza, l'impegno orario previsto nel contratto (allegato n. 6) consisteva in servizio attivo 24 ore su 24;

ESAMINATE le copie delle quietanze di pagamento dei premi assicurativi polizze n.4248 per gli infortuni e n. 3151 responsabilità civile verso terzi allegare alla suddetta richiesta dell'Associazione, riferite all'anno 2007;

RITENUTO di dover liquidare all'Associazione "Squadra Emergenza 24 O.N.L.U.S. ", a titolo di rimborso di costi assicurativi dedotti nel contratto stipulato con la medesima in data 01.08.2007, per l'anno 2007, in ragione dell'impegno orario di servizio della stessa Associazione, la somma complessiva di €777,00 (euro settecentosettantasette/00);

RITENUTO di incaricare il Servizio Contabilità e Bilancio del pagamento della somma di €777,00 all'Associazione "Squadra Emergenza 24 O.N.L.U.S." a titolo di rimborso di costi assicurativi per l'anno 2007 ;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni; la L. R. 28 luglio 2006, n. 10; la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni; la L. 11 agosto 1991, n. 266; la L.R. 13 settembre 1993, n. 39;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di liquidare all'Associazione "Squadra Emergenza 24 O.N.L.U.S. ", a titolo di rimborso di costi assicurativi dedotti nel contratto stipulato con la medesima in data 01.08.2007, in ragione dell'impegno orario di servizio della stessa, la somma complessiva di €777,00 (euro settecentosettantasette/00);
- di incaricare il Servizio Contabilità e Bilancio del pagamento della somma di €777,00 all'Associazione "Squadra Emergenza 24 O.N.L.U.S. " a titolo di rimborso di costi assicurativi per l'anno 2007 .

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE


G. A. F. N. O. P. S.



SQUADRA EMERGENZA 24

O.N.L.U.S.

AZIENDA SANITARIA
LOCALE N. 2 - OLBIA

DATA 06/02/08

PROT. N. 7400

PROT. N. <u>7400</u>	DATA <u>06 FEB 2008</u>
----------------------	-------------------------

SPETT.LE A.S.L. N.2 OLBIA

VIA CADUTI DEL LAVORO 35

07026 OLBIA

**OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO COSTI POLIZZE ASSICURATIVE 2007
COME PREVISTO DALL'ART. 18 DELLA CONVENZIONE
SOTTOSCRITTA IN DATA 01-08-2007**

LA SOTTOSCRITTA MONICA PAGANI IN QUALITA' DI LEGALE
RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE SQUADRA EMERGENZA 24
O.N.L.U.S CON SEDE LEGALE IN GOLFO ARANCI VIALE CONCAS CADDINAS
54,

- VISTO L'ARTICOLO 18 DELLA CONVENZIONE IN OGGETTO,
- VISTO L'ARTICOLO 4 DELLA LEGGE 11 AGOSTO 1991,

CHIEDE

IL RIMBORSO DEI COSTI DELLE POLIZZE ASSICURATIVE CONTRO GLI
INFORTUNI E LE MALATTIE, PER LA RESPONSABILITA' CIVILE VERSO I
TERZI DEGLI ADERENTI ALL'ASSOCIAZIONE, SOSTENUTI DALLA MEDESIMA
DA GENNAIO A DICEMBRE 2007 AVENDO EFFETTUATO PER CONTO
DELL'A.S.L. N.2 OLBIA IL SERVIZIO DI 118 EMERGENZA SANITARIA
ATTIVO 24 ORE SU 24 NELLA POSTAZIONE DI PORTO ROTONDO E ANCORA
PER L'ATTIVAZIONE DELLA POSTAZIONE ESTIVA NEL COMUNE DI LOIRI-
PORTO SAN PAOLO DAL 01 LUGLIO AL 31 AGOSTO 2007 SEMPRE IN
SERVIZIO ATTIVO 24 ORE SU 24.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIE FOTOSTATICHE DELLE POLIZZE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEGLI ART. 46-47 DEL D.P.R 445
DEL 28 DICEMBRE 2000.

