

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

**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.	
429	PRV	PRV	11	0073	31 MARZO 2011

Polizza kasko rimborso franchigia MG

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

**POLIZZA KASKO N. 108.18.00740000 – RIMBORSO FRANCHIGIA.**

**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 Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Viste le determinazioni:

n. 373/PRV/005/08/0079 del 29.2.2008 con la quale si stipulava a seguito procedura negoziata, con la Compagnia Toro Assicurazioni Ag. di Bra, per le autovetture di proprietà dei dipendenti o dei membri della Direzione Generale, utilizzate per ragioni di servizio, la polizza assicurativa n. 108.18.00740000 a garanzia dei rischi derivanti dalla circolazione stradale per cause non dovute a terze persone, ove vige la polizza autopersonale, ma per malori o involontarie manovre;

n. 338/PRV/PRV/09/0042 del 2.3.2009 con la quale quest'Azienda rinnovava la polizza in oggetto alle medesime condizioni in corso per il periodo 28.02.2009 – 28.02.2010;

n. 294/PRV/PRV/10/0042 del 25.02.2010 con la quale quest'Azienda alle medesime condizioni in corso autorizzava il pagamento della polizza in oggetto per il periodo 28.02.2010 – 28.02.2011;

Considerato che la suddetta polizza, al punto 2.4 delle condizioni contrattuali di assicurazione, prevede che la garanzia sia prestata per ciascun sinistro con applicazione di una franchigia fissa prevista nella misura pari al 10% sull'ammontare del danno e con un minimo assoluto di 250,00 Euro per ciascun sinistro;

Ritenuto, pertanto, necessario da parte dell'ASL provvedere per ogni sinistro al reintegro del danno subito dal dipendente o dai membri della Direzione;

Viste le allegate quietanze dalle quali si rileva che l'importo di franchigia da rimborsare ai dipendenti per i sinistri liquidati dalla Compagnia assicuratrice, ammonta ad €. 250,00;

Preso atto che permangono le condizioni di economicità della polizza stipulata, per quanto concerne gli importi rimborsabili;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

*Segue determinazione n. 429/PRV/PRV/11/0073 del 31 marzo 2011*

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

- di rimborsare, a titolo di reintegro del danno subito per la quota compresa nella franchigia, alla Sig.ra Ravina Valeria (sin. del 19.1.2011) €. 250,00
- di dare atto che la SOC Provveditorato titolare del budget ha registrato l'onere derivante dal presente provvedimento di complessivi €. 250,00;
- di autorizzare la spesa di €. 250,00 al conto 3.10.09.14 "Competenze accessorie personale non dirigente ruolo amministrativo" del Bilancio 2011;
- di trasmettere la presente alla S.O.C. Personale settore Stipendi per gli adempimenti relativi al reintegro del danno dell'auto dei dipendenti in missione, da liquidare sul cedolino stipendiale.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
PROVVEDITORATO**

**Piero BO  
F.TO BO**

*Archivio: III.3.2.2  
Cod. Delega: PRV/5  
TR/lm*

*Segue determinazione n. 429/PRV/PRV/11/0073 del 31 marzo 2011*

<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> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____                  IL FUNZIONARIO INCARICATO                  _____</p> <p><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                  IL FUNZIONARIO INCARICATO                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<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>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO	