



## Verbale della deliberazione del Consiglio Direttivo

n. 21 del 12 Novembre 2008

### Variatione tariffe trasporto infermi ed attività di trasporto sanitario

L'anno **duemilaotto** il giorno **dodici** del mese di **novembre** alle ore **16.00** in Caltanissetta, nella Sede del Comitato Locale, si è riunito in **PRIMA CONVOCAZIONE**, il Consiglio Direttivo per adottare la deliberazione di cui all'oggetto.

				<b>P</b>	<b>A</b>
Sig.	<b>PIAVE</b>	<b>Nicolò</b>	<b>Presidente</b>	<b>X</b>	
Sig.ra	<b>CAPRI</b>	<b>Silvia</b>	<b>Vice Presidente</b>	<b>X</b>	
Sig.ra	<b>NARBONE</b>	<b>Giuseppina</b>	<b>Consigliere</b>	<b>X</b>	
Dott.ssa	<b>CARDINALE</b>	<b>Anna Patrizia</b>	<b>Consigliere</b>	<b>X</b>	
Sig.ra	<b>MARINO</b>	<b>Ivana</b>	<b>Consigliere</b>		<b>X</b>
Sig.	<b>COSTA</b>	<b>Giuseppe</b>	<b>Consigliere</b>	<b>X</b>	
Sig.ra	<b>DALU'</b>	<b>Simona</b>	<b>Consigliere</b>		<b>X</b>
Sig.	<b>SAVARINO</b>	<b>Luigi D. W.</b>	<b>Consigliere</b>	<b>X</b>	
Sig.	<b>GIARRATANA</b>	<b>Vincenzo</b>	<b>Consigliere</b>	<b>X</b>	
Dott.ssa	<b>NOTO</b>	<b>Santa</b>	<b>Consigliere</b>		<b>X</b>

Accertato il numero legale degli intervenuti agli effetti della validità della riunione, il Sig. Presidente, dichiara aperta la seduta ed invita il Consiglio a trattare l'argomento indicato in oggetto.

---

**Sono FAVOREVOLI al provvedimento: PIAVE N.- CAPRI S. – SAVARINO L. – COSTA G. – NARBONE G. – CARDINALE A. – GIARRATANA V.;**

**Sono CONTRARI al provvedimento: NN.**

**ASTENUTI: NN.**



## **IL CONSIGLIO DIRETTIVO**

**VISTO** il D.P.C.M. 97 del 6 maggio 2005 – recante l'approvazione del Nuovo Statuto dell'Associazione Italiana della Croce Rossa;

**VISTA** la Determinazione del Direttore Regionale CRI Sicilia n° 66 del 19 febbraio 2008 con la quale è nominato Responsabile della Gestione e del Personale del Comitato Locale il Dott. Davide Miliziano;

**VISTA** l'Ordinanza Presidenziale n. 231 del 28 aprile 2008 con la quale il Sig. Presidente Nazionale ha formalizzato la composizione del Consiglio Direttivo di questo Comitato Locale;

**VISTA** la necessità di adeguare le tariffe di trasporto infermi, adeguandole alle esigenze;

**RAVVISATA** la necessità di costituire un apposito nucleo;

### **DELIBERA**

1. A far data dal 01 Gennaio 2009 le tariffe di trasporto infermi e primo soccorso sono così modificate:

#### **Tariffario Comitato Locale CRI di Caltanissetta**

##### ***Tariffe di trasporto con Ambulanza "base" o di tipo "B"***

<i>Trasporto infermi in città (Caltanissetta)</i>	<i>Euro 45,00</i>
<i>Trasporto infermi paesi (Gruppi di Sommatino e Milena)</i>	<i>Euro 30,00</i>
<i>Uscita mezzo trasporti fuori città</i>	<i>Euro 30,00</i>
<i>Costo al Km andata/ritorno per trasporti provinciali e/o regionali</i>	<i>Euro 0,90 Km</i>
<i>Ora o frazione per la sosta</i>	<i>Euro 15,00</i>
<i>Ora o frazione per la sosta notturna</i>	<i>Euro 20,00</i>
<i>Maggiorazione per il trasporto di massimo n°2 pazienti</i>	<i>Su richiesta</i>
<i>Maggiorazione per servizio notturno e/o festivo (notturno dalle ore 22.00 alle ore 6.00)</i>	<i>Euro 40,00</i>

