



Deliberazione 713

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 20 MAR. 2019

**Oggetto: Rimborso premio assicurativo Associazione Uniti x la Vita. D. Lgs 3.7.2017 n. 117 art. 18 comma 3 - Codice del III settore.**

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 21 MAR. 2019 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 29.12.2015, con deliberazione n. 2365 questa Azienda Ospedaliera ha stipulato una convenzione con l'Associazione Uniti per la Vita al fine di disciplinare l'attività di volontariato presso il P.O. Oncologico - Businco.
- CONSIDERATO** che il D. Lgs 3.7.2017 n. 117 Codice del III settore, all'art. 18 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'amministrazione pubblica con la quale viene stipulata la convenzione.
- PRESO ATTO** della nota prot. n. PG/2019/5910 del 08.03.2019 con la quale il Presidente dell'Associazione Uniti per la Vita ha chiesto il rimborso degli oneri assicurativi sostenuti, che ammontano a € 1.744,50 (millesettecentoquarantquattro/50 euro) che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (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 rimborsare, all'Associazione Associazione Uniti per la Vita, 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. 18 comma 3 del D. Lgs 3.7.2017 n. 117 Codice del III settore, per un importo pari a € 1.744,50 (millesettecentoquarantquattro/50 euro)
- Di trasmettere la presente deliberazione alla 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

135



Allianz S.p.A.  
Agenzia CAGLIARI  
VIA PASQUALE PAOLI, 19  
09128 CAGLIARI  
CA  
Tel. 070 497106  
Fax 070 486092  
Mail: CAGLIARI9@AGEALLIANZ.IT

An. 1 Pag. N. 2 di Fg. 2

Codice Agenzia: 7220 - Codice Subagenzia 0/17  
Documento n.1000007966183

**QUETANZA DI PAGAMENTO N 1000007966183**

Contraente 1: UNITI PER LA VITA  
VIA DEI COLOMBI, 15  
09126 CAGLIARI  
C.F./P.IVA 92012860927

UNITI PER LA VITA  
ASSOCIAZ.  
VIA DEI COLOMBI, 15  
09126 CAGLIARI

Polizza/Ramo: ASS. IMPRESA - INFORTUNI - 11  
Numero: 252606196 Numero UnipolSai: 7220500172850  
Scadenza annua  
23/12/2019  
Periodo di validita' delle garanzie  
dalle ore 24 del 23/12/2018 alle ore 24 del 23/12/2019  
Frazionamento del premio: ANNUALE

Segue sul retro	
Premio	Euro
Imponibile:	1463,41
Imposta:	36,59
<b>Totale</b>	<b>1500,00</b>

Il premio e' stato pagato\* il : 24.12.2018

Firma agente o esattore

**Allianz ASSICURAZIONI**  
**CARLO PAIS AGENTE GENERALE**  
Via Paoli, 19 - 09128 CAGLIARI  
Tel. 070.497106 - Fax 070.486092  
Partita IVA 03266130925

Allianz S.p.A.  
Andrea Costa Giuliana Casamassima  
*Costa*

**Informazioni sul contratto**

In caso di pagamento con assegno, lo stesso si intende accettato salvo buon fine. Qualora risulti insoluto, il contratto ai sensi e per gli effetti dell'art 1460 c.c. si intende sospeso sin dalla data del pagamento, fatti salvi gli effetti dell'art.1901 c.c.

**Prospetto di liquidazione fiscale del premio (importi espressi in Euro)**

Coperture	Imponibile	Aliquota Imposta	Importo Imposte
INFORTUNI	1463,41	2,50%	36,59
	1463,41		36,59

Polizza, denunciare sinistri o altre esigenze  
vai su [allianz.it/prontoallianz](http://allianz.it/prontoallianz) chiama l' 800 68 68 68

8331155253-09

fax +39 040 7781.311  
allianz.spa@pec.allianz.it

Direzione Generale e uffici  
Trieste  
1  
Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano  
Largo Ugo Inzeri, 1 - 34123 Trieste  
CF, P. IVA e Registro Imprese  
di Trieste n. 05032630963

Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00152  
Capogruppo del Gruppo Assicurativo  
Allianz, Albo Gruppi Assicurativi n. 018  
Società con unico socio soggetta alla  
direzione e coordinamento di

136



Allianz S.p.A.  
Agenzia CAGLIARI  
VIA PASQUALE PAOLI, 19  
09128 CAGLIARI  
CA  
Tel. 070 497106  
Fax 070 486092  
Mail: CAGLIARI9@AGEALLIANZ.IT

Ann. 8 Pag. N. 2 di Fg. 2

Codice Agenzia: 7220 - Codice Subagenzia 0/17  
Documento n.1000007957952

**QUIETANZA DI PAGAMENTO N 1000007957952**

Contraente 1: UNITI PER LA VITA  
VIA DEI COLOMBI, 15  
09126 CAGLIARI  
C.F/P.IVA 92012860927

UNITI PER LA VITA  
ASSOCIAZ.  
VIA DEI COLOMBI, 15  
09126 CAGLIARI

Segue sul retro

Polizza/Ramo: R.C.D. - 14  
Numero: 252381182 Numero UnipolSai: 5700202475266  
Scadenza annua: 22/12/2019  
Periodo di validita' delle garanzie  
dalle ore 24 del 22/12/2018 alle ore 24 del 22/12/2019  
Frazionamento del premio: ANNUALE

	Premio	Euro
Imponibile:	200,00	
Imposta:	44,50	
<b>Totale</b>	<b>244,50</b>	

Il premio e' stato pagato\* il: 24.12.2018  
Firma agente o esattore  
Allianz ASSICURAZIONI  
VALLO PAIS AGENTE GENERALE  
Via Paoli, 19 - 09128 CAGLIARI  
Tel. 070 497106 - Fax 070 486092  
Partita IVA 03268130925

Allianz S.p.A.  
Andrea Costa Giuliana Casamassima  
*Costa*

**Informazioni sul contratto**

\*In caso di pagamento con assegno, lo stesso si intende accettato salvo buon fine. Qualora risulti insoluto, il contratto ai sensi e per gli effetti dell'art 1460 c.c. si intende sospeso sin dalla data del pagamento, fatti salvi gli effetti dell'art.1901 c.c.

**Prospetto di liquidazione fiscale del premio (importi espressi in Euro)**

Coperture	Imponibile	Aliquota Imposta	Importo Imposte
R.C. GENERALE	200,00	22,25%	44,50
<b>Totale</b>	<b>200,00</b>		<b>44,50</b>

**Per informazioni sulla polizza, denunciare sinistri o altre esigenze**

contatta La tua agenzia    vai su [allianz.it/prontoallianz](http://allianz.it/prontoallianz)    chiama l' 800 68 68 68

Allianz S.p.A.  
Sede Legale  
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste  
Telefono +39 040 7781.111  
Fax +39 040 7781.311  
allianz.spa@pec.allianz.it

Direzione Generale e uffici  
Piazza Tre Torri, 3 - 20145 Milano  
Largo Ugo Inneri, 1 - 34123 Trieste  
CF, P. IVA e Registro Imprese  
di Trieste n. 05032630963

Albo Imprese di Assicurazione n. 1.00152  
Capogruppo del Gruppo Assicurativo  
Allianz, Albo Gruppi Assicurativi n. 018  
Società con unico socio soggetta alla  
direzione e coordinamento di