AO Brotzu

Deliberazione 810

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 11 APR. 2018

Oggetto: Liquidazione premio assicurativo ex legge 266/1991 – legge quadro sul volontariato – A.V.O. Associazione Volontari Ospedalieri .

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 12 APR. 2018 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale Dott.ssa Graziella Pintus

coadiuvato da

Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dott. *Vinicio Atzeni*

Su proposta della S.C. Comunicazione e Relazioni Esterne

PREMESSO che in data 13.01.2016, con deliberazione n. 31 questa Azienda Ospedaliera ha stipulato una convenzione con l'Associazione A.V.O. - Associazione Volontari Ospedalieri, al fine di disciplinare l'attività di volontariato presso il P.O. San Michele.

CONSIDERATO che la legge 266/1991 all'art. 7 comma 3 prevede che gli oneri assicurativi relativi agli infortuni, le malattie connesse allo svolgimento dell'attività e la responsabilità civile degli aderenti all'Associazione di volontariato, siano a carico dell'Ente con il quale viene stipulata la convenzione.

PRESO ATTO della nota prot. n. PG/2018/7894 del 29.03.2018 con la quale il Presidente dell'Associazione A.V.O. ha chiesto il rimborso degli oneri assicurativi sostenuti, che ammontano a € 1.490,00 (millequattrocentonovanta/00 euro), che si allega al presente atto (All.1)

RITENUTO pertanto di dover procedere al rimborso degli oneri assicurativi.

CON il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- Di liquidare all'Associazione Volontari Ospedalieri – A.V.O. gli oneri assicurativi sostenuti contro gli infortuni, le malattie connesse all'attività e responsabilità civile relativi agli aderenti all'Associazione, secondo quanto stabilito dall'art. 7 comma 3 della legge 266/1991 , per un importo pari a a € 1.490,00 (millequattrocentonovanta/00).
- Di trasmettere la presente deliberazione al Direttore della S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione.

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale
Dott.ssa Graziella Pintus

Direttore S.C. Co. E Rel. Est. R. Manutza
Coll.Amm.vo Anna M. Cocco

Associazione Volontari Ospedalieri onlus
CAGLIARI

All. Pag.N. 1 di Fg. 2

AO BROTZU
PG/2018/7894 del 29/03/2018 ore 11,53
Mittente ASSOCIAZIONE VOLONTARI OSPEDALIERI
Assegnatario DIREZIONE GENERALE
Classifica 1

Prot. n. 49

Cagliari 28-03.2018

Gentile Dott.ssa Graziella Pintus

Commissario Straordinario aob Brotzu

Cagliari

Oggetto: Richiesta rimborso assicurazione

L'Associazione Volontari Ospedalieri AVO Cagliari, che io rappresento, ai sensi degli artt. 4 e 7 della Legge 266/91 e dell'art.7 della convenzione stipulata tra l'Azienda Ospedaliera Brotzu e l'AVO Cagliari

CHIEDE

il rimborso della somma di euro 1.490,00 (millequattrocentonovanta/00) quale premio dell'assicurazione obbligatoria come da quietanza rilasciata dalla Reale Mutua Assicurazione il 15-02.2018.

A tal fine dichiara di non aver ricevuto alcun contributo da parte di nessun ente.

Per il bonifico che Codesta Azienda farà emettere, comunico che le coordinate bancarie sono:

c/c bancario Banco di Sardegna Su Planu IBAN: IT97J0101544101000070055435

Si allega copia della quietanza del premio pagato

Per l'elenco nominativo dei volontari operanti presso l' ospedale San Michele dell'aob Brotzu si fa riferimento a quello già agli atti dell'Azienda

Si ringrazia e si inviano cordiali saluti

Associazione Volontari Ospedalieri - A.V.O. CAGLIARI

Il Presidente

Dr. Bruno Soriga

Associazione Volontari Ospedalieri onlus Cagliari
CF: 92023390922
Sede Legale: c/o Osp. Brotzu Via Peretti 1 - 09121 Cagliari - Casella Postale 35
Cell: 334 3228530
Sede Operativa: Via Mons. Piovella 26 - 09121 Cagliari
E-mail: avocagliari@tiscali.it - Sito Web: www.avocagliari.it

All. 1 Pag. N. 2 di Fg. 2

REALE MUTUA

Società Reale Mutua di Assicurazioni - Fondata nel 1828
Sede Legale e Direzione Generale, Via Corte d'Appello, 11 - 10122 Torino (Italia) - realemutua@pec.realemutua.it - Registro Imprese Torino, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00875360018 - R.E.A. Torino N. 9806 - iscritta al numero 1.00001 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Reale Mutua, iscritto al numero 006 dell'Albo dei gruppi assicurativi

Rischi Diversi
Assicurazione Responsabilità Civile

AGENZIA DI CAGLIARI C.FELICE - VIALE S. AVENDRACE, 175 - 09122 CAGLIARI (CA) - Tel.070287338 - Fax.070271859
Partita IVA: 02243460926 - Agente Procuratore: ATZORI GEOM. MAURO

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

Numero Verde 800-320320

A.V.O. ASS. VOLONT.OSP.
V. G. PERETTI 0
09121 CAGLIARI (CA)

Gentile Socio,
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 e che la Sua posizione assicurativa completa è consultabile sull'area riservata all'indirizzo www.realemutua.it.

