



**Oggetto: liquidazione premio polizza infortuni "in itinere" donatori sangue- Compagnia Reale Mutua S.p.A.**

### Il Responsabile del Servizio Affari Generali

- premessso che l'Azienda ha chiesto alla Compagnia Reale Mutua Ass.ni S.p.A. la copertura del rischio infortunio "in itinere" per i donatori e candidati donatori di sangue;
- vista l'allegata polizza n. 2012/0572329062, con decorrenza dal 24.02.2012 al 30.06.2012, emessa dalla Compagnia Reale Mutua per l'assicurazione del rischio infortunio "in itinere" dei donatori e candidati donatori di sangue;
- ritenuto per quanto sopra, dover provvedere al pagamento in favore della Reale Mutua Assicurazioni S.p.A., Agenzia di Cagliari Campidano, del premio dovuto, ammontante a € **1.400,00**;
- atteso che per il suddetto contratto il Codice Identificativo di Gara di riferimento è **3704464C63**;
- considerato che la spesa discendente dall' adozione del presente atto dovrà gravare sull'esercizio finanziario **anno 2012** sul conto di costo **0514030703** – "**Altri premi di assicurazione**" - per un importo di € **1.400,00, Aut. 04 Sub. 96**;
- 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 da 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 in favore della Reale Mutua Assicurazioni S.p.A., Agenzia di Cagliari Campidano, del premio di € **1.400,00** dovuto per l'assicurazione di cui in premessa;

l'imputazione della spesa sull'esercizio finanziario **anno 2012**, conto di costo **0514030703** – "**Altri premi di assicurazione**" - per un importo di € **1.400,00, Aut. 04 Sub. 96**;





pagamento da effettuarsi a mezzo bonifico sul conto corrente dedicato alle commesse pubbliche, contraddistinto dal **codice IBAN: IT62 1061 7517 4000 0000 0080 480, Banca Carige di Oristano**, intestato a Lebiu Giobellino – Agente Reale Mutua Assicurazioni – Agenzia di Cagliari Campidano.

Il Responsabile del Servizio

**Dr. Mariano Matta**



Si uniscono al presente atto per farne parte integrante n° 1 allegati composti complessivamente da n° 2 fogli

<p>Il Responsabile della struttura proponente nel rispetto del budget di spesa annua assegnato</p> <p>Servizio Affari Generali</p> <p>Responsabile Dr. Mariano Matta</p> <p>Responsabile del Procedimento Dr. Mariano Matta</p> <p>Estensore Dr. Ezio Serra</p>   	<p>Il Responsabile del Servizio Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p> <p>Dr. Giampaolo Aroffu</p> 
--	--

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 21 Marzo 2012 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 21 Marzo 2012 con prot. n.1929



La segreteria generale

*[Handwritten signature]*