



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 231 del 26/04/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

**OGGETTO: ASSICURAZIONE RC CARRELLO PER TRASPORTI EXTRA CIG
ZE32242129- PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA.**

Oggetto: ASSICURAZIONE RC CARRELLO PER TRASPORTI EXTRA CIG ZE32242129-
PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA.

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che:

- con deliberazione n.313 del 9/10/2015, come da richiesta del Direttore dell'UOC Centrale Operativa 118, fu disposto l'acquisto di n.1 carrello per maxi emergenze mediante RDO n. 873724 su ME.PA. Consip con aggiudicazione alla ditta Line System Automation Srl;
- il suddetto mezzo fu consegnato, collaudato e immatricolato;
- al fine di consentire la circolazione del mezzo in parola, con mail del 28.12.2017 (allegato 1) è stato richiesto il rinnovo della copertura del rischio RC alla Compagnia "UNIPOL SAI ASSICURAZIONI S.p.A." Agenzia n.1/2376 di Battipaglia, già affidataria del servizio di copertura assicurativa RC degli autoveicoli del Parco auto aziendale;
- che con mail 29.12.2017 (All.2) l'Agenzia n.1/2376 di Battipaglia ha dato riscontro positivo alla suddetta richiesta, rinnovando la copertura RC del carrello in oggetto dalle ore 24:00 del 28.12.2017 alle ore 24:00 del 28.12.2018;

Considerato:

- che l'importo della fornitura di cui al presente provvedimento, a termini dell'art.36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016, consente l'affidamento diretto della stessa;
- che il decreto n.58 del 18.07.11 a firma del Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro del settore sanitario della Regione Campania prevede che "*per gli acquisti di beni, attrezzature e servizi sanitari e non sanitari di importo pari o inferiore ad € 50.000,00, le Aziende Sanitarie possano porre in essere autonome procedure di acquisto ...*";

DETERMINA

per i motivi espressi in premessa:

1. di affidare, ai sensi dell'art.36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016, alla "UNIPOLSAI ASSICURAZIONI SPA", la copertura assicurativa RC del carrello per trasporti extra in dotazione al servizio 118 con targa XA483FA per mesi dodici, a far data dalle ore 24:00 del 28 Dicembre 2017 alle ore 24:00 del 28 Dicembre 2018, al costo di € 50,00 comprensivo di ogni onere accessorio e di tasse;
2. di imputare la relativa spesa pari ad € 50,00 sull'autorizzazione 61/1 - C.E.50202013701 - Altri Premi Assicurativi - del bilancio 2018;
3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, come per legge, ed all'UOC GEF
4. di autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione sul sito internet aziendale Albo Pretorio Sezione Determinazioni e Amministrazione Trasparente;

Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato
Dr.ssa Marisa Di Sano

Data: 28/12/2017 [10:21:36 CET]
Da: infoantimafia@ospedale.caserta.it
A: battipaglia@agenzia.unipol.it
Oggetto: Polizza Carrello Rimorchio per trasporto cose

CON LA PRESENTE SI RICHIEDE il RINNOVO DELLA COPERTURA RCA DEL "CARRELLO RIMORCHIO PER TRASPORTO COSE" TARGATO XA483FA MODELLO MARCA ARICAR GIA' ASSICURATO DALLA VOSTRA COMPAGNIA DAL PERIODO CHE VA DAL 2.08.16 AL 2.08.17

CORDIALMENTE

DR. OTTAIANO

ALLEGATO N.¹....

Data: 28/12/2017 [15:15:23 CET]
Da: BATTIPAGLIA 102376 - Unipol Assicurazioni <BATTIPAGLIA.UN02376@agenzia.unipolsai.it>
A: infoantimafia@ospedale.caserta.it
Oggetto: Re: Polizza Carrello Rimorchio per trasporto cose

Dott. Ottaiano buon pomeriggio,

in allegato copia della polizza e coordinate per il pagamento.

La polizza originale partirà a stretto giro.

Spedisco all'indirizzo dell'ospedale alla Vostra Cortese Attenzione ?

