

SHARDANA SOCCORSO COOPERATIVA SOCIALE A.R.L.

P.ZZA CONVENTO N° 1 - 09073 CUGLIERI - OR - P.IVA 01179390958



Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

25/3/2015

SHARDANA SOCCORSO Cooperativa sociale a.r.l.

P.zza Convento n° 1 - 09073 Cuglieri - OR - P.iva 01179390958

Alla cortese attenzione
UFFICIO BILANCIO
Via Carducci 35
09170 ORISTANO

ASL N. 5 - ORISTANO	
Resp. Proc. <u>PROVV</u>	
PERVENUTO IL	
- 9 APR. 2015 <i>Qw</i>	
Prot. n. <u>23428</u>	del <u>13.14.15</u>
Altri _____	

E p.c Dott. Antonio Scanu
Ref. Amministrativo 118
Via Carducci 35
09170 Oristano

Prot: 70/2015

OGGETTO: Richiesta di rimborso polizza assicurativa RC sui danni verso terzi

Il sottoscritto Puddu Sandro nato a Macomer il 15 Maggio 1971, residente a Sindia in via Cavallotti n 22 A, nella qualità di legale rappresentante della Cooperativa sociale SHARDANA SOCCORSO, con sede legale ed operativa a Cuglieri in P.zza Convento 1 e C.F/ P.Iva 01179390958, titolare della convenzione 118 con voi stipulata Reg. ASL n° 1491 del 03 Luglio 2014

chiede:

Il rimborso della spesa pari ad € 208,00 (duecentoottoeuro/00) sostenute per la stipula della polizza assicurativa n° 810644516, della responsabilità civile sui danni verso terzi, come previsto nell'art. 16 della stessa convenzione con riferimento all'art. 4 della legge 11 agosto 1991 n° 266, oneri compresi fra le spese rimborsabili da parte dell' ASL di competenza.

DATI BANCARI:

SHARDANA SOCCORSO

IBAN: IT08S0335901600100000100937

BANCA PROSSIMA FILIALE DI MILANO

A tal fine allega:

- Ricevuta di pagamento copia conforme all'originale

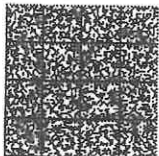


Cordiali saluti

Cooperativa sociale

SHARDANA SOCCORSO Cooperativa sociale a.r.l.

SHARDANA SOCCORSO
Cooperativa Sociale a.r.l.
P.zza Convento 09073 Cuglieri - OR -
C.F/P.Iva 01179390958



Quietanza n. **303508144**
 a Polizza n. **810644516**
 Ramo : **09 - R.C.T. - RISCHI DIVERSI**

Agenzia
 cod. **NUORO**
752

QUIETANZA PREMIO RAMI VARI

Si certifica che in data **16/03/2015**, relativamente al periodo assicurativo dal **25/02/2015** al **25/02/2016**, per la polizza sopra emarginata a contraenza :

COOPERATIVA SHARDANA SOCCORSO ARL COOP
 Codice Fiscale/Partita IVA 01179390958
 PIAZZA CONVENTO 1 - 09073 CUGLIERI (OR)

è stato pagato il premio di euro **208,00** di cui tasse euro **37,86**
 che è stato registrato sulla Distinta Giornaliera n. **1089372992** op. 3 di data **16/03/2015**.

Luogo d'incasso

Monaco

Data

16-3-15

Firma esattore

[Firma]

Nell'Area Personale sul web è possibile consultare in ogni momento la posizione assicurativa e i principali documenti contrattuali.

Per accedere è possibile registrarsi nella sezione "Area Personale" sul sito Allianz.it e richiedere le credenziali di accesso.

**COPIA CONFORME
 ALL'ORIGINALE**

Allianz S.p.A.

Lorella Sdrigotti

Roberto Giordano

[Firma]

[Firma]

