



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Ricerche, Istruzione ed Alta Specializzazione

DETERMINA DEL COORDINATORE REGIONALE

n. 41 del 21/04/2017

OGGETTO: Polizza assicurativa n. DSNB0020627 con la Willis Italia S.P.A. corrispondente della compagnia Lloyd's relativa alla copertura "RC Patrimoniale del Centro Regionale Trapianti Sicilia – Liquidazione premio assicurativo

<p>Il Responsabile del procedimento ARNAS Civico Dr.ssa Patrizia Covais</p> <p><u>Pet. Cosci</u></p> <p>Il Referente per il CRT</p> <p><u>M. Ferraro</u></p>	<p>Settore economico contabile CRT</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta impegno di spesa</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Comporta impegno di spesa</p> <p>Fonte di finanziamento _____</p> <p>Area _____</p> <p>Budget assegnato _____</p> <p>Importo determina _____</p> <p>Disponibilità residua _____</p> <p>Il Referente contabile del CRT</p> <p>Dott. <u>M. Ferraro</u></p>
---	---

L'anno 2017 il giorno veduro del mese di Aprile nei locali della sede legale del CRT Sicilia, il Coordinatore Regionale dott.ssa Bruna Piazza nominata con Decreto Assessoriale n. 605 del 08/04/2016 assistito dalla dott.ssa Mariaantonietta De Caro quale segretario verbalizzante adotta la presente determina:



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



Civico Di Cristina Benfratelli
Assessorato Finanze, Bilancio e Pubblica Amministrazione

Premesso che con determina n.31 del 05/04/2017 si è disposta l'approvazione della stipula del contratto assicurativo con la Willis Italia S.P.A corrispondente della Compagnia LLOYD's relativo alla copertura "RC Patrimoniale del Centro Regionale Trapianti Sicilia"; CIG:Z3A1E1C51C;

Preso atto che a seguito di tale approvazione il CRT Sicilia ha sottoscritto con la sopra citata compagnia la polizza assicurativa n. DSNB0020627 con decorrenza dal 05/04/2017 al 05/05/2018 per un premio assicurativo annuo pari ad € 2.445,00 (duemilaquattrocentoquarantacinque/00);

Vista la nota di addebito del 10/04/2017 documento n. 7300/2017 relativa al premio assicurativo de quo in cui è specificato il termine di pagamento del 10/05/2017 e la relativa nota di trasmissione del broker assicurativo Willis Italia S.P.A, (allegati "A" e "B");

Ritenuto di dover procedere al pagamento del suddetto premio di € 2.445,00 (duemilaquattrocentoquarantacinque/00) a mezzo bonifico bancario in favore di Willis Italia Spa- BNL Gr.BNP Paribas-AG 15 P.zza Napoli 15 20146 Milano- IBAN: IT27H0100501615000000002464;

Preso atto che il costo del presente provvedimento è pari a € 2.445,00, trova copertura nella somma del FSR erogata all'Arnas Civico con vincolo di destinazione a favore del CRT per l'anno 2017;

DETERMINA

Per quanto esposto in preambolo che qui si intende integralmente riportato di:

Liquidare e pagare il suddetto premio entro il termine di scadenza del 10/05/2017 per il tramite del broker assicurativo Willis Italia Spa a mezzo bonifico bancario da effettuare presso: BNL Gr.BNP Paribas-AG 15 P.zza Napoli 15 20146 Milano- IBAN: IT27H0100501615000000002464 al fine di non incorrere nella sospensione della copertura assicurativa;

Dare atto che il costo del presente provvedimento è pari a € 2.445,00, trova copertura nella somma del FSR erogata all'Arnas Civico con vincolo di destinazione a favore del CRT per l'anno 2017;



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Ricovero, Cura e Riabilitazione

Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale;

Trasmettere il presente provvedimento per la presa d'atto della Direzione Aziendale dell'ARNAS Civico ai sensi dell'art. 5 del DA 1735/2014.

**Il Coordinatore Regionale
Dott.ssa Bruna Piazza**

**Il referente per le determinate del CRT
Dott.ssa Mariaantonia De Caro**



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



Civico Di Cristina Benfratelli
Agenzia di Fisio Nutrizione e di Abi. Specialistica

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Determinazione, copia conforme all'originale, è stata pubblicata all'albo Aziendale dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal 30 APR. 2017

L'incaricato _____

**PER PRESA D'ATTO E CONSEQUENTE ESECUZIONE
AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D.A. N. 1735/2014
LA DIREZIONE AZIENDALE**