Saluti

Alessandro

2
ALLEGATO N.....

UNIPOL ASSICURAZIONI
UNI.AS - SRL
Agenzia Generale di Battipaglia
Via Adige 41
84091 Battipaglia (SA)
Tel.0828/347977 - Fax 0828/673794
2376@pec.agenzie.unipolassicurazioni.it

Avviso di riservatezza

Questo messaggio e-mail è ad uso esclusivo di colui al quale è indirizzato, e potrebbe contenere informazioni riservate. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, ci scusiamo per l'accaduto e Vi invitiamo cortesemente a darcene notizia e a distruggere il messaggio ricevuto. Vi ricordiamo che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazioni alle disposizioni del Decreto legislativo n. 196/2003 denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Da: infoantimafia@ospedale.caserta.it <infoantimafia@ospedale.caserta.it>
Inviato: giovedì 28 dicembre 2017 10:21
A: BATTIPAGLIA 102376 - Unipol Assicurazioni
Oggetto: Polizza Carrello Rimorchio per trasporto cose

CON LA PRESENTE SI RICHIEDE il RINNOVAMENTO DELLA COPERTURA RCA DEL
"CARRELLO RIMORCHIO PER TRASPORTO COSE" TARGATO XA483FA MODELLO MARCA
ARICAR GIA' ASSICURATO DALLA VOSTRA COMPAGNIA DAL PERIODO CHE VA DAL
2.08.16 AL 2.08.17

.

CORDIALMENTE

DR. OTTAIANO

Tutte le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica ed i file ad esso allegati sono riservati e possono essere utilizzati esclusivamente dal destinatario specificato. L'accesso all'e-mail e l'eventuale uso del suo contenuto da parte di un qualsiasi soggetto a ciò non autorizzato sono severamente proibiti. Nel caso in cui si riceva il messaggio per errore è assolutamente vietato usarlo, copiarlo o comunque divugarlo mediante comunicazione e/o diffusione e bisogna provvedere sia alla sua cancellazione sia alla distruzione di tutte le copie esistenti. Ringraziamo anticipatamente per la vostra preziosa collaborazione. This message is for the designated recipient only and may contain privileged or confidential information. If you have received it in error, please notify the sender immediately and delete the original. Any other use of the e-mail by you is prohibited. Thank you in advance for your contribution.

UnipolSai
ASSICURAZIONI

Divisione Unipol

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

XA 483 FA

TIPO VEICOLO O NATANTE

RIMORCHIO

SCADENZA
DEL PERIODO
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO
28 12 2018

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Sede Legale via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaisassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

COD.AGENZIA COD.SUBAG RAMO / NUMERO POLIZZA

1/2376 101 30/158010055

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE

**A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA
VIA PALASCIANO
81100 CASERTA**

AGENZIA

BATTIPAGLIA

CODICE FISCALE CONTRAENTE

02201130610

TIPO VEICOLO O NATANTE

RIMORCHIO

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

XA 483 FA

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **A.O. SAN SEBASTIANO DI
CASERTA**

COD.FISCALE **02201130610**

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
UNIPOLSAI ASSICURAZIONI DIVISIONE UNIPOL
CON QUOTA DEL //

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE **28/12/2017** ALLE ORE **28/12/2018**
24:00 DEL 24:00 DEL

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
[Signature]

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore **24 : 00** del giorno di pagamento del premio
o della rata di premio o del giorno di "inizio del periodo di
assicurazione", quando il pagamento è avvenuto prima.
Il pagamento del premio o della rata di premio dovuta
è stato effettuato il **28/12/17**

L'Agente o l'Incantato

1237630158010055 28/12/2017 15:08:58

**UNIPOL ASSICURAZIONI
AGENZIA GENERALE BATTIPAGLIA**

UNIAS-SRL

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY
OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. VALID

FROM			TO		
Day	Month	Year	Day	Month	Year
28	12	2017	28	12	2018

(Both dates inclusive)

4. Country Code/Insurer's Code/Number

I/12/1/2376/30/158010055

5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No

XA 483 FA

5. Category of Vehicle *

F

7. Make of vehicle

ARICAR

8. TERRITORIAL VALIDITY

This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) in each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

For the identification of the relevant Bureau, see reverse side

A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
AZ(2)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(3)
TN	TR	UA								

(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.
(2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan.
(3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)

**A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA
VIA PALASCIANO
81100 CASERTA**

10. This card has been issued by:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaisassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale
[Signature]

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE

2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY
OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO

3. VALID

FROM			TO		
Day	Month	Year	Day	Month	Year
28	12	2017	28	12	2018

(Both dates inclusive)

4. Country Code/Insurer's Code/Number

I/12/1/2376/30/158010055

5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No

XA 483 FA

6. Category of Vehicle *

F

7. Make of vehicle

ARICAR

8. TERRITORIAL VALIDITY

This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org) in each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country.

For the identification of the relevant Bureau, see reverse side

A	B	BG	CY(1)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M
N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND
AZ(2)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB(3)
TN	TR	UA								

(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus.
(2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan.
(3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.

