



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

Rimborso sinistri anno 2012/ mg  
i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\0319.doc

**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.	
319	TEC	TEC	12	0018	6 MARZO 2012

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

**POLIZZE INA ASSITLIA: N. 463027 RAMO FURTO-RAPINA E N. 463026 RAMO INCENDIO, PRESA D'ATTO E SOTTOSCRIZIONE ATTI DI QUIETANZE PER TRANSAZIONE E TACITAZIONE DANNI PRESSO SERVIZI VARI ASL CN2 - INTROITO SOMME PER RISARCIMENTI.**

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

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1486/000/COM/11/00036 del 23 novembre 2011, confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 2012;

Richiamate le polizze stipulate con l'ag. Ina Assitalia di Alba, piazza Cristo Re 12:

- n. 463027 a copertura del rischi furto e rapina per i beni mobili di proprietà ed in uso a quest'Azienda, strumentali all'attività esercitata;
- n. 463026 a copertura del rischio Incendio per i beni immobili e mobili nella disponibilità dell'ASL CN2 per l'espletamento delle attività sanitarie ed amministrative;

Visti i sinistri risultanti dall'allegato prospetto denunciati alla Compagnia Ina Assitalia ag. di Alba Piazza Cristo Re 12 sulle polizze dei rami in oggetto;

Preso atto che la Società Assicuratrice incaricava per la valutazione e liquidazione dei danni elencati nel prospetto allegato lo Studio Massafra Geom. Mauro di Torino Via Antinori 6, quale esperto in perizie e consulenze assicurative;

Preso atto ed accettato le valutazioni estimative degli importi liquidati a titolo di risarcimento danni per i sinistri in elenco per un importo complessivo di €. 12.650,00;

Preso atto altresì, che le quietanze per l'incasso acquisteranno valore liberatorio solo successivamente alla sottoscrizione e trasmissione alla Compagnia Assicuratrice Ina Assitalia che provvederà al pagamento tramite bonifico bancario;

Ritenuto necessario provvedere all'introito tramite bonifico bancario dell'importo complessivo di €. 12.650,00 per la liquidazione dei danni subiti e denunciati sulle polizze in oggetto;

*Segue determinazione n. 319/TEC/TEC/12/0018 del 6 marzo 2012*

Su proposta del Responsabile del procedimento (dott.ssa Marita Gerbino S.O.S. Patrimoniale);

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

- di accettare le valutazioni estimative dello studio Massafra di Torino, incaricato dalla Compagnia Ina Assitalia, per gli importi liquidati a titolo di risarcimento danni per i sinistri indicati nel prospetto allegato e denunciati sulle polizze ramo furto-rapina e ramo incendio stipulate dall'ASL CN2;
- di prendere atto che le quietanze per l'incasso acquisteranno valore liberatorio solo successivamente alla sottoscrizione e trasmissione alla Compagnia Assicuratrice Ina Assitalia che provvederà al pagamento tramite bonifico bancario;
- di dare atto che, non appena la Compagnia Ina Assitalia provvederà all'emissione del bonifico bancario dell'importo complessivo di €. 12.650,00 dovrà essere introitato sul conto 4.50.0308 "Rimborsi assicurativi" del Bilancio 2012;
- di trasmettere il presente provvedimento alla Soc Gestione Economica e Finanziaria per l'incasso, e all'ufficio preposto per la tenuta dell'Inventario per la cancellazione dei beni mobili;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
SERVIZI TECNICI  
Ferruccio BIANCO  
F.TO BIANCO

Sottoscrizione del proponente

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Marita GERBINO  
F.TO GERBINO

*Allegato:*

- *prospetto sinistri denunciati su polizza furto*

*Archivio: III.3.6.2.*

*Cod. delega: TEC/PATR/11*

*TR/sg*

Segue determinazione n. 319/TEC/TEC/12/0018 del 6 marzo 2012

PROSPETTO SINISTRI DENUNCIATI SU POLIZZA FURTO INA ASSITALIA ANNI 2010 - 2011  
SINISTRO DENUNCIATO SU POLIZZA INCENDIO INA ASSITALIA ANNO 2009

NUMERO DANNO E DATA SINISTRO	DESCRIZIONE SINISTRO POLIZZA FURTO	DATA DENUNCIA ALLA COMPAGNIA	RIENTRANTE IN GARANZIA SI O NO	IMPORTO LIQUIDATO
n. 800316 del 19.1.2010	Furto presso Cassa Poliambulatorio Via Goito Bra	21.01.2010	SI	€ 800,00
n. 800864 del 21.02.2010	Furto presso locali Poliambulatorio Via Goito Bra	01.03.2010	SI	€ 400,00
n.800308 del 14.01.2011	Furto presso Poliambulatorio Via Diaz Alba	21.01.2011	SI	€ 1.100,00
n. 802493 del 20.7.2011	Furto presso distretto di Cherasco	20.7.2011	SI	€ 740,00
n. 802494 del 21.7.2011	Furto presso Cassa Poliambulatorio Via Goito Bra	21.7.2011	SI	€ 5.610,00
N, 802699 del 12.9.2011	Furto presso CED P.O. S. Spirito dio Bra	12.9.2002	SI	€ 3.000,00
	<b>POLIZZA INCENDIO</b>			
n. 803173 del 08/08/2009	Frigorifero Farmacia P.O. S.Spirito di Bra	9.9.2009	SI	€ 1.000,00
			<b>Totale</b>	<b>€ 12.650,00</b>

PROS. TAB. SINISTRI FURTO e incendio

● Importi introitati a mezzo Servizio Contabilità dei Costi ASL CN2

*Segue determinazione n. 319/TEC/TEC/12/0018 del 6 marzo 2012*

<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                  Silvia BARACCO                  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 <b>6 MARZO 2012</b></p> <p><input checked="" 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 Silvia BARACCO F.TO BARACCO	