



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2010\0655.doc

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

LIQUIDAZIONE SINISTRI ANNO 2009 MG

**D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
655	000	PRV	10	0083	16 APRILE 2010

**O G G E T T O :**

**LIQUIDAZIONE SINISTRI DA PARTE DI COMPAGNIE ASSICURATRICI IN FAVORE DELL'ASL CN2, A DIPENDENTI ED A CONVENZIONATI ANNO 2009.**

**I L D I R E T T O R E D E L L A S . O . C .  
P R O V V E D I T O R A T O**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

Viste le **allegate** tabelle relativi ai sinistri denunciati presso le Compagnie Assicuratrici a mezzo dell'attività gestionale della S.O.C. Provveditorato;

Ritenuto di prendere atto degli importi specificati negli allegati prospetti liquidati nell'anno 2009 in virtù dei contratti assicurativi stipulati dall'ASL CN2;

Di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa;

**D E T E R M I N A**

- di prendere atto degli **allegati** prospetti, dai quali risultano gli importi pagati a titolo di indennizzo nell'anno 2009 all'ASL CN2, a dipendenti e a Convenzionati, dalle Compagnie Assicuratrici in virtù delle polizze stipulate da quest'Azienda;
- di trasmettere copia del presente provvedimento alle S.O.C. dell'ASL CN2: S.O.C. Gestione Economica e Finanziaria, S.O.C. Economato, S.O.C. C.F.C., S.O.C. Amm.ne del Personale.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
PROVVEDITORATO  
Piero BO  
F.TO BO**

*Allegato: - prospetto sinistri*

*Archivio: III.3.1.2 – III.3.2.2 – III.3.3.2 – III.3.4.2 – III.3.5.2*

*TR/lm*

*Segue determinazione n. 655/000/PRV/10/0083 del 16 aprile 2010*

**PROSPETTO SINISTRI DENUNCIATI SU POLIZZA KASKO  
PERIODO FEBBRAIO 2009 - FEBBRAIO 2010 (Autovetture di proprietà ASL Cn2)**

Data sinistro	Targa autovettura	Somma liquidata da Soc. Toro €.	Franchigia a carico ASL €.
	<b>Periodo dal 28.2.2009</b>	<b>al 28.02.2010</b>	
19.1.2010	Fiat Punto DH068CF	4.594,00	250,00
24.11.2010	Fiat Panda CP959WK	4.400,00	250,00
13.11.2009	Fiat Panda 910DS	988,00	250,00
27.10.2009	Fiat Panda CJ428VM	110,00	250,00
2.11.2009	Fiat Scudo DJ561GL	9.680,00	250,00
30.9.2009	Fiat Punto CL626JA	2.000,00	250,00
30.10.2009	Fiat Panda BD979SF	197,00	250,00
18.9.2009	Fiat Panda CJ090VX	315,20	250,00
03.07.2009	Fiat Panda DL212WN	262,64	250,00
16.6.2009	Fiat Panda CT327EL	1.421,82	250,00
17.11.2009	Fiat Scudo CS890AJ	407,00	250,00

Prosp.sin. denunciati pol. Kasko 2008 -2009 aut. Asl CN2

**PROSPETTO SINISTRI DENUNCIATI SU POLIZZA KASKO  
PERIODO FEBBRAIO 2009 - FEBBRAIO 2010 (Autovetture di proprietà dei dipendenti)**

Generalità del dipendente	Targa autovettura	Somma liquidata da Soc. Toro €.	Franchigia a carico ASL €.
Sin. del 2.10.2008 Sig.ra Serra Gabriella	Opel Agila BY160TM	1.350,00	-----
Sin. del 17.11.2008 Dott. Olivieri Giovanni	Toyota Yaris CW410EZ	3.915,00	391,00
Sin. 25.02.2009 Ar. Bianco Ferruccio	Alfa 145 CW909EZ	410,00	250,00
Sin. Dott. Cane Franco	AUDI CY437HS	370,00	250,00
Sin. 10.6.2009 Dott. Romanazzi Franco	CP077WP	480,00	----
Sin. Dott. Tomassetti Stefano	BMW DD875FN	1.558,00	250,00
Sin. Dott. Bolla Claudio	Fiat Stilo CK885GT	232,00	250,00
Sin. Scaglione Franco	DL195RW	695,00	250,00

**PROSP. sinistri polizza kasko 2009 - 2010**

Segue determinazione n. 655/000/PRV/10/0083 del 16 aprile 2010

PROSPETTO SINISTRI PARCO AUTO ASL CN2 DENUNCIATI SU POLIZZA R.C.A. E LIQUIDATI ANNO 2009

DATA SINISTRO	AUTOVETTURA	LIQUIDAZIONE DA PARTE COMPAGNIA	RIENTRANTE IN GARANZIA SI O NO	IMPORTO LIQUIDATO
18.11.2009	FIAT PANDA BD651SE	MILANO	SI	€ 391,00
	FIAT PANDA DL245WN	MILANO	SI	€ 1.888,70
PROSP. SINISTRI POLIZZA R.C.A 2009				

Segue determinazione n. 655/000/PRV/10/0083 del 16 aprile 2010

PROSPETTO SINISTRI INFORTUNI GUARDIE MEDICHE, 118, MEDICI SPECIALISTI  
A' SENSI C.C.N.N.L.L. DENUNCIATI SULLA POLIZZA INFORTUNI AURORA E LIQUIDATI ANNO 2009

DATA SINISTRO	CATEGORIA	LIQUIDAZIONE DA PARTE COMPAGNIA	RIENTRANTE IN GARANZIA SÌ O NO	IMPORTO LIQUIDATO
Sin. 24.5.2007 Dott. Giacosa Luigi	INF. GUARDIA MEDICA CAT B)	AURORA	SI liquidato 19.5.2009	€ 104,00
Sin. 28.7.2007 Elena Vivalda	INFERMIERA EMERGENZA TERRITORIALE CAT. C)	AURORA	SI liquidato agosto 2009	€ 9.296,000
Sin. 5.2.2009 Dott. Marano Francesco	INF. GUARDIA MEDICA CAT A)	AURORA	SI liquidato 1.6.2009	€ 7.784,43
Sin. 17.12.2008 Dott.ssa Boggio Merlo Stefania	INF. MEDICO SPECIALISTA CAT. A)	AURORA	SI liquidato 6.8.2009	€ 6.587,00
PROSP. SINISTRI POLIZZA INFORTUNI 2009				

Segue determinazione n. 655/000/PRV/10/0083 del 16 aprile 2010

PROSPETTO SINISTRI LIQUIDATI SU POLIZZA FURTO ANNO 2009

DATA SINISTRO	DESCRIZIONE DEL BENE ASSICURATO	LIQUIDAZIONE DA PARTE COMPAGNIA	RIENTRANTE IN GARANZIA SI O NO	IMPORTO LIQUIDA TO
26.1.2009	COLONNA ENDOSCOPIA C/O (MEDICINA Bra)	INA ASSITALIA	SI	€ 20.000,00

PROSP. SINISTRI POLIZZA furto 2009

*Segue determinazione n. 655/000/PRV/10/0083 del 16 aprile 2010*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p align="center"><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <hr/> <p align="center"><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<p><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	