

Deliberazione 1319adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 20 LUG. 2016**OGGETTO:** Liquidazione PFA ECM: "Il dolore nel bambino". CIG ZBA1969C93Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 21 LUG. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.*Il Direttore Amministrativo*Il Commissario Straordinario Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da

Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata

Direttore Sanitario Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

SU proposta dell'Ufficio Formazione**Acquisita** la Deliberazione n° 648 del 13.04.2016 con la quale è stata autorizzata l'attivazione del Corso PFA ECM: "Il dolore nel bambino", rivolto al personale sanitario dell'Azienda per un totale di 200 partecipanti suddivisi in 4 edizioni;**Atteso che** relativamente alla docenza si è richiesta la collaborazione di docenti sia interni che esterni selezionati sulla base della loro alta qualificazione scientifica e per una lunga esperienza sul campo relativa ai temi trattati, che hanno regolarmente svolto la docenza;**Preso atto** della conclusione della conclusione delle prime due edizioni del PFA in oggetto;**Ritenuto** di dover liquidarle a favore del Dott. Andrea Messeri l'importo di € 1567,00 (millecinquecentosessantasette euro), per la docenza, viaggio e soggiorno da accreditare sul conto IBAN IT 59M0616038100100000010470 come da documentazione allegata;**Ritenuto altresì** di dover liquidarle a favore dell'Hotel Regina Margherita le fatture nr. 90037 del 09.05.2016 di € 220,00 e nr. 90069 del 15.06.2016 di € 220,00 per un totale di € 440,00, per il pernottamento dei docenti Dott. Andrea Messeri e Dott.ssa Valentina Settimelli, da accreditare sul conto n° IBAN IT95C0100504800000000052120 come da documentazione allegata;**Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;**DELIBERA**

Ai sensi delle normative/regolamenti vigenti di liquidare a favore del Dott. Andrea Messeri l'importo di € 1567,00 (millecinquecentosessantasette euro), per la docenza, viaggio e soggiorno da accreditare sul conto IBAN IT 59M0616038100100000010470 come da documentazione allegata

Disporre altresì che a favore dell'Hotel Margherita vengano liquidate le fatture nr. 90037 del 09.05.2016 di € 220,00 e nr. 90069 del 15.06.2016 di € 220,00 per un totale di € 440,00 (quattrocentoquaranta euro), quali spese di pernottamento dei docenti Dott. Andrea Messeri e Dott.ssa Valentina Settimelli, da accreditare sul conto n° IBAN IT95C0100504800000000052120 come da documentazione allegata.

Autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.

Imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di euro 2007,00.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott.ssa Graziella Pintus

Ufficio Formazione

Resp. Dott. A. Corrias

Ass.te Amm.vo A. Mulas

Cognome **MESSERI**
Nome **ANDREA**
Nato a **FIRENZE**
Il [redacted]
Via [redacted]
Cap **50141** Città [redacted]
Tel [redacted] Cell [redacted]
Cod. Fiscale [redacted]

AO BROTZU
PG/2016/ 0015936 del 20/07/2016 ore 09,59
Mittente : MESSERI ANDREA
Assegnatario Ufficio Formazione
Classifica : 1



All'Azienda Ospedaliera G. Brotzu
Piazzale A. Ricchi, 1
09134 Cagliari
Partita IVA: 02315520920

Vostro dare per la docenza al Corso di Formazione:

"Il dolore nel bambino"
tenutosi a Cagliari presso l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu nei giorni 30/4 4/6

Importo totale... 1250 Euro
Ritenuta acconto 20%..... Euro
Totale netto... 1000 Euro

Prestazione didattica, esente IVA ai sensi dei combinati disposti di cui all'art. 10 DPR 633/72 e art. 14 comma 10 Legge 537/1993.

Coordinate bancarie: IBAN IT 59140616038100100000010470
c/c n° ABI CAB

Data, 04.06.2015

Firma 



RADIO TAXI CAG
0707055

24 ore su 24

MESSERI

Data 3-0-2016

Taxi n° 9

Euro 20 ✓

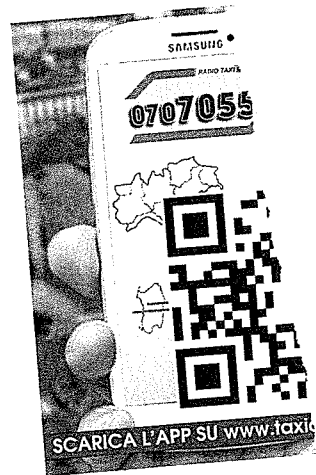
Firma

Da AEROP. A

CS H.R.M.

Taxi Rosa - sconto del 10% alle donne non accompagnate

Esente IVA art. 10 n.14 del DPR 633/72



MESSERI ANDREA



ANTICACAGLIARI
RISTORANTE

ALME S.R.L.

