



DELIBERA N° 017 del 09 ottobre 2025

IL CONSIGLIO DIRETTIVO

Composto dai sigg.

Carica	Nominativo	Presente	Assente
Bricca Milva	Presidente	X	
Contini Patrizio	Vicepresidente	X	
Alunno Adelmo	Consigliere	X	
Luchini Valter	Consigliere	X	
Rossini Camilla	Consigliere Giovane		X

Riunitosi presso la sede della Croce Rossa Italiana Comitato di Corciano in data 09 ottobre 2025.

VERIFICATA la regolarità della propria convocazione;**VISTO** lo Statuto dell'Associazione Croce Rossa Italiana Comitato di Corciano;**VISTA** la Comunicazione Interna n° 170/C del 25/09/2025 del Consigliere CONTINI Patrizio contenente la proposta di nuove tariffe per il rimborso del servizio ambulanza per un adeguamento delle tariffe per le varie tipologie di servizi sanitari;**PRESO ATTO** della necessità di revisione delle tariffe del servizio ambulanza per adeguare gli aumenti dei costi di gestione del servizio;**TENUTO CONTO** che le attuali tariffe di rimborso sono state autorizzate con Delibera n° 035 del 28/07/2020;**VISTO** il verbale dell'adunanza del Consiglio Direttivo, seduta n° 003 del 09 ottobre 2025.

DELIBERA

1. Di approvare il nuovo tariffario relativo al rimborso delle spese per il servizio di trasporto sanitario con ambulanza e trasporto sociale, come segue:

1.1. Tariffa unica per il servizio effettuato con l'ambulanza e con il veicolo attrezzato;

Associazione della Croce Rossa Italiana - Comitato di Corciano

Organizzazione di Volontariato

Via Ada Negri n° 2 – 06073 Corciano (PG)

Sala Operativa Tel. 075 – 697.91.11

Email: corciano@cri.it PEC: cl.corciano@cert.cri.it

Codice fiscale n° 94149620547

P. IVA n° 03367050543

Iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore con Repertorio n° 47148

**Un'Italia
che aiuta**

**DELIBERA N° 017 del 09 ottobre 2025**

- 1.2. Per servizi in cui è previsto il pasto per il personale Volontario, oltre quanto previsto al punto 1.1, considerare € 20,00 per ogni Volontario a pasto;
 - 1.3. Per servizi in cui è previsto anche il pernottamento, oltre ai punti 1.1 e 1.2, inserire il costo del pernottamento a piè di lista in fattura;
 - 1.4. Per servizi di assistenza sanitaria a manifestazioni con ambulanza, il costo sarà di 30,00 €/h, più il costo di rimborso chilometrico di andata e ritorno di cui al punto 1.1;
 - 1.5. Per servizi di assistenza sanitaria a manifestazioni con ambulanza per feste popolari del territorio, con orario serale, dalle 19.00 fino alle 00.00 o 01.00, il costo di rimborso sarà di € 80,00/serata;
 - 1.6. Per i servizi di cui ai punti 1.4 e 1.5, ovvero dove è previsto il pasto per i componenti dell'equipaggio, dovrà essere inserito nell'offerta, che il pasto a carico dell'organizzazione, dovrà comprendere, un antipasto + primo piatto + acqua, oppure un antipasto + secondo piatto + acqua;
 - 1.7. Variazioni ai punti precedenti, in via straordinaria, devono essere autorizzati, anche verbalmente, dal legale rappresentante del Comitato.
2. L'entrata in vigore del tariffario sarà lunedì 17 novembre 2025, previa presentazione del documento in riunione tecnica aperta a tutti i Soci/Volontari:

La presente delibera:

- a norma dell'articolo 33.1 dello Statuto del Comitato, sarà conservata nell'apposito libro delle Delibere del Consiglio Direttivo, da tenersi in conformità alla normativa vigente.



La Presidente



Associazione della Croce Rossa Italiana - Comitato di Corciano
Organizzazione di Volontariato

Via Ada Negri n° 2 – 06073 Corciano (PG)

Sala Operativa Tel. 075 – 697.91.11

Email: corciano@cri.it PEC: cl.corciano@cert.cri.it

Codice fiscale n° 94149620547

P. IVA n° 03367050543

Iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore con Repertorio n° 47148