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

IL DIRETTORE GENERALE

RICEVUTA DI PAGAMENTO DEL PREMIO

CONTRAENTE	CODICE FISCALE/PARTITA IVA
A.V.O. ASS. VOLONT.OSP.	92023390922

N. POLIZZA	RAMO	AGENZIA	SUBAGENZIA	DELEGATARIA
2013/03/2157343	R.C.G.	CAGLIARI C.FELICE		

RATEAZIONE	SCADENZA RATA	SCADENZA SUCCESSIVA	PREMIO DA PAGARE EURO	DI CUI IMPOSTA EURO
Annuale	04 02 2018	04 02 2019	530,00	96,47

1141860001611575

PAGATO IL 15 FEB 2018 L'INCARICATO

LA QUIETANZA NON E' VALIDA SE NON RIPORTA LA DATA DEL PAGAMENTO E LA FIRMA DELL'ESATTORE
LA COPERTURA ASSICURATIVA E' OPERANTE SOLO IN CASO DI EFFICACIA DEL PAGAMENTO

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

- L'imposta è maggiorata dell'1% per contributi antiracket e antiusura nei limiti di cui al D.M. 239/2002.
- Facciamo presente che il contratto prevede, al termine di ogni annualità assicurativa, la regolazione del premio in quanto quest'ultimo è calcolato in base a parametri fluttuanti. Nel caso in cui non si dovesse provvedere nei termini contrattuali, preavvisiamo che il premio quietanzato con la presente verrà considerato in conto o a garanzia di quello relativo al periodo assicurativo per il quale non ha avuto luogo la regolazione.

1 3 2

REALE MUTUA

Società Reale Mutua di Assicurazioni - Fondata nel 1828
Sede Legale e Direzione Generale: Via Corte d'Appello, 11 - 10122 Torino (Italia) - realemutua@pec.realemutua.it - Registro imprese Torino, Codice Fiscale e N. Partita IVA 00875360018 - R.E.A. Torino N. 9806 - Iscritta al numero 1.00001 dell'Albo delle imprese di assicurazione e riassicurazione - Capogruppo del Gruppo Assicurativo Reale Mutua, iscritto al numero 006 dell'Albo dei gruppi assicurativi

Infortuni Cumulativa
Assicurazione Collettiva

PER LE IMPRESE

TUTELA DELLE RISORSE UMANE

AGENZIA DI CAGLIARI C.FELICE - VIALE S. AVENDRACE, 175 - 09122 CAGLIARI (CA) - Tel.070287338 - Fax.070271859
Partita IVA: 02243460926 - Agente Procuratore: ATZORI GEOM. MAURO

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

Numero Verde 800-320320

A.V.O. ASS. VOLONT.OSP.
V. G. PERETTI 0
09121 CAGLIARI (CA)

Gentile Socio,
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 e che la Sua posizione assicurativa completa è consultabile sull'area riservata all'indirizzo www.realemutua.it.

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

IL DIRETTORE GENERALE

RICEVUTA DI PAGAMENTO DEL PREMIO

CONTRAENTE	CODICE FISCALE/PARTITA IVA
A.V.O. ASS. VOLONT.OSP.	92023390922

N. POLIZZA	RAMO	AGENZIA	SUBAGENZIA	DELEGATARIA
2015/05/2548987	INFORTUNI-MALATTIE	CAGLIARI C.FELICE		

RATEAZIONE	SCADENZA RATA	SCADENZA SUCCESSIVA	PREMIO DA PAGARE EURO	DI CUI IMPOSTA EURO
Annuale	04 02 2018	04 02 2019	960,00	23,43

1141860001611518

PAGATO IL 15 FEB 2018 L'INCARICATO

LA QUIETANZA NON E' VALIDA SE NON RIPORTA LA DATA DEL PAGAMENTO E LA FIRMA DELL'ESATTORE
LA COPERTURA ASSICURATIVA E' OPERANTE SOLO IN CASO DI EFFICACIA DEL PAGAMENTO

INFORMAZIONI RELATIVE AL CONTRATTO

- Facciamo presente che il contratto prevede, al termine di ogni annualità assicurativa, la regolazione del premio in quanto quest'ultimo è calcolato in base a parametri fluttuanti. Nel caso in cui non si dovesse provvedere nei termini contrattuali, preavvisiamo che il premio quietanzato con la presente verrà considerato in conto o a garanzia di quello relativo al periodo assicurativo per il quale non ha avuto luogo la regolazione.