

DETERMINAZIONE N° 1719 DEL 17 NOV. 2014

**OGGETTO: rimborso costo polizze Associazione Volontariato "RED SOCCORSO ONLUS.." Sardara
Periodo gennaio 2014 – dicembre 2014**

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

vista l'allegata richiesta di rimborso del costo dei premi di assicurazione presentata dall'Associazione "RED Soccorso Onlus" di Sardara convenzionata con la ASL 6 di Sanluri, con contratto ratificato dalla deliberazione n° 200 del 18/03/2014;

considerato che il menzionato accordo prevede l'obbligo per l'Associazione di volontariato di assicurarsi contro il rischio per danni da responsabilità civile in conto terzi e per infortunio del personale connessi all'attività dedotta in convenzione e che gli oneri a tale scopo sostenuti sono inclusi tra le spese rimborsabili dalla ASL;

atteso che la predetta Associazione con nota prot. 36623 del 30.10.2014, allegata alla presente, ha presentato richiesta di pagamento dei premi corrisposti per i periodi e importi riportati nello schema che segue:

POLIZZA	PERIODO ASSICURATIVO	IMPORTO PREMIO
RESPONSABILITA' CIVILE TERZI	01/01/2014 – 31/12/2014	1.470,00
INFORTUNIO	01/01/2014 – 31/12/2014	2.450,00
TOTALE		3.920,00

ritenuto per quanto sopra dover rimborsare all'Associazione di volontariato l'importo complessivo di € 3.920,00 quale onere sostenuto per i premi di assicurazione di cui sopra;

considerato che la spesa discendente dalla adozione del presente atto dovrà gravare sull'esercizio finanziario anno 2014, Aut. 4, **Sub 252** - conto di costo n° 0505010301 denominato "Contributi ad associazioni, enti e altri";

attestata la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

vista la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda, n° 1090 del 26.06.2006, integrata dalla delibera del Commissario n° 1 del 12 gennaio 2010 con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa

- il pagamento all' Associazione "RED Soccorso Onlus" di Sardara della somma di € 3.920,00 salvo conguaglio, quale rimborso dei premi delle polizze di assicurazione elencate in premessa;
- l'imputazione della spesa di € **3.920,00** sul conto di costo n° 0505010301 denominato "Contributi ad associazioni, enti e altri" dell'esercizio finanziario anno 2014, Aut. 4, **Sub 252**;
- la trasmissione del presente atto al Servizio Bilancio per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa Maria Fanni Pittau



Si uniscono al presente atto per farne parte integrante n° 2 allegati composti complessivamente da n° 3 fogli

Il Responsabile della struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnato Servizio Affari Generali Responsabile Dr.ssa Maria Fanni Pittau Dott. Ezio Serra	Il Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla corretta imputazione della spesa _____
---	---



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 18 Novembre 2014 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 18 Novembre 2014 con prot. n. 7494



La Segreteria Generale

C. Creantis