



*Giuseppe Zonca*  
*8/8/2017*

## P.A. L.A.S. - LIBERA ASSOCIAZIONE DEL SOCCORSO SAMUGHEO

Allegato nr. 1 alla Determinazione del Direttore ASL di Oristano  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ composto da 10 pagine.

ATS Sardegna - Azienda Tutela Salute - ASL Oristano  
Resp. Proc. *POVV*  
*14 LUG. 2017 Am*  
Prot. N° *254781* del *17-07-2017*  
Altri \_\_\_\_\_

Spett. Azienda ATS-ASSL ORISTANO  
Responsabile Servizio Acquisti  
Via Carducci,35  
09170 ORISTANO

Oggetto: Richiesta rimborso premio assicurativo soci servizio 118 anno 2017/2018

Con la presente per chiedervi il rimborso delle maggiori spese sostenute per l'aumento dei massimali di copertura assicurativa per i volontari che prestano la loro opera in regime di convenzione col servizio 118, per il periodo Giugno 2017 - Giugno 2018.

di cui alle polizze stipulate con la compagnia assicurativa :

SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI - Agenzia di CAGLIARI CAMPIDANO

e come di seguito specificate:

**Polizza Infortuni:**

**n. 890/05/4116 per un importo di €. 1.861,50 (Milleottocento sessantuno/50 euro)**

**Polizza Responsabilità Civile:**

**n. 890/03/2151 per un importo di €. 764,69 (Settecento sessantaquattro/69 euro)**

**Per un importo complessivo di €. 2.626,19 (Duemilaseicento ventisei/19 euro)**

Allegati: Copia originale dichiarazione della Compagnia Assicurativa.

Con l'occasione porgo i più distinti Saluti.

Samugheo li 08/07/2017

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato  
  
18 LUG 2017  
  
Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

*Sanzia Antonis M.*

ORISTANO 03.07.2017

SPETT.LE

L.A.S. – LIBERA ASSOC. DEL SOCCORSO

VIA EMILIA, N. 5

09086 SAMUGHEO OR

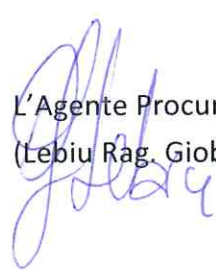
### Dichiarazione

La sottoscritta SOCIETA' REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI – Agenzia di Cagliari Campidano- dichiara di aver incassato in data 20.06.2017, l'importo di Euro 3.027,69, relativo alle seguenti polizze:

- Polizza infortuni n. 4116 : premio pagato Euro 2.263,00 (di cui Euro 1.861,50 per n. 51 addetti al "Servizio 118")
- Polizza Resp. Civile n. 2151: premio pagato Euro 764,69 (per n. 51 addetti al "Servizio 118").

In fede.

L'Agente Procuratore  
(Lebiu Rag. Giobellino)





**PUBBLICA ASSISTENZA**  
**TERRALBA** Tel. 0783/81275  
P.I. 00675390959  
Home page: <http://www.livasterralba.it/>

**ONLUS**

Fax. 0783/83727  
Cell. Presidente 377 4197158  
Email: [livas.Terralba@gmail.com](mailto:livas.Terralba@gmail.com)



Prot. 119/B



Terralba 22 Luglio 2017

*Giuseppe Fenu*  
*22/07/2017*

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

**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 polizza n. 000425.32.002849 riguardante la copertura dei rischi per responsabilità civile inerenti il servizio 118.

In attesa di Vostro riscontro si porgono cordiali saluti.



Il Presidente  
(Daniela Murru)  
*Daniela Murru*

**CATTOLICA**

SOCIETA' CATTOLICA DI ASSICURAZIONE - SOCIETA' COOPERATIVA - Sede legale: Via Feltrina, 37/39 - 31044 Montebelluna (TV) - Tel. 0423 839111 - Fax 0423 839112 - P. IVA 00000000298  
 C.F. 00000000298 - Numero di serie di organi delle imprese di settore 0002010027 - R.I.A. della C.C.I.A.A. di Udine n. 5962 - Società iscritta all'Albo delle Società Cooperative al n. A/00376 - Albo imprese private (IAS) - 1/2003  
 Capogruppo del Gruppo Cattolica Assicurazioni, iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi presso IVASS al n. 019 - Impresa autorizzata al mercato delle assicurazioni a norma dell'art. 154 D.L. numero 90 del 29 aprile 1993  
 www.cattolica.it

QUIETANZA DI PREMIO  
ANTICIPATO

AGENZIA DI **000425 - ORISTANO** PARTIZIONE **001**  
 TIPO POLIZZA **Responsabilita' Civile**

IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO ALLA PRESENTE QUIETANZA

PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE EURO
398,36	88,65	487,01

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 **01/07/2017** ALLE ORE 24 DEL **01/07/2018**

PAGATO IL **20/07/2017** ALLE ORE .....

AGENTE O L'INCARICATO 

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

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.  
**PASSINO ASSICURAZIONI**  
 di Vanna Passino & C. S.n.c.  
 P.zza Risorgimento, 54 - Tel. 0785.71502  
 09170 ORISTANO  
 C. F. - P. IVA : 007 0641 095 2

## QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO

AGENZIA DI	COD. PRODUT	
000425 - ORISTANO	001	
TIPO POLIZZA		
Volontariato - infortuni		
IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO ALLA PRESENTE QUIETANZA		
PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE EURO
2.257,23	56,45	2.313,68

CONTRAENTE	
PUBBLICA ASSISTENZA LIVAS	
CODICE FISCALE PARTITA IVA	
00675390959	
DOMICILIO	
VIA NEAPOLIS 37 09098 TERRALBA OR	
POLIZZA	RATEAZIONE
000425.31.002640	ANNUALE

PERIODO AL QUALE SI RIFERISCE L'ASSICURAZIONE
DALLE ORE 24 DEL 17/01/2017 ALLE ORE 24 DEL 17/01/2018

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

PAGATO IL 17 GEN 2017 ALLE ORE .....

FIRMA DELL'AGENTE  
O INCARICATO

*luclm*

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP

*g. s. Caporali*



## LIBERA ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO

Viale ROCKEFELLER 9/a – ORISTANO

Associazione ONLUS (d.l. 460/97 art.16) C.F. e P.I. 90000790957

Tel. 078371379 – 0783 78222 - Fax 0783303232

[lavos.or@tiscali.it](mailto:lavos.or@tiscali.it) - [lavos.or@libero.it](mailto:lavos.or@libero.it) - PEC: [lavosoristano@pec.lavos.it](mailto:lavosoristano@pec.lavos.it)



Prot. 402/2017

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE  
PG/2017/318426 del 14/09/2017 ore 13.38  
Mitt.: L.A.VO.S. ORISTANO  
Ass.: ASSSL Oristano Provveditorato

*John Pirella Zoncu*  
*14/09/2017*

Spett.le

ASL N° 5 ORISTANO  
SERVIZIO BILANCIO  
Via Carducci, 35  
09170 – ORISTANO



**OGGETTO:** Domanda di contributo per l'abbattimento dei costi obbligatori di assicurazione - ATTIVITA' 118 – Annualità 2017-2018.

La scrivente associazione L.A.VO.S. - LIBERA ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO con sede in Viale ROCKEFELLER 9/a – ORISTANO, tel. 0783 78222 – 71379 fax 0783 303232 mail [lavos.or@libero.it](mailto:lavos.or@libero.it) c.f. 90000790957, Associazione ONLUS iscritta al registro del Volontariato Regionale al n° 99 con decorrenza 05/10/1992

### CHIEDE

la corresponsione per l'anno 2017 del contributo per l'abbattimento dei costi obbligatori di assicurazione dei volontari sostenuti dall'Organizzazione per lo svolgimento delle attività in 118

A tal fine si dichiara che nel periodo (01.11.2016/31.10.2017) è stata stipulata con la Società

**CATTOLICA Società Cattolica di Assicurazione Agenzia Generale di Cagliari -  
Viale Trieste 65/L – 09123 CAGLIARI**

una polizza che assicura i volontari aderenti all'Organizzazione contro gli infortuni e le malattie nonché per responsabilità civile verso i terzi per lo svolgimento delle attività in 118:



## LIBERA ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO

Viale ROCKEFELLER 9/a – ORISTANO

Associazione ONLUS (d.l. 460/97 art.16) C.F. e P.I. 90000790957

Tel. 078371379 – 0783 78222 - Fax 0783303232

[lavos.or@tiscali.it](mailto:lavos.or@tiscali.it) - [lavos.or@libero.it](mailto:lavos.or@libero.it) - PEC: [lavosoristano@pec.lavos.it](mailto:lavosoristano@pec.lavos.it)

RAMO ASSICURATIVO	DECORRENZA ANNUALE	IMPORTO
Infortunati Volontari Polizza n. 000120.31.006060	Dal 03/06/2017 Al 03/06/2018	€. 2.240,01
Responsabilità Civile Volontari Polizza n. 000120.32.300017	Dal 03/06/2017 Al 03/06/2018	€. 438,00

PER UN TOTALE DI € 2.678,01

### CHIEDE

che l'importo venga accreditato mediante bonifico bancario da effettuarsi presso nostro CC dedicato:

ISTITUTO BANCO DI SARDEGNA SPA di Oristano

AGENZIA ORISTANO Vico Garibaldi, 1

C/C IBAN IT 84 X 01015 17400 0000 000 10882

intestato all'Associazione

**L.A.VO.S. – LIBERA ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO**

**VIALE ROCKEFELLER 9/A, - 09170 - ORISTANO - C.F.: 90000790957**

Eventuali comunicazioni relative al presente procedimento: Telefono 0783 78222 ; 3488105805 Alessio; fax n. 0783 303232,

Cordialmente.

Oristano, 13 Settembre 2017

L.A.VO.S. Il Presidente  
Womera

**Allegato:**

- Copia quietanze di Pagamento Polizze Assicurative Attività 118 – Annualità 2017-2018

**LIBERA ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO**

Viale ROCKEFELLER 9/a – ORISTANO

Associazione ONLUS (d.l. 460/97 art.16) C.F. e P.I. 90000790957

# POLIZZA 118 - INFORTUNI

n° 000120.31.006060 - Scadenza 03/06/2018

**CATTOLICA** SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONI  
SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE - SOCIETÀ COOPERATIVA - Sede legale: Longarini Comprensivo, 16 - 37126 Verona (Verona) - Tel. 045 8 391 111 - Fax 045 8 391 112 - P. IVA 02010000210 - C.F. 02010000210 - Numero di serie di registro delle imprese di Verona 0322160227 - R.E.A. della C.C.I.A.A. di Verona n° 19627 - Società iscritta all'Albo delle Società Cooperative n° 4100379 - Albo imprese presso NAS n° 100012 - Copertura del Gruppo Cattolica Assicurazioni, iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi presso NAS di n° 019 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 D.L. numero 166 del 29 aprile 1992 - www.cattolica.it

MOD. S.A. CCP

**QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO**

AGENZIA DI: 000120 - CAGLIARI PARTIZIONE: 003 CONTRAENTE: ASSOCIAZIONE LAVOS ORISTANO

TIPO POLIZZA: Volontariato - infortuni CODICE FISCALE PARTITA IVA: 90000790957

IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO ALLA PRESENTE QUIETANZA

PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE EURO
2.185,36	54,65	2.240,01

DOMICILIO: VIALE ROCKFELLER 9 09170 ORISTANO OR

POLIZZA: 000120.31.006060 RATEAZIONE: ANNUALE

PERIODO AL QUALE SI RIFERISCE L'ASSICURAZIONE  
 DALLE ORE 24 DEL 03/06/2017 ALLE ORE 24 DEL 03/06/2018

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

PAGATO IL 12 GIU 2017 ALLE ORE .....

L'AGENTE O L'INCARICATO: *[Signature]* CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP. *[Signature]*

ARI DEL SOCCO  
ANO

# POLIZZA 118 - Responsabilità Civile

n° 000120.32.300017 - Scadenza 03/06/2018

**CATTOLICA** SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONI  
SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE - SOCIETÀ COOPERATIVA - Sede legale: Longarini Comprensivo, 16 - 37126 Verona (Verona) - Tel. 045 8 391 111 - Fax 045 8 391 112 - P. IVA 02010000210 - C.F. 02010000210 - Numero di serie di registro delle imprese di Verona 0322160227 - R.E.A. della C.C.I.A.A. di Verona n° 19627 - Società iscritta all'Albo delle Società Cooperative n° 4100379 - Albo imprese presso NAS n° 100012 - Copertura del Gruppo Cattolica Assicurazioni, iscritta all'Albo dei gruppi assicurativi presso NAS di n° 019 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma dell'art. 65 D.L. numero 166 del 29 aprile 1992 - www.cattolica.it

