

SERVIZIO SANITARIO REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI SANLURI

| DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL | N° | _ DEL _ | 19/02/2019 |
|--|--------------|----------------------|--------------------------|
| | | | |
| Proposta n. 148 del 31.01.2019 | | | |
| STRUTTURA PROPONENTE: S.C. UFFICIO DI | STAFF | | |
| | | | |
| OGGETTO: rimborso costo polizze Coopera set 2018 – mar 2019 e dic 2018 – giu 2019 | tiva "Samari | tano 20 ⁻ | 12" di Barumini. Periodo |

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

| Ruolo | Soggetto | Firma Digitale |
|-------------------------------------|----------------------|----------------|
| L'istruttore | | |
| II Responsabile del Procedimento | Dott. Ezio Serra | |
| II Dirigente Ufficio di Staff | Dott.ssa Sandra Olla | |

| La presente De Salute | eterminazione prevede (| un impegno di spesa a | carico della Azienda | a per la Tutela della |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|
| | | | | |
| SI [X] | NO[] | DA ASSUMERE | CON SUCCESSIVO F | ROVVEDIMENTO [] |
| | | | | |

| La presente Determinazione è | è soggetta a | al controllo | preventivo | di cui | al comma | 1 dell'art. | 29 | della | L.R. |
|------------------------------|--------------|--------------|------------|--------|----------|-------------|----|-------|------|
| 10/2006 e ss.mm.ii. | | | | | | | | | |
| | SI [|] | NO [| X] | | | | | |

IL DIRIGENTE DELLA S.C. UFFICIO DI STAFF

VISTA la deliberazione del Direttore Generale della ASL di Sassari n. 141 del 29.12.2016, di nomina del dott. Antonio Onnis Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Sanluri;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18.01.2017 e n° 22 del 06.02.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

VISTA la richiesta di rimborso del costo dei premi assicurativi presentata con note prot 392115 del 11.12.2018 e prot. 22928 del 22.01.2019 dalla Cooperativa "Samaritano 2012" di Barumini, convenzionata per lo svolgimento di attività nell'ambito del sistema emergenza urgenza 118 in forza della delibera Asl 6 Sanluri n°86 del 18.02. 2016 e di successivi provvedimenti di proroga, di cui ultimo la delibera Direttore Generale ATS n°58 del 21.01.2019;

CONSIDERATO che in base al menzionato accordo l'Azienda è tenuta a rimborsare gli oneri sostenuti per assicurare gli aderenti all'Associazione contro il rischio infortunio e malattie professionali scaturente dallo svolgimento dell'attività e contro il rischio derivante da responsabilità civile per danni a terzi;

ATTESO che la predetta Associazione ha documentato il pagamento di premi di assicurazione per complessivi € 4.258,67 relativi alle polizze e annualità assicurative indicate in appresso:

| POLIZZA | PERIODO ASSICURATIVO | IMPORTO PREMIO |
|------------------------------|-------------------------|-------------------|
| INFORTUNIO VOLONTARI | 06/09/2018 – 06/03/2019 | € 3.696,00 |
| RESPONSABILITA' CIVILE TERZI | 06/12/2018 – 06/06/2019 | € 562,67 |

VISTO il protocollo d'intesa siglato da ATS e AREUS, approvato con deliberazione n° 876 del 04.07.2018, il quale prevede che, nell'attuale fase di avvio della citata Azienda Regionale per l'Emergenza e Urgenza, ATS adotta i provvedimenti di liquidazione dei rimborsi periodici da riconoscere alle Associazioni e Cooperative sociali convenzionate anticipando, salvo successivo rimborso, i relativi costi;

RITENUTO per quanto sopra di dover provvedere al rimborso in favore dell'Associazione Volontari Soccorso Sardegna di Sanluri dei costi sostenuti per l'assicurazione connessa all'attività convenzionata, costi che ammontano a € 4.258,67;

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

- **1. DI AUTORIZZARE** il pagamento all' Associazione Volontari Soccorso Sardegna di Sanluri della somma di € 4.258,67;
- 2. DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 4.258,67, esente IVA, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio anno 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | SUB AUT. | CONTO | IMPORTO IVA ESENTE |
|--|---|-------------|---|-----------------------|
| UA06 | 4 | 226 | A505010301 | |
| Ufficio autorizzazioni spesa ASSL Sanluri | Autorizzazioni spesa Servizio Affari Generali anno 2018 | | Contributi ad associa zioni, enti e altri | € 4.258,67 |

- **3. DI INCARICARE** gli uffici preposti dell'esecuzione di quanto disposto nel presente provvedimento;
- **4. DI DEMANDARE** alla Struttura competente la pubblicazione del presente atto sull'Albo Pretorio on-line dell'ATS.

IL DIRIGENTE DELLA S.C. UFFICIO DI STAFF

Dott.ssa Sandra Olla

(firma apposta sul frontespizio

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI SANLURI

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06.11.2012 e norme collegate;

DETERMINA

1. DI APPROVARE il contenuto della proposta di determinazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione;

IL DIRETTORE DELL'ASSL DI SANLURI

Dott. Antonio Onnis

| ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE |
|---|
| 1) NESSUNO |
| 2) |
| |
| |
| |
| ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE |
| 1) NESSUNO |
| 2) |
| |
| |
| |
| |
| Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on- |
| line della ATS dal19/02/2019 al06/03/2019 |
| |
| Il Responsabile della pubblicazione |
| Dott. ssa Sandra Olla |
| |
| |
| II Dologato |