

Deliberazione n. 520Adottata dal Commissario Straordinario in data: 24 MAR. 2016

Oggetto: Liquidazione sinistro in franchigia Am Trust 2015/BRO/0236 - A.O. Brotzu c/ F.A.

Spesa complessiva di € 2.450,00. Art.29, comma 2, L.R. 10/06.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 24 MAR. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Graziella Pintus

Coadiuvato dal Direttore Amministrativo

Dott.ssa Laura Balata

e dal Direttore Sanitario

Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

Su proposta dell'Ufficio Legale

PREMESSO che con Nota Prot. 1967 del 30.1.2015 la signora F.A., avanzava pretesa risarcitoria per un danno relativo a un intervento subito presso il P.O. San Michele;

CONSIDERATO che questa Azienda inviava regolare denuncia cautelativa alla propria Compagnia di Assicurazione;

DATO ATTO che l'art. 31 della vigente Polizza AM Trust Europe Limited ITOMM1402485 prevedeva che l'Azienda liquidasse i sinistri rientranti in franchigia e definiti dalla Società Assicuratrice nei termini contrattualmente previsti;

VALUTATO dunque di dover formulare il benestare al rimborso in favore della istante della somma di euro 2.450,00 sulla scorta della relazione del perito della Compagnia, che non viene allegata per ragioni di tutela della riservatezza e che viene conservata agli archivi dell'Ufficio Legale e dato atto che la transazione è comunque conveniente a fronte della maggiore richiesta di euro 2.744,00 oltre ad accessori;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

## DELIBERA

- Di liquidare in favore della signora F.A. la somma onnicomprensiva di € 2.450,00 lordi a saldo, stralcio e tacitazione definitiva di tutti i danni in ordine al sinistro in epigrafe;
- Di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione del relativo mandato di pagamento mediante bonifico sul c/c IBAN: IT40G0760104800000094709102
- Di disporre che copia della presente deliberazione sia trasmessa al Servizio Economico Finanziario per gli adempimenti di competenza ed alla RAS per quanto previsto dalla norma regionale in epigrafe.

Il Commissario Straordinario  
Dott.ssa Graziella PintusIl Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Laura BalataIl Direttore Sanitario  
Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

N° Sinistro	Data Sinistro	Assicurato	Danneggiato
2015/BRO/0236	13/10/2011	AO G. BROTZU	[REDACTED]

**ATTO DI TRANSAZIONE E QUIETANZA**

La sottoscritta [REDACTED] residente in Via [REDACTED] CAP [REDACTED] - Città [REDACTED]  
 [REDACTED] patrocinata dall'Avv. Giammarco Carretti con Studio in [REDACTED] Via [REDACTED]

dichiara di accettare la somma di € 2.450,00 (Euro Duemilaquattrocentocinquanta/00 centesimi) omnia di cui € 2.150,00 (Duemilacentocinquanta/00) per sorte capitale e per onorari lordi € 300,00 (Trecento/00) relativi all'assistenza legale

a tacitazione definitiva, anche a stralcio e transazione, di tutti i danni materiali e immateriali, patrimoniali e non patrimoniali, presenti e futuri, a persone e cose, e delle spese sostenute o da sostenere, in conseguenza del sinistro sopra rubricato, per il quale pativa lesioni personali.

Dichiara, inoltre che, ricevuto il pagamento della suddetta somma concordata, questo atto acquisterà valore anche di quietanza ampiamente liberatoria e i sottoscritti non avranno più nulla a pretendere dalla Spett.le AO G. BROTZU DI CAGLIARI, né da alcuno degli amministratori, dei dirigenti, dipendenti, collaboratori, assistenti e consulenti della stessa, né dall' AmTrust Europe LTD ed eventuali Coassicuratori interessati e dai loro rispettivi rappresentanti.

La sottoscritta rinuncia pertanto ad ogni azione in sede civile, penale o amministrativa, impegnandosi a svolgere, a proprie spese, quelle attività formali che si rendessero necessarie al riguardo. Il sottoscritto si impegna altresì a tenere indenni i predetti soggetti da eventuali rivalse da parte di Assicuratori Sociali (INPS, INAIL, etc.) e dichiara che non vi sono soggetti terzi che hanno subito danni riflessi in conseguenza del sinistro sopra rubricato.

La sottoscritta prende atto e riconosce che l'attività transattiva funzionale ad addivenire alla chiusura bonaria della presente vertenza è stata svolta da AmTrust Europe Ltd quale società mandataria con rappresentanza dell'Ente sanitario AO G. BROTZU sicché, in applicazione dell'art. 1388 c.c., la mandataria AmTrust Europe Ltd non resta vincolata per gli obblighi assunti in capo alla mandante Ente sanitario che, in ragione della franchigia prevista dalle condizioni di polizza, provvederà, in proprio, ad eseguire il relativo pagamento.

La sottoscritta dichiara di accettare il pagamento a mezzo bonifico bancario, con accredito a:

<b>ISTITUTO DI CREDITO:</b> POSTE ITALIANE SPA					
Indirizzo Completo (con CAP): Piazza IV Novembre N. 20/22 - 09045 Gualto Selena					
Codice IBAN:					
IT	40	G	07601	04800	000094709102
Int. Code	Check	Cin	ABI	CAB	Nr. Conto Corrente
Intestato a : [REDACTED]					
Codice Fiscale: [REDACTED]					

Data: ..... il 10/3/2016

FIRMA (Sig. [REDACTED])  
 [REDACTED]

\*\* Il sottoscritto legale – Avv Giammarco Carretti - Codice fiscale C.R.C.H.R. 611284237

Dichiara: (1) che le firme che precedono sono quelle dei legittimi percipienti della somma concordata  
 (2) di rinunciare alla solidarietà di cui all'art. 13, comma 8, Legge 247 del 2012.

FIRMA (Avv. Giammarco Carretti)  
 [REDACTED]