MOD. S.A. CCP

**QUIETANZA DI PREMIO ANTICIPATO**

AGENZIA DI: 000120 - CAGLIARI PARTIZIONE: 003 CONTRAENTE: ASS.NE LAVOS

TIPO POLIZZA: RCG Enti Ecclesiastici CODICE FISCALE PARTITA IVA: 90000790957

IL CONTRAENTE HA PAGATO IL PREMIO RELATIVO ALLA PRESENTE QUIETANZA

PREMIO IMPONIBILE	IMPOSTE	TOTALE EURO
358,28	79,72	438,00

DOMICILIO: VIA ROCKFELLER 8 09170 ORISTANO OR

POLIZZA: 000120.32.300017 RATEAZIONE: ANNUALE

PERIODO AL QUALE SI RIFERISCE L'ASSICURAZIONE  
 DALLE ORE 24 DEL 03/06/2017 ALLE ORE 24 DEL 03/06/2018

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

PAGATO IL 12 GIU 2017 ALLE ORE .....

L'AGENTE O L'INCARICATO: *[Signature]* CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP. *[Signature]*

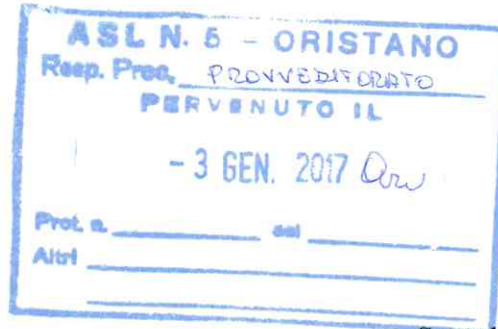




Organismo accreditato da ACCREDIA



UNI EN ISO 9001:2008  
SGQ Certificato n.1180



G.M. Zaven  
11/1/2017  
F7

Prot.153/16 del 31/12/2016

Spett.le  
ASL ORISTANO  
Servizio Acquisti  
Via Carducci, 35  
09170 ORISTANO (OR)

Racc. A/R 14628505728-3

**Oggetto: Richiesta di rimborso costi assicurativi a copertura dei rischi derivanti dal servizio 118, annualità 2016.**

La sottoscritta Tanda Natalina nata a San Gavino Monreale il 22/08/1977, residente ad Oristano in via Torbeno Falliti, 14, presidente pro tempore dell'associazione Soccorso Volontari Simaxis con sede in Simaxis in via Temo, snc, titolare della convenzione 118

CHIEDE

Il rimborso del premio delle polizze infortuni e responsabilità civile per un importo di € 5.004,00 (cinquemilaquattro/00).

Allegati:

- Attestazione di pagamento dei premi.

Dati Bancari:

IBAN: IT20C0335901600100000145450

Banca Prossima spa

Intestato a: Soccorso Volontari Simaxis

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE  
PG/2017/6763 del 09/01/2017 ore 15,14  
Mitt.: S.V.S. - SOCCORSO VOLONTARI SIM  
Ass.: ASSL Oristano Provveditorato



Distinti saluti

Natalina Tanda  
Presidente SVS



**CATTOLICA**  
SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE

AGENZIA GENERALE DI CAGLIARI

CLARUS SERVIZI ASSICURATIVI s.r.l.

Cagliari, 30 dicembre 2016

Spett.le.  
Associazione  
SOCCORSO VOL. SIMAXIS  
Via Temo, 5  
09088 SIMAXIS

PREMI ASSICURATIVI DOVUTI PER GLI EVENTI E I MASSIMALI PREVISTI NELLA CONVENZIONE 118  
POLIZZA INFORTUNI 120.31.301900 e RESPONSABILITA' CIVILE 120.32.300282.

Ci riferiamo alla Vostra richiesta odierna per significarVi che i premi dovuti per gli eventi e i massimali previsti dalla ASL 8 di Cagliari nell'allegato 6 della Convenzione 118, in base al **numero delle ore di servizio garantite da Codesta Spett.le Associazione**, sono i seguenti:

Per la garanzia INFORTUNI

MORTE € 750.000,00 - INVAL. PERM. € 750.000,00 - INAB. TEMP. € 100,00 - DIARIA RIC. € 50,00  
Premio annuo € 4.240,00

Per la garanzia RESPONSABILITA' CIVILE

Massimale Unico € 1.000.000,00  
Premio annuo € 764,00

Specifichiamo inoltre che le polizze in oggetto, emesse rispettivamente il 11/05/2016 e il 25/06/2016, sono a tutt'oggi vigenti, non hanno subito alcuna variazione e sono state regolarmente contabilizzate.

Restiamo a Vostra disposizione per ogni eventuale chiarimento e distintamente Vi salutiamo.

L'Agente Generale

