

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI OLBIA**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3256 DEL 19/04/2018**

Proposta n. 3222 del 29/03/2018

**STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO D' AREA**  
Dott.ssa Giovanna Puzzi

**OGGETTO: ASSL Olbia/S.P. - sinistro n. 2016/410812/00 del 19.07.2016 Liquidazione franchigia alla Reale Mutua Ass.ni**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'istruttore	Sig.ra Maria Pina Crisponi	
Il Responsabile del Procedimento	Dott./Dott.ssa Cinzia Piras	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI  ]

NO  ]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI  ]

NO  ]

## IL DIRETTORE DEL SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO D'AREA

**PREMESSO** che a seguito della relativa richiesta risarcitoria, la Reale Mutua Ass.ni – che garantisce questa Azienda contro il rischio di responsabilità civile verso terzi giusta polizza n. 2013/03/2175673 - ha assunto la gestione del sinistro n. 2016/410812/00 del 19.07.2016 , e ha liquidato a titolo risarcitorio la somma di € 4.500

**CONSIDERATO** che nel contratto assicurativo è prevista una franchigia frontale di euro 10.000,00 per ogni sinistro dopo il 31/12/2007.

**PRESO ATTO** della nota acquisita al protocollo in data 18.10.2017 n. 361240 con la quale è stato chiesto il rimborso della franchigia spettante a questa Azienda.

**RITENUTO** di dover rimborsare la franchigia anticipata dalla Società Reale Mutua Assicurazioni relativamente al sinistro n. 2016/410812/00 del 19.07.2016, regolarmente definito dalla compagnia, in conformità al contratto assicurativo.

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate.

### **VISTI:**

la Deliberazione del Direttore Generale n°137 del 29/12/2016 di nomina del Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia Dottor Pier Paolo Pani;  
il provvedimento n° 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;  
la L.R. n. 28/2006;  
la L.R. n. 10/1997 e s.m.i.  
il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

### **Per i motivi esposti in premessa**

## **DETERMINA**

**1) DI RIMBORSARE** alla Società Reale Mutua Assicurazioni la franchigia di euro 5.134,4 relativa al sinistro n. 2016/410812/00 del 19.07.2016, regolarmente definito in conformità al contratto assicurativo;

**2) DI VERSARE** l'importo dovuto utilizzando le seguenti coordinate bancarie: IBAN IT 93 T 03138 01000 000010396505 – Causale: sin. n. 2016/410812/00 del 19.07.2016 ass. ASSL di Olbia;

**DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in €5.134,4 IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>CENTRO DI COSTO</b>	<b>IMPORTO IVA INCLUSA</b>
2-UA2_PROG	1	A802020701	Altre sopravvenienze passive	€ 5.134,4

**4) DI TRASMETTERE** copia del presente atto, per gli adempimenti di competenza, al Servizio Programmazione e Controllo d' Area, all'Ufficio Bilancio e al Servizio Giuridico Amministrativo d'Area per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia

**Il Direttore del Servizio Giuridico Amministrativo d'Area**  
Dott. ssa Giovanna Puzzi





**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ del Direttore/Responsabile della SS/SC \_\_\_\_\_.

2) NESSUN ALLEGATO\_\_\_\_\_.

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ del Direttore/Responsabile della SS/SC \_\_\_\_\_.

2) NESSUN ALLEGATO\_\_\_\_\_.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia dal 19/04/2018 al 04/05/2018

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSL Olbia\_\_\_\_\_

Dott. / Dott.ssa Delegata\_\_\_\_\_