Via Sardegna, 49 - 09124 - CAGLIARI
Tel. 070 7340198 - Partita IVA 03292700923

Menu Prezzo Fisso

TOTALE EURO

Cash

EURO
27,00

27,00

27,00

30-04-2016 20:49

TF 94000010

SF. 38

Dichiarazione per rimborso spese viaggio per corso "il dolore nel bambino" per edizioni di 30 aprile e 4 Giugno 2016

Il sottoscritto dott. Andrea Messeri dichiara di aver sostenuto interamente le spese di viaggio aereo Pisa Cagliari andata e ritorno, sia sue che della dott.ssa Valentina Settimelli, per i voli dell'edizione del corso "Il dolore nel bambino" del 30 Aprile e del 4 Giugno 2016. Chiede pertanto il rimborso di tali spese, come da allegato.

In fede

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. Messeri', written over a horizontal line.

GESTIONE DELLA PRENOTAZIONE

ITINERARIO

29-30

APRILE 2016

Grazie per aver prenotato con
Ryanair

Stampa

CAMBIA/RIMANDA
L'EMAIL

NUMERO DI PRENOTAZIONE

PT9NPXLo stato del volo è **CONFERMATO**

RIEPILOGO VOLI

Pisa (PSA) per Cagliari (CAG)

venerdì 29 aprile 2016 - FR9933

PSA	>	CAG
20.20 ore		21.40 ore

Cagliari (CAG) per Pisa (PSA)

sabato 30 aprile 2016 - FR9934

CAG	>	PSA
22.40 ore		23.55 ore

Fornito da

Booking.com

IL NOLEGGIO AUTO PIÙ CONVENIENTE

PRENOTA SUBITO

La prenotazione non è confermata finché
non si riceve l'itinerario per posta
elettronica.

Tutti i passeggeri devono fare il check in online e stampare o scaricare le carte di imbarco tranne coloro che hanno acquistato una tariffa Business Plus che include il check in gratuito in aeroporto (per maggiori informazioni sull'uso delle carte di imbarco sui dispositivi mobili clicchi qui)

Il check-in in linea e' disponibile da 30 giorni prima dell'orario previsto del volo per i passeggeri che intendono acquistare un posto assegnato.

I passeggeri saranno assegnati ad un posto **gratuitamente** se fanno il check in dai 7 giorni fino a 2 ore prima di ogni volo prenotato.

Clicchi qui per maggiori informazioni

Suggestions for your trip

DETTAGLI VOLI

CONFERMA DI PAGAMENTO

PASSEGGERI

Sig andrea messeri
Dettagli posto 11A, 24A

Gestisci la
prenotazione

Check-in online

Tutti i passeggeri devono fare il check in online e stampare o scaricare le carte di imbarco tranne coloro

Metodo di pagamento: MasterCard
Nome titolare andrea messeri
Numero carta XXXXXXXXXXXXX8241
Totale pagato 99,17 EUR
Stato: **CONFERMATO**

Sig.ra valentina settimelli
Dettagli posto 11B, 24B

Ricevute IVA

Partita IVA 080 604 709 63

Ryanair Italia.
Indirizzo Piazza Repubblica 24,
20124 Milano, Italia.

I passeggeri che richiedono una fattura IVA devono contattare il proprio centro di prenotazione entro 24 ore dalla prenotazione. Non contattare direttamente l'indirizzo sopra indicato per richiedere una fattura IVA.

che hanno acquistato una tariffa Business Plus che include il check in gratuito in aeroporto (per maggiori informazioni sull'uso delle carte di imbarco sui dispositivi mobili clicchi qui)

Il check-in in linea e' disponibile da 30 giorni prima dell'orario previsto del volo per i passeggeri che intendono acquistare un posto assegnato.

I passeggeri saranno assegnati ad un posto **gratuitamente** se fanno il check in dai 7 giorni fino a 2 ore prima di ogni volo prenotato

Clicchi qui per maggiori informazioni

Aggiungi bagaglio

I passeggeri possono aggiungere fino a 2 bagagli per il check-in per il viaggio sul volo Ryanair. Fare clic sull'icona per aggiungere un bagaglio.

Aggiungi assicurazione

Otteni la copertura

Prenotazione hotel

Gestisci la prenotazione dell'hotel

99,17 EURO

Prenotazione:

PT9NPX

Status: CONFERMATO

x A Cagliari : **FR9933**

Partenza: Pisa (PSA)

Data: Fri, 29 Apr 16

<https://posta.aob.it/h/printmessage?id=2035&tz=Europe/Berlin&xim=1>

03/05/2016

Orario: 20:20
Arrivo: Cagliari (CAG)
Data: Fri, 29 Apr 16
Orario: 21:40

x Da Cagliari : **FR9934**

Partenza: Cagliari (CAG)
Data: Sat, 30 Apr 16
Orario: 22:40

Passeggero/i:

- **Sig ANDREA MESSERI**
Dettagli posto: **11A, 24A**

[Non hai l'assicurazione di viaggio? Puoi aggiungerla](#)

N. volo: **FR9933**

- [Nessun bagaglio imbarcato? Aggiungi bagagli](#)

N. volo: **FR9934**

- [Nessun bagaglio imbarcato? Aggiungi bagagli](#)

- **Sig.ra VALENTINA SETTIMELLI**
Dettagli posto: **11B, 24B**

[Non hai l'assicurazione di viaggio? Puoi aggiungerla](#)

N. volo: **FR9933**

- [Nessun bagaglio imbarcato? Aggiungi bagagli](#)

N. volo: **FR9934**

- [Nessun bagaglio imbarcato? Aggiungi bagagli](#)

Servizi aggiuntivi:

- [Ti serve il parcheggio in aroporto? Aggiungi Parcheggio auto in aeroporto](#)
- [Ti serve un trasferimento aeroportuale? Aggiungi trasferimenti](#)

Ricevuta:

TOTALE PAGATO
tramite MasterCard che termina con 8241

99.17 EUR

L' IVA non viene applicata sui voli internazionali, mentre i voli domestici possono essere soggetti all' IVA locale.