9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)

**A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA
VIA PALASCIANO
81100 CASERTA**

10. This card has been issued by:

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaisassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511469 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipolsai.com - www.unipolsai.it

11. Signature of insurer

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.

Direttore Generale
[Signature]

Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

NUMERO POLIZZA
AGENZIAI/2376/30/158010055
BATTIPAGLIA

CODICE SUBAGENZIA

101

Contraente A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA
Indirizzo VIA PALASCIANO - 81100 CASERTA
Codice Fiscale 02201130610

DATI GENERALI	
Effetto polizza	28/12/2017
Scadenza prima rata	28/12/2018
Scadenza polizza	28/12/2018
Pagamento premio	Annuale
Tacito rinnovo	NO
Convenzione	NO
Vincolo	NO
Campagna	NO

PREMI		
	Prima Rata	Rate Successive (a)
Premio netto	39,53	39,63
Aumento per frazionamento	0,00	0,00
Tassabile	39,53	39,63
Tasse	6,32	6,34
Contributo S.S.N.	4,15	4,16
TOTALE	50,00	50,13

Provvigioni RCA	
3,47 €	6,94 %

La percentuale provvigioni RCA è stata calcolata rapportando la provvigione in valore assoluto al premio globale RCA.
Le imposte ed il contributo al Servizio Sanitario Nazionale sono dovuti secondo le aliquote vigenti alla data di incasso del premio. Pertanto il premio potrebbe variare, se successivamente intervenisse una modifica dell'aliquota di imposta sulle assicurazioni della Responsabilità Civile Auto deliberata dalla competente Provincia, ai sensi dell'art. 17 del decreto legislativo n. 68/2011 c.d. "Federalismo fiscale".

I mezzi di pagamento consentiti dall'Impresa sono quelli previsti dalla normativa vigente.

Periodicità del premio: le rate successive alla prima avranno cadenza annuale.

NOTE:

(a) Alla scadenza di polizza, in caso di rinnovo, si applicheranno le tariffe e le condizioni in vigore in quel momento come disposto dalle Condizioni di Assicurazione contenute nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.

DATI CONTRATTUALI-GARANZIE PRESTATE-PREMI ANNUI**VEICOLO****Categoria:** RIMORCHIO PER TRASPORTO COSE**Uso:** PROPRIO**Targa:** XA 483 FA**Marca - Modello:** ARICAR**Massa:** //**Alimentazione:** //**Immatricolazione:** 04/2016**Massa trainabile:** 10 q.li**Traino rimorchio:** NO**PROPRIETARIO****Ragione Sociale:** A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA**Partita IVA/Codice Fiscale:** 02201130610**AVENTE DIRITTO****Ragione Sociale:** A.O. SAN SEBASTIANO DI CASERTA**Partita IVA/Codice Fiscale:** 02201130610**ZONA DI TARIFFAZIONE****Comune:** CASERTA**Provincia:** CASERTA

Unipol - Consorzio di Imprese
 Unipol - Consorzio di Imprese

Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/2376/30/158010055
BATTIPAGLIA

CODICE SUBAGENZIA

101

GARANZIE PRESTATE				
	Somma assicurata	Scoperto %	Franchigia/Minimo non indennizzabile	Premio tassabile annuo
R.C.A. Responsabilità Civile Autoveicoli Formula tariffaria: BONUS MALUS Classe di merito Unipol: 2 Classe di Conversione Universale (C.U.): 13 Massimale - complessivo per sinistro - per danni alle persone - per danni alle cose Tariffa 01/05/2012	12.000.000,00 10.000.000,00 2.000.000,00			39,63
Totale premio tassabile annuo				39,63

RIDUZIONE PREMIO IN ASSENZA DI SINISTRO

In base a quanto previsto dall'articolo 133 del Codice delle assicurazioni private (D. Lgs. 7 settembre 2005 n. 209), modificato dall'articolo 34 bis del D.L. n. 1/2012, si precisa che alla prossima scadenza contrattuale, in assenza di sinistri penalizzanti nel periodo di osservazione, la Società applicherà al premio Rca il coefficiente previsto per la classe di merito di assegnazione, che comporterà una riduzione del premio imponibile pari al 4,25% rispetto a quanto previsto dal coefficiente della classe di merito attuale.

INFORMATIVA HOME INSURANCE – ATTESTATO DI RISCHIO

Ai sensi del Provvedimento IVASS n. 7/2013, a partire dal 7 marzo 2014, nella home page del sito internet della Società (www.unipolsai.it) è disponibile un'apposita Area Riservata, a cui il Contraente può accedere per consultare on line la propria posizione contrattuale, riferita alla data di aggiornamento specificata.