28 GENNAIO 2008

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

MONICA PAGANI

 SQUADRA EMERGENZA
H24 Porto Rotondo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m. e i. (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/la sottoscritto/a MONICA PAGANI

nato/a a BUSTO ARSIZIO (prov.: VA) il 11-09-1979

residente a GOLFO ARANCI (prov.: OT) in Via DEI MIRTI n. 6

nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE DI VOL.
"SQUADRA EMERGENZA 24 ONCUS" VIALE CONCAS CADDINAS 54 GOLFO ARANCI

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- CHE L'ASSOCIAZIONE SOPRA DESCRITTA È REGOLARMENTE ISCRITTA AL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO AL N. 1328 DEL 01/09/2000
- CHE L'ASSOCIAZIONE NON HA RICHIESTO NE RICEVUTO ALCUNI RIMBORSI O CONTRIBUTI PER I MEDESIMI ONERI DA PARTE DI ALCUN ENTE PUBBLICO
- CHE LE COPIE FOTOSTATICHE INVIATE ALLEGATE DELLE POLIZZE SONO CONFORMI ALLE ORIGINALI
- CHE L'AMMONTARE DEI COSTI SOSTENUTI PER TALI POLIZZE È DI EURO 1189,15#

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nell'ambito, pertanto, delle finalità istituzionali della AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 - OLBIA, Via Caduti del Lavoro, 35 - 07026 Olbia.

GOLFO ARANCI
(luogo, data) 28-09-2008

IL DICHIARANTE
SQUADRA EMERGENZA 24
(ONCUS)
Il Presidente

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Riguardo alle dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000 - ai sensi dell'art. 38 dello stesso D.P.R. - la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata o inviata - insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante - all'ufficio competente, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

REALE MUTUA

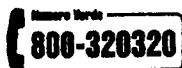
ASSICURAZIONI

Società Reale Mutua di Assicurazioni
Fondata nel 1828
Sede Legale:
Via Corte d'Appello 11, 10122 Torino (Italia)
tel +390114311111 - fax +390114350966
tx 215105 Realto I - www.realemutua.it

Reg. Imp. Torino, Codice Fiscale e N. Partita
IVA 00875360018 - R.E.A. Torino N. 9806
Impresa autorizzata all'esercizio
delle assicurazioni a norma
dell'articolo 65 del r.d.l. 29/4/1923 N. 966

AGENZIA DI SASSARI - V. LE S. MANCINI 9 - 07100 SASSARI(SS) - Tel. 079235102 - Fax 079232680
Partita IVA 01930620909 Agente Procuratore: SARI CONSUELO, SARI LUANA E BERTOLI GA

Servizio assistenza clienti "Buongiorno Reale"
lunedì - sabato 8 -20; buongiorno@realemutua.it



Spett.le
SQUADRA EMERGENZA 24 O.N.
VIALE C. CADDINAS 54
07020 GOLFO ARANCI SS

Gentile Cliente,
la presente ricevuta è valida come quietanza di pagamento della Sua polizza. Le consigliamo pertanto di verificare i dati riportati e di conservarla con la documentazione del Suo contratto assicurativo.

Le ricordiamo che la Sua Agenzia è sempre a disposizione per ogni esigenza.

IL DIRETTORE GENERALE

La ringraziamo per l'attenzione e Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

RICEVUTA DI PAGAMENTO DEL PREMIO

CONTRAENTE				CODICE FISCALE/PARTITA IVA			
SQUADRA EMERGENZA 24 O.N.				91029060901			
N. POLIZZA	RAMO	AGENZIA		SUBAGENZIA	DELEGATARIA		
4248	INFORTUNI	SASSARI					
RATEAZIONE	SCADENZA RATA		SCADENZA SUCCESSIVA		PREMIO DA PAGARE EURO		
SEM.	22	06	2007	22	12	2007	
				388,50		DI CUI IMPOSTA EURO	
						9,48	



PAGATO IL

L'INCARICATO

22.6.07

Sari Consuelo - Sari Luana - Bertoli Gabriella s.o.s.
AGENTI - CAPO PROCURATORI
SOC. REALE MUTUA ASSICURAZIONI
AGENZIA DI SASSARI

LA QUIETANZA NON È VALIDA SE NON RIPORTA LA DATA DEL PAGAMENTO E LA FIRMA DELL'ESATTORE

P.to ass. 120730
Banca Sardegna

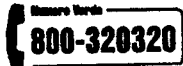


Società Reale Mutua di Assicurazioni
 Fondata nel 1828
 Sede Legale:
 Via Corte d'Appello 11, 10122 Torino (Italia)
 tel +390114311111 - fax +390114350966
 tx 215105 Realto I - www.realemutua.it

Reg. Imp. Torino, Codice Fiscale e N. Partita
 IVA 00875360018 - R.E.A. Torino N. 9806
 Impresa autorizzata all'esercizio
 delle assicurazioni a norma
 dell'articolo 65 del r.d.l. 29/4/1923 N. 966

AGENZIA DI SASSARI - V.LE S. MANCINI 9 - 07100 SASSARI(SS) - Tel. 079235102 - Fax 079232680
 Partita IVA 01930620909 **Agente Procuratore: SARI CONSUELO, SARI LUANA E BERTOLI GA**

Servizio assistenza clienti "Buongiorno Reale"
 lunedì - sabato 8 -20; buongiornoreale@realemutua.it



Spett.le
 SQUADRA EMERGENZA 24 O.N.
 VIALE C. CADDINAS 54
 07020 GOLFO ARANCI SS

Gentile Cliente,
 la presente ricevuta è valida come quietanza di pagamento della Sua polizza. Le consigliamo pertanto di verificare i dati riportati e di conservarla con la documentazione del Suo contratto assicurativo.

Le ricordiamo che la Sua Agenzia è sempre a disposizione per ogni esigenza.

IL DIRETTORE GENERALE

La ringraziamo per l'attenzione e Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

RICEVUTA DI PAGAMENTO DEL PREMIO

CONTRAENTE				CODICE FISCALE/PARTITA IVA				
SQUADRA EMERGENZA 24 O.N.				91029060901				
N. POLIZZA	RAMO	AGENZIA		SUBAGENZIA	DELEGATARIA			
3151	R.C.G.	SASSARI						
RATEAZIONE	SCADENZA RATA		SCADENZA SUCCESSIVA		PREMIO DA PAGARE EURO		DI CUI IMPOSTA EURO	
ANN.	22	06	2007	22	06	2008	412,15	75,01



PAGATO IL

L'INCARICATO

LA QUIETANZA NON E' VALIDA SE NON RIPORTA LA DATA DEL PAGAMENTO E LA FIRMA DELL'ESATTORE

22-6-2007
 SARI CONSUELO - SARI LUANA - BERTOLI GA. SARI G.O.S.
 AGENTI CAPO PROCURATORI
 - L'imposta è maggiorata dell'1% per contributi antitracce e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.

*Popolo ass. 120130
 Banco Sardegna*

*Sare' rimborsabile dopo
 la scadenza*

**REALE
MUTUA**



sul
C/C n.

26045088

di Euro

388,50

INTESTATO A:
SARI CONSUELO, SARI LUANA E BERTOLI GA
AG. DI SASSARI V.LE S. MANCINI 9
07100 SASSARI SS
SQUADRA EMERGENZA 24 O.N.
GOLFO ARANCI SS

POL. 897/ 05 /4248
QUOTA 22/12/2007

158/035 05 11-12-07 811
0108 €*388,50*
VCY 0821 €*1,00*
P 0062

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

ASSICURAZIONI

VOLONTARI