

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

*Joe*  
*28/8/15*



<b>PUBBLICA ASSISTENZA</b> <b>TERRALBA</b> Tel. 0783/81275 P.I. 00675390959 Home page: <a href="http://www.livasterralba.it/">http://www.livasterralba.it/</a>	<b>ONLUS</b> Fax. 0783/83727 Cell. Presidente 349 8303844 Email: <a href="mailto:livas.terralba@gmail.com">livas.terralba@gmail.com</a>	
---	--	--

Terralba, 10 agosto 2015

Prot. 190/B

<b>ASL N. 5 - ORISTANO</b> Resp. Proc. <u>PROVV. TO</u> <b>PERVENUTO IL</b> <b>21 AGO. 2015</b> Prot. n. _____ del _____ Altri _____
---

Spett.Le  
ASL N.°5  
RESPONSABILE  
SERVIZIO ACQUISTI  
Via Carducci n. 35  
09100 ORISTANO

ASL5

4 Prot. 2015/51417 del 24/08/2015 ore 12,5  
Mitt.: P.A. LIVAS TERRALBA  
Ass.: Provveditorato



**Oggetto:** polizze assicurative volontari 118

Al fine di ottenere il relativo rimborso, si trasmette, in allegato, copia della quietanza del premio di € 2.313,68 sulla polizza n.°000425.31.002640 da noi pagata alla compagnia assicuratrice "Cattolica" per la copertura degli *Infortuni* derivanti dal servizio 118; e copia della quietanza del premio di € 487.01 pagata alla stessa compagnia assicuratrice "Cattolica" per la copertura dei rischi per *Responsabilità Civile* inerenti il servizio 118.  
In attesa di Vostro riscontro si porgono cordiali saluti.

Presidente  
(Sabrina Vidili)  
*Sabrina Vidili*

Sede Sociale. Via Napoli, 3 - 09098 TERRALBA - Banca di Credito Cooperativo di Arborea, filiale di Terralba IBAN: IT 42 B 08362 85620  
00000010524 - C/C PT n. 10580090 CF: 90004430956

# CATTOLICA

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE - SOCIETÀ COOPERATIVA - Sede legale: Lungotevere Cavour, 16 - 00187 Roma (RM) - Tel. 06/4781111 - Fax 06/4781112 - PEC: catted@cat.it - www.cattolica.it  
 C.F. 01701230967 - P. IVA 01701230967 - R.E.A. della C.C.I.A.A. di Roma n. 29022 - Scadenza iscrizione al Registro Imprese di Roma n. 1/00012  
 Capitale sociale Euro 10.000.000,00 - Ispettorato di Roma n. 1/19 - Impresa autorizzata al servizio della assicurazione a norma dell'art. 655 del R.D. numero 1564 del 29 aprile 1923  
 www.cattolica.it

QUIETANZA DI PREMIO  
ANTICIPATO

AGENZIA DI **000425 - ORISTANO** COD. PRODUT. **001**  
 TIPO POLIZZA **Responsabilità Civile**

IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO ALLA PRESENTE QUIETANZA  
 PREMIO IMPONIBILE **88,65** TOTALE EURO **487,01**  
 398,36

CONTRAENTE **PUBBLICA ASSISTENZA LIVAS**  
 CODICE FISCALE/PARTITA IVA **00675390959**  
 DOMICILIO **VIA NEAPOLIS 37**

**09098 TERRALBA OR**  
 POLIZZA **000425.32.002849** RATEAZIONE **ANNUALE**

PERIODO AL QUALE SI RIFERISCE L'ASSICURAZIONE  
 DALLE ORE 24 DEL **01/07/2015** ALLE ORE 24 DEL **01/07/2016**

PAGATO IL **31/07/2015** MILANO

FIRMA DELL'AGENTE O INCARICATO

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.  
*g. a. [Signature]*

# CATTOLICA

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE - SOCIETÀ COOPERATIVA - Sede legale: Lungotevere Cavour, 16 - 00187 Roma (RM) - Tel. 06/4781111 - Fax 06/4781112 - PEC: catted@cat.it - www.cattolica.it  
 C.F. 01701230967 - P. IVA 01701230967 - R.E.A. della C.C.I.A.A. di Roma n. 29022 - Scadenza iscrizione al Registro Imprese di Roma n. 1/00012  
 Capitale sociale Euro 10.000.000,00 - Ispettorato di Roma n. 1/19 - Impresa autorizzata al servizio della assicurazione a norma dell'art. 655 del R.D. numero 1564 del 29 aprile 1923  
 www.cattolica.it

# CATTOLICA

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE

SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE - SOCIETÀ COOPERATIVA - Sede legale: Lungotevere Cavour, 16 - 00187 Roma (RM) - Tel. 06/4781111 - Fax 06/4781112 - PEC: catted@cat.it - www.cattolica.it  
 C.F. 01701230967 - P. IVA 01701230967 - R.E.A. della C.C.I.A.A. di Roma n. 29022 - Scadenza iscrizione al Registro Imprese di Roma n. 1/00012  
 Capitale sociale Euro 10.000.000,00 - Ispettorato di Roma n. 1/19 - Impresa autorizzata al servizio della assicurazione a norma dell'art. 655 del R.D. numero 1564 del 29 aprile 1923  
 www.cattolica.it

QUIETANZA DI PREMIO  
ANTICIPATO

AGENZIA DI **000425 - ORISTANO** COD. PRODUT. **001**  
 TIPO POLIZZA **Volontariato - infortuni**

IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO ALLA PRESENTE QUIETANZA  
 PREMIO IMPONIBILE **56,45** TOTALE EURO **2.313,68**  
 2.257,23

CONTRAENTE **PUBBLICA ASSISTENZA LIVAS**  
 CODICE FISCALE/PARTITA IVA **00675390959**  
 DOMICILIO **VIA NEAPOLIS 37**

**09098 TERRALBA OR**  
 POLIZZA **000425.31.002640** RATEAZIONE **ANNUALE**

PERIODO AL QUALE SI RIFERISCE L'ASSICURAZIONE  
 DALLE ORE 24 DEL **17/01/2015** ALLE ORE 24 DEL **17/01/2016**

PAGATO IL **16-03-15** ALLE ORE

FIRMA DELL'AGENTE O INCARICATO



CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

IL CONTRAENTE PUO' CHIEDERE LE CREDENZIALI DI ACCESSO ALL'AREA RISERVATA, SECONDO LE MODALITA' PUBBLICATE NELLA HOME PAGE DEL SITO INTERNET DELLA COMPAGNIA (WWW.CATTOLICA.IT)