Le credenziali personali identificative necessarie per l'accesso sono rilasciate al Contraente mediante processo di "auto registrazione" on line disponibile nell'Area stessa.

Ai sensi del Regolamento IVASS n. 9/2015, a partire dal 1° luglio 2015, all'interno della medesima Area Riservata è disponibile - almeno 30 giorni prima della scadenza contrattuale - l'attestato di rischio relativo alla copertura assicurativa RC auto ove presente nel contratto.

In aggiunta a questa modalità il Contraente può chiedere la consegna dell'attestato di rischio anche tramite posta elettronica, facendone richiesta all'indirizzo <http://www.unipolsai.it/servizio-clienti>.

ESTREMI DELLA POLIZZA E DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Il presente contratto:

- E' regolato dalle Condizioni di Assicurazione integralmente trascritte nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014.
- E' integrato dal contrassegno di assicurazione, dal certificato di assicurazione e dalla carta verde.

IL CONTRAENTE DICHIARA:

- ✓ di aver ricevuto dall'intermediario assicurativo o visionato nei suoi locali, prima della sottoscrizione della presente polizza, nei modi e tempi previsti dalla normativa vigente, i documenti precontrattuali sugli obblighi di comportamento degli intermediari (mod. 7A) e sui dati essenziali della sua attività (mod. 7B), previsti dall'art. 49, commi 1 e 2, del Reg. Isvap n. 5 del 16/10/2006;
- ✓ di avere ricevuto ed esaminato, prima della sottoscrizione del presente contratto, il Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014 comprensivo di Nota Informativa e Glossario, Condizioni di Assicurazione, Informativa privacy e la documentazione contrattuale;
- ✓ di aver ricevuto l'informativa privacy di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), anche in nome e per conto degli altri interessati indicati nel contratto, di impegnarsi a consegnarne loro una copia e di acconsentire, ai sensi degli articoli 23 e 26 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali (comuni ed eventualmente sensibili) da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa, nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa;

Dove sono inseriti dati diversi da quelli qui sopra indicati

Prezzo di riacquisto diverso da quello indicato

Concessione di polizza diversa da quella indicata

Polizza
R.C.A. E AUTO RISCHI DIVERSI VEICOLI A MOTORE
Parte B

NUMERO POLIZZA
AGENZIA1/2376/30/158010055
BATTIPAGLIA

CODICE SUBAGENZIA

101

- ✓ di conoscere e di approvare le Condizioni di Assicurazione del presente contratto riportate nel Fascicolo Informativo edizione 01/04/2014, incluse le condizioni particolari effettivamente prescelte.

Avvertenza: si invita il Contraente a rileggere con attenzione le proprie dichiarazioni, in quanto se non veritieri, inesatte o reticenti possono compromettere il diritto alla prestazione.

UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
Direttore Generale
Matteo Laterra

Il Contraente

Polizza emessa il 28/12/2017

Il pagamento del premio o della prima rata di premio è stato effettuato il _____

L'Agente o l'Incaricato
~~UNIPOL ASSICURAZIONI~~
~~AGENZIA GENERALE BATTIPAGLIA~~
~~UNIAS-BRL~~



UnipolSai Assicurazioni S.p.A.
 Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaisicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 507711 - fax +39 051 7096584 - Capitale sociale i.v. Euro 2.031.456.338,00
 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - REA 511469 - Società soggetto all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046
www.unipolsai.com - www.unipolsai.it



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE

Registro Autorizzazioni n°:UFFAUT	del	
Budget Economico:	2018	
Codice Conto:	50202013701	
Descrizione:	ALTRI PREMI ASSICURATIVI	
Presente Autorizzazione:	€50,00	n° 61 SUB 1
Registro Autorizzazioni n°:	del	
Budget Economico:		
Codice Conto:		
Descrizione:		
Presente Autorizzazione:	€0,00	n° SUB
Registro Autorizzazioni n°:	del	
Budget Economico:		
Codice Conto:		
Descrizione:		
Presente Autorizzazione:	€0,00	n° SUB

Caserta, li 19/04/2018

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 231 del 26/04/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

**OGGETTO: ASSICURAZIONE RC CARRELLO PER TRASPORTI EXTRA CIG ZE32242129-
PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE ALLA SPESA.**

In pubblicazione dal 26/04/2018 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

Atto immediatamente esecutivo

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

Elenco firmatari

Di Sano Marisa - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta