

### Deliberazione n° 5 1 del 2 1 GEN. 2015

OGGETTO: Pagamento premio Polizza n. 000021466 "City Insurance" – Adesioni Colpa Grave periodo dal 31.07.2013 – 31.07.2014.

# Il Direttore Amministrativo certifica

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

#### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Coadiuvato dal:

Direttore Amministrativo:

Dott. Sergio Salis

Direttore Sanitario:

Dott. Ugo Storelli

Su proposta del Responsabile della S.C. Servizi Generali Alberghieri e Logistica;

VISTA la deliberazione n. 1064 del 27.07.2011, con la quale l'Azienda ha aggiudicato, in favore della Società "City Insurance", la procedura ristretta per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa per il rischio RCT/O dell'Azienda Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari, per il periodo dal 31.07.2011 al 31.07.2014;

ATTESO che nell'allegato per l'assicurazione dei casi di colpa grave, facente parte integrante del contratto di polizza RCT/RCO, è prevista l'adesione per ogni dirigente o dipendente della Contraente, la possibilità di aderire, tramite apposito modulo di adesione alla copertura "Colpa Grave", con un premio mensile di € 25,83 per la Dirigenza medica e sanitaria e di € 5 per il personale del comparto;

PREMESSO che con nota del 28/08/2014, è stato comunicato il numero di tutti gli aderenti alla "Colpa Grave", relativamente al periodo 31.07.2013-31.07.2014;

VISTO l'articolo V della polizza nella quale si specifica che il pagamento del premio decorre dal ricevimento da parte della Asl dell'appendice emessa da City Insurance, nella quale viene quantificato il premio complessivo lordo dovuto;

CHE l'appendice n. 9, allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale, riporta l'importo totale dell'appendice riguardante le adesioni alla colpa grave che ammonta complessivamente a € 268.080,00;

ALLA LUCE di quanto sopra esposto si ritiene di dover procedere al pagamento del premio relativo alla polizza di Assicurazione in questione, per un importo complessivo pari a €





## 5.1 2.1 GEN. 2015

268.080,00, a favore di City Insurance S.A. tramite bonifico bancario c/c n. RO63BACX0000000142899001 – Unicredit Tiriac Bank – Suc. Dorobanti;

VISTO il D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;

VISTO il D.Lgs. n. 163/06

VISTE le LL. RR. N. 10/97 e n. 10/06;

VISTA la L.R. n. 5/2007

CON parere favorevole del Direttore Amministrativo e Sanitario;

### **DELIBERA**

per i motivi esposti in premessa:

 di provvedere al pagamento del premio relativo alla polizza RCT/RCO "Colpa Grave", dell'importo complessivo pari a € 268.080,00, da effettuare a favore di City Insurance S.A. tramite bonifico bancario c/c n. RO63BACX0000000142899001 – Unicredit Tiriac Bank – Suc. Dorobanti;

 di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. 10/2006.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott./Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO

IL COMMISSARI STRAORDINARIO

(Dott. ssa/Sayling Ortu)

Il Responsabil S.C. Servizi Generali Alberghieri e Logistica/ Ing. Raffaele Peralta

Levelle

Letizia Tranci