

REGIONE ABRUZZO  
**Azienda Sanitaria Locale n.2 LANCIANO – VASTO- CHIETI**  
Sede Legale Via Martiri Lancianesi, 17/19 – 66100 CHIETI  
**U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI**

prot. n. 3895019

Chieti, li 24.02.2019

Ai Direttori/Responsabili Direzioni Mediche e Amm.ve  
Ai Direttori/Responsabili Aree Distrettuali  
Ai Direttori/Responsabili Dipartimento di Prevenzione  
Al Direttore Dipartimento di Salute Mentale  
Al Direttore/Responsabile Servizio S.E.R.T.  
Ai Direttori/Responsabili Servizio Farmaceutico  
Al Direttore U.O.C. Medicina Legale

OGGETTO: RINNOVO POLIZZA ASSICURATIVA PER RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE PER "COLPA GRAVE" - DECORRENZA 31.12.2018 - 31.12.2019

Si trasmettono, **con preghiera di massima diffusione**, i moduli di adesione che il Personale interessato, in ragione delle specifiche Qualifiche degli Aderenti, dovrà compilare ed inviare, provvedendo al versamento della quota di premio stabilita, entro e non oltre il giorno 28.02.2019 ai fini del rinnovo, senza soluzione di continuità, della copertura assicurativa per responsabilità civile professionale per "colpa grave", per il periodo dal 31.12.2018 al 31.12.2019,

Di seguito gli indirizzi ai quali far pervenire le adesioni a mezzo mail :

[underwriting.office@agencyus.it](mailto:underwriting.office@agencyus.it); [andrea.frontino@agencyus.it](mailto:andrea.frontino@agencyus.it); [marco.stella1@agencyus.it](mailto:marco.stella1@agencyus.it)

Il pagamento dovrà essere effettuato entro i termini indicati a mezzo bonifico alle seguenti coordinate bancarie :

BANCA : UNICREDIT SPA

IBAN : IT 13 H 02008 05351 000103186592

SWIFT : UNCRITMMOLO

INTESTATO A : US UNDERWRITING SOLUTIONS SRL

CAUSALE : RINNOVO COLPA GRAVE ASL 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI - NOME e COGNOME

All'uopo, si precisa che gli specifici moduli di adesione sono anche disponibili on line sul sito WEB aziendale unitamente al dettaglio premi aderenti comunicato dalla Compagnia che, per maggiore comodità delle UU.OO in indirizzo, si allegano altresì in copia alla presente (allegati 1, 2 e 3).

Si rammenta che l'integrale gestione della indicata polizza per colpa grave (modalità di adesione, pagamento del premio relativo ed esecuzione degli obblighi contrattuali) è a totale carico dei dipendenti che eventualmente vi aderiranno, senza alcun coinvolgimento operativo degli Uffici aziendali.

Al riguardo si invita il Personale aderente a voler indicare, nel modulo di adesione, un proprio recapito telefonico, cui poter essere contattati per eventuali necessità.

Distinti saluti.

Il Direttore U.O.C. Affari Generali e Legali  
(Dott. Stefano Spadano)

