

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 562 DEL 12/05/2008

**OGGETTO:** rimborso costi assicurativi Associazione Protezione Civile Monte Ruju – 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 “Protezione Civile Monte Ruju”, con sede in Golfo Aranci nella Via Libertà sn, 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. 21734 del 14.04.2008,, relativa al rimborso dei costi assicurativi sostenuti;

**VISTA** la dichiarazione in cui l'Associazione ha sostenuto di non aver ne' richiesto ne' ricevuto altri rimborsi o contributi per gli stessi oneri da parte di altro Ente Pubblico;

**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 2006;

**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.M29011720/10 e n. X00859929/5 allegare alla suddetta richiesta dell'Associazione, riferite al periodo dal 27.04.2006 al 30.12.2006;

**RITENUTO** di dover liquidare all'Associazione "Protezione Civile Monte Ruju Golfo Aranci ", a titolo di rimborso di costi assicurativi dedotti nel contratto stipulato con la medesima in data 01.08.2007, per il periodo 27.04.2006.- 30.12.2006, in ragione dell'impegno orario di servizio della stessa Associazione, la somma complessiva di €2.683,52 (euro duemilaseicentoottantatre,52);

**RITENUTO** di incaricare il Servizio Contabilità e Bilancio del pagamento della somma di €2.683,52 all'Associazione "Protezione Civile Monte Ruju Golfo Aranci" a titolo di rimborso di costi assicurativi per il periodo 27.04.2006 al 30.12.2006;

**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,

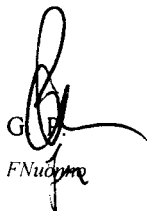
**DELIBERA**

- di liquidare all'Associazione "Protezione Civile Monte Ruju Golfo Aranci ", 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 €2.683,52 (euro duemilaseicentoottantatre/52);
- di incaricare il Servizio Contabilità e Bilancio del pagamento della somma di €2.683,52 all'Associazione "Protezione Civile Monte Ruju Golfo Aranci " a titolo di rimborso di costi assicurativi per il periodo 27.04.2006 al 30.12.2006 .

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE GENERALE

  
G. P. F. Nuvoletta

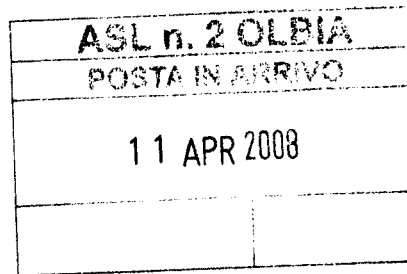
Gruppo Volontari Protezione Civile



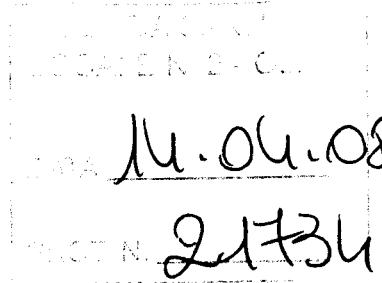
**MONTE RUJU**

Fondata nel 1988

Tel./fax 0789.46917 - Cell. 349.8443340



Spett.le  
AZIENDA A.S.L. N° 2  
Via Caduti sul lavoro 35  
07026 Olbia (OT)



Oggetto: Rimborso assicurazioni

In allegato alla presente vi trasmettiamo copia quietanze di pagamento anno 2006 di Euro 2.683,52 ( Duemilaseicentottantare/52 ), polizze assicurative infortuni e responsabilità civile.

Dichiarazione sostitutiva, Iscrizione Registro regionale già in Vostro possesso.

Numero polizza	Data pagamento	Importo Euro
M29011714/04	27/04/2006	43,00
M29011720/10	03/07/2006	1.004,50
X91002631/05	14/07/2006	60,00
X00859929/05	17/12/2006	272,00
X00859929/05	22/12/2006	168,00
M29011720/10	30/12/2006	1.136,02
	<b>TOTALE</b>	<b>2.683,52</b>

Distinti saluti

Golfo Aranci, 10/04/2008

Il Presidente  
Marcello Del Giudice

Servizio Sanitario  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2**  
OLBIA

Via Caduti deL Lavoro, 35 - 07026 Olbia - http: [www.aslolia.it](http://www.aslolia.it)

**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 MARCELLO DEL GIUDICE  
nato/a a GOLFO ARANCI (prov.: OT) il 26-06-1957  
residente a GOLFO ARANCI (prov.: OT) in Via E. D'ARBOREA n. 3  
nella sua qualità di PRESIDENTE  
GRUPPO VOLONTARI PROTEZIONE CIVILE "PONTE RUJU"

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 GRUPPO VOLONTARI PROT. CIVILE A. RUJU  
CON SEDE A GOLFO ARANCI IN VIA LIBERTÀ 190, NON HA  
RICEVUTO ALTRI RIMBORSI O CONTRIBUTI PER I NECESSARI  
ONERI DA PARTE DI ALTRO ENTE PUBBLICO.

LE QUIETANZE DI PAGAMENTO DELLE POLICE ALLEGATE, SONO  
CONFORMI ALL'ORIGINALE IN POSSESSO DELL'AMMINISTRAZIONE.

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 A.S.L. .

Golfo Aranci 10.04.08  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Marcello Del Giudice

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 via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

*Sai Incontra*

APPENDICE DI REGOLAZIONE PREMIO

CAUSALE	ALLA POLIZZA N°	AGENZIA	COD. AGENZIA	COD. SUBAG.	COD. BROKER	COD. PRODOTTO
01	X00859929/05	OLBIA	381			1936
<b>CONTRAENTE / ASSICURATO</b>						
COGNOME E NOME <b>GRUPPO PROTEZIONE CIVILE MONTE RUJU</b>			CONVENZIONE (Codice e descrizione)		SESSO <b>M F</b>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA <b>MONTE RUJU</b>			FRAZIONE DI RESIDENZA		C.A.P.	
COMUNE DI RESIDENZA <b>GOLFO ARANCI</b>			PROVINCIA <b>SS</b>		CODICE FISCALE/PARTITA IVA <b>91008670902</b>	
COMUNE DI NASCITA			PROV. NASCITA		DATA DI NASCITA N° CONTRAENTI	

**QUADRO I - LA RESPONSABILITÀ CIVILE VERSO TERZI**

Regolazione premio per il periodo assicurativo dal 02 / 12 / 2005 al 02 / 12 / 2006 in base a quanto previsto dal Quadro I del libretto di polizza.

**A) CODICE ATTIVITÀ 06 (Agenzia di viaggio)**

Dato consuntivo introiti annui \*€ \_\_\_\_\_ X tasso (lordo %) \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_  
 Premio anticipato annuo lordo: € \_\_\_\_\_  
 Differenza: se attiva riportare tale dato alla voce "Premio totale lordo di regolazione";  
 se negativa o pari a 0, barrare la casella di cui al punto D. € \_\_\_\_\_

**B) CODICE ATTIVITÀ 07 (Tour operator)**

Dato consuntivo introiti annui \*€ \_\_\_\_\_ X tasso (lordo %) \_\_\_\_\_ = € \_\_\_\_\_  
 Premio anticipato annuo lordo: € \_\_\_\_\_  
 Differenza: se attiva riportare tale dato alla voce "Premio totale lordo di regolazione";  
 se negativa o pari a 0, barrare la casella di cui al punto E. € \_\_\_\_\_

**C) CODICE ATTIVITÀ 08 - 09 - 10 - 11 (Associazioni o Circoli)**

Dato consuntivo iscritti \_\_\_\_\_ 44 X premio pro-capite € \_\_\_\_\_ 10,00 = € 440,00  
 Premio anticipato annuo lordo: € 272,00  
 Differenza: se attiva riportare tale dato alla voce "Premio totale lordo di regolazione";  
 se negativa o pari a 0, barrare la casella di cui al punto F. € 168,00

\* comprese le somme incassate per conto altrui

**PREMIO TOTALE LORDO DI REGOLAZIONE**

Relativo a tutte le attività di cui ai punti A), B), C). € 168,00  
 Di cui imposte € 30,58  
 IMPORTO QUOTA SAI € \_\_\_\_\_

- D)  Relativamente alla attività di cui al punto A) NON si effettua la regolazione del premio.  
 E)  Relativamente alla attività di cui al punto B) NON si effettua la regolazione del premio.  
 F)  Relativamente alla attività di cui al punto C) NON si effettua la regolazione del premio.

La presente appendice, fatta in quattro esemplari ad un solo effetto, forma parte integrante della suddetta polizza cui va annessa.

OLBIA, li 21/12 2006

L. CONTRAENTE \_\_\_\_\_

**SAI**  
 SAI - SOCIETÀ ASSICURATRICE INDUSTRIALE S.P.A.  
 SETTORE SOLUZIONI ASSICURATIVE  
 Il Direttore:  
 (Leonardo Martignoni)  
*Leonardo Martignoni*

Il sottoscritto Agente dichiara di ricevere la somma di € 168,00 per regolazione premio

OLBIA, li 22/12/06 20

L'AGENTE \_\_\_\_\_

**SAI INCONTRA**

NUMERO POLIZZA		AGENZIA		CODICE: AGENZIA SUB/BROKER	
X00859929 /05		OLBIA		381	1
CONTASSURATE	GRUPPO PROTEZIONE CIVILE MONTE MONTE RUJU		PARTITA IVA 91008670902		
	07020 GOLFO ARANCI OT				
PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO					
dal 24 - 17/12/06 al 24 - 02.12.2007					
ESISTE POSSIBILITA' DI APPLICAZIONE DELL'ART. 1901, 2° COMMA, CODICE CIVILE					

**Quietanza**

(la presente quietanza non e' valida se non porta la data pagamento e la firma dell'esattore)

IMPORTO		IN CUI IMPORTO	
EUR 272,00 (lire 526.665)	EUR 49,51		
DATA SCADENZA	CAUSALE	FRACZIONAMENTO	
02.12.2006	069231	Annuale	



IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Fausto Marchionni

**FONDIARIA-SAI - Divisione SAI**

Agenzia di Olbia Via Galvani 18

Tf. 0789/58200 (n. 4 linee r.a.) Fax 51211

Agente Rag. Salvatore Pedde

*b*

*17/12/06*

**INFORTUNI**

NUMERO POLIZZA		AGENZIA		CODICE: AGENZIA SUB/BROKER	
M29011720 /10		OLBIA		381	1
CONTASSURATE	GRUPPO PROTEZIONE CIVILE MONTE MONTE RUJU		PARTITA IVA 91008670902		
	07020 GOLFO ARANCI OT				
PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO					
dal 24 - 30.06.2007					
ESISTE POSSIBILITA' DI APPLICAZIONE DELL'ART. 1901, 2° COMMA, CODICE CIVILE					

**Quietanza**

(la presente quietanza non e' valida se non porta la data pagamento e la firma dell'esattore)

IMPORTO		IN CUI IMPORTO	
EUR 1.136,02 (lire 2.190.641)	EUR 27,71		
DATA SCADENZA	CAUSALE	FRACZIONAMENTO	
30.12.2006	069231	Semestrale	



IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Fausto Marchionni

**FONDIARIA-SAI - Divisione SAI**

Agenzia di Olbia Via Galvani 18

Tf. 0789/58200 (n. 4 linee r.a.) Fax 51211

Agente Rag. Salvatore Pedde

**SAI INFORTUNI EURO**

NUMERO POLIZZA		AGENZIA		CODICE: AGENZIA SUB/BROKER	
X91002631 /05		OLBIA		381 1	
CONTRAENTE	GRUPPO PROTEZIONE CIVILE MONTE MONTE RUJU		PARTITA IVA 91008670902		
	07020 GOLFO ARANCI OT				
PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO					
dal 24 al 02.01.2007					
ESISTE POSSIBILITA' DI APPLICAZIONE DELL'ART. 1901, 2° COMMA, CODICE CIVILE					

**Quietanza**

(la presente quietanza non e' valida se non porta la data pagamento e la firma dell'esattore)

IMPORTO		DI CUI IMPOSTE	
EUR 60,00 (lire 116.176)	EUR 1,48		
DATA SCADENZA	CASSALE	FRAZIONAMENTO	
02.07.2006	068731	Semestrale	

IL DIRETTORE GENERALE  
**FONDIARIA-SAI - Divisione SAI**  
Agenzia di Olbia Via Galvani 18  
Tf. 0789/58200 (n. 4 linee r.a.) Fax 51211  
Agente Rag. Salvatore Pedde

FIRMA DELL'ESATTORE

DATA DEL PAGAMENTO

**INFORTUNI**

NUMERO POLIZZA		AGENZIA		CODICE: AGENZIA SUB/BROKER	
M29011720 /10		OLBIA		381 1	
CONTRAENTE	GRUPPO PROTEZIONE CIVILE MONTE MONTE RUJU		PARTITA IVA 91008670902		
	07020 GOLFO ARANCI OT				
PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO					
dal 24 al 30.12.2006					
ESISTE POSSIBILITA' DI APPLICAZIONE DELL'ART. 1901, 2° COMMA, CODICE CIVILE					

**Sostitutivo di quietanza**

(la presente quietanza non e' valida se non porta la data pagamento e la firma dell'esattore)

IMPORTO		DI CUI IMPOSTE	
EUR 1.064,50 (lire 1.944.983)	EUR 24,50		
DATA SCADENZA	CASSALE	FRAZIONAMENTO	
30.06.2006	068631	Semestrale	

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Fausto Merloni

**FONDIARIA-SAI - Divisione SAI**  
Agenzia di Olbia Via Galvani 18  
Tf. 0789/58200 (n. 4 linee r.a.) Fax 51211  
Agente Rag. Salvatore Pedde

FIRMA DELL'ESATTORE

DATA DEL PAGAMENTO

**INFORTUNI**

NUMERO POLIZZA		AGENZIA		CODICE: AGENZIA SUB/BROKER	
M29011714 /04		OLBIA		381 1	
CONTRAENTE	GRUPPO PROTEZIONE CIVILE MONTE MONTE RUJU		PARTITA IVA 91008670902		
	07020 GOLFO ARANCI SS				
PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE E' STATO PAGATO IL PREMIO					
dal 24 al 22.10.2006					
ESISTE POSSIBILITA' DI APPLICAZIONE DELL'ART. 1901, 2° COMMA, CODICE CIVILE					

**Quietanza**

(la presente quietanza non e' valida se non porta la data pagamento e la firma dell'esattore)

IMPORTO		DI CUI IMPOSTE	
EUR 43,00 (lire 83.260)	EUR 1,05		
DATA SCADENZA	CASSALE	FRAZIONAMENTO	
22.04.2006	068431	Semestrale	

IL DIRETTORE GENERALE  
Dr. Fausto Merloni

**FONDIARIA-SAI - Divisione SAI**  
Agenzia di Olbia Via Galvani 18  
Tf. 0789/58200 (n. 4 linee r.a.) Fax 51211  
Agente Rag. Salvatore Pedde

FIRMA DELL'ESATTORE

DATA DEL PAGAMENTO