GESTIONE DELLA PRENOTAZIONE

ITINERARIO

3 - 4 GIUGNO
2016Grazie per aver prenotato con
Ryanair

Stampa

CAMBIA/RIMANDA
L'EMAIL

NUMERO DI PRENOTAZIONE

XTJS8HLo stato del volo è **CONFERMATO**

RIEPILOGO VOLI

Pisa (PSA) per Cagliari (CAG)

venerdì 3 giugno 2016 - FR9933

PSA	>	CAG
20.20 ore		21.40 ore

Cagliari (CAG) per Pisa (PSA)

sabato 4 giugno 2016 - FR9934

CAG	>	PSA
22.40 ore		23.55 ore

La prenotazione non è confermata finché non si riceve l'itinerario per posta elettronica.

Tutti i passeggeri devono fare il check in online e stampare o scaricare le carte di imbarco tranne coloro che hanno acquistato una tariffa Business Plus che include il check in gratuito in aeroporto (per maggiori informazioni sull'uso delle carte di imbarco sui dispositivi mobili clicchi qui)

Il check-in in linea e' disponibile da 30 giorni prima dell'orario previsto del volo per i passeggeri che intendono acquistare un posto assegnato.

I passeggeri saranno assegnati ad un posto **gratuitamente** se fanno il check in dai 7 giorni fino a 2 ore prima di ogni volo prenotato.

Clicchi qui per maggiori informazioni

Suggestions for your trip

Sconti esclusivi sugli hotel

Cagliari

Arrivo

3/6/2016

Partenza

4/6/2016

Cerca

Fornito da

Booking.com

Noleggio auto Cagliari - Aeroporto

Prezzo garantito

Volkswagen Polo o simile	Peugeot 308 o simile	Fiat 500 o simile
		
5 Passeggeri 2 Bagagli	5 Passeggeri 3 Bagagli	4 Passeggeri 1 Bagagli
€48 Totale	€57 Totale	€42 Totale
SELEZIONA	SELEZIONA	SELEZIONA
  	  	

GUARDA ALTRE VETTURE

DETTAGLI VOLI

CONFERMA DI PAGAMENTO

PASSEGGERI

Sig andrea messeri

Gestisci la
prenotazione

Check-in online

Tutti i passeggeri devono fare il check in online e stampare o scaricare le carte di imbarco tranne coloro

Metodo di pagamento: MasterCard
 Nome titolare: andrea messeri
 Numero carta: XXXXXXXXXXXX8241
 Totale pagato: 170,83 EUR
 Stato: **CONFERMATO**

Sig.ra valentina settimelli

Ricevute IVA
 Partita IVA 080 604 709 63
 Ryanair Italia,
 Indirizzo Piazza Repubblica 24,
 20124 Milano, Italia.

I passeggeri che richiedono una fattura IVA devono contattare il proprio centro di prenotazione entro 24 ore dalla prenotazione. Non contattare direttamente l'indirizzo sopra indicato per richiedere una fattura IVA.

che hanno acquistato una tariffa Business Plus che include il check in gratuito in aeroporto (per maggiori informazioni sull'uso delle carte di imbarco sui dispositivi mobili clicchi qui)

Il check-in in linea e' disponibile da 30 giorni prima dell'orario previsto del volo per i passeggeri che intendono acquistare un posto assegnato.

I passeggeri saranno assegnati ad un posto **gratuitamente** se fanno il check in dai 7 giorni fino a 2 ore prima di ogni volo prenotato.

Clicchi qui per maggiori informazioni

Aggiungi bagaglio

I passeggeri possono aggiungere fino a 2 bagagli per il check-in per il viaggio sul volo Ryanair. Fare clic sull'icona per aggiungere un bagaglio.

Aggiungi assicurazione

Otteni la copertura

Prenotazione hotel

Gestisci la prenotazione dell'hotel

170,83 EUR

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04769180151**
Progressivo di invio: **5981319298**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **FIEFE2**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02778560926**
Denominazione: **Hotel Regina Margherita Srl**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale Regina Margherita**
Numero civico: **44**
CAP: **09124**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02315520920**
Denominazione: **Azienda Ospedaliera Brotzu**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazzale Ricchi**
Numero civico: **1**
CAP: **09134**
Comune: **Cagliari**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-15** (15 Giugno 2016)
Numero documento: **90069**
Importo totale documento: **220.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **24052016**
Data