##### ***Tariffe di trasporto con Ambulanza "CMR" (Centro Mobile di Rianimazione)***

<i>Trasporto infermi in città (Caltanissetta)</i>	<i>Euro 80,00</i>
<i>Trasporto infermi paesi (Gruppi di Sommatino e Milena)</i>	<i>Da concordare</i>
<i>Uscita mezzo trasporti fuori città</i>	<i>Euro 40,00</i>
<i>Costo al Km A/R per trasporti provinciali e/o regionali</i>	<i>Euro 0,90 Km</i>
<i>Ora o frazione di ora per sosta</i>	<i>Euro 15,00</i>
<i>Ora o frazione per la sosta notturna</i>	<i>Da concordare</i>
<i>Maggiorazione per il trasporto di n°2 o più pazienti</i>	<i>Su richiesta</i>
<i>Maggiorazione per servizio notturno e/o festivo (notturno dalle ore 22.00 alle ore 6.00)</i>	<i>Euro 40,00</i>



**Assistenze Sanitarie**

Assistenza sanitaria con ambulanza tipo "Rianimazione", comprensivo le prime due ore	Euro 140,00
Assistenza sanitaria con ambulanza tipo "A", comprensivo le prime due ore	Euro 100,00

**Tariffe di trasporto con "Autovettura" o "Combinato"**

Trasporto infermi in città andata e ritorno (Caltanissetta)	Euro 15,00
Uscita mezzo trasporti fuori città	Euro 20,00
Costo al Km A/R per trasporti provinciali e/o regionali	Euro 0,90 Km
Ora o frazione di ora per sosta	Euro 15,00
Ora o frazione per la sosta notturna	Da concordare
Ora o frazione per le soste successive alla prima	Euro 25,00
Maggiorazione per il trasporto di n°2 o più pazienti	Su richiesta

2. In tutti i casi i compensi per i medici ed infermieri sono da concordare a parte, secondo le tariffe di legge in vigore al momento della prestazione.
3. Di inviare la presente delibera agli Organi di controllo, come previsto dalla normativa in vigore.

L.C.S.

IL PRESIDENTE  
(Nicolò PIAVE)

IL SEGRETARIO verbalizzante  
(COSTA G.)



DELIBERA DEL CONSIGLIO DIRETTIVO LOCALE N° 21 DEL 12 Novembre 2008

La delibera è conforme al DPR 97 del 27/02/2003  Si  No

L'atto amministrativo comporta oneri  Si  No

Nel caso affermativo, vanno indicati i seguenti elementi:

Cap. di spesa n.	Stanziamiento	Somme impegnate	Presente impegno	Disponibilità

Il Responsabile della Gestione e del Personale  
*Dott. Davide Miliziano*

Attestazione di legittimità ai sensi della Delibera n° 105 del 18.11.2006

Presa visione di quanto riportato nella presente delibera, questa si intende approvata

Caltanissetta, \_\_\_\_\_

IL PRESIDENTE PROVINCIALE  
*(Ernesto PERRIERA)*

Approvata per decorrenza dei termini previsti in data \_\_\_\_\_

LA PRESENTE DELIBERAZIONE E' AFFISSA ALL'ALBO DEL COMITATO LOCALE DI CALTANISSETTA  
PER GIORNI 15 A FAR DATA DAL \_\_\_\_\_;

LA PRESENTE DELIBERA E' IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA SECONDO QUANTO DISPOSTO DAL  
REGOLAMENTO DEI **SERVIZI E FUNZIONAMENTO DELL'ENTE CROCE ROSSA ITALIANA**, ART. 8  
COMMA 2°;

IL SEGRETARIO  
*(M.llo Capo Salvatore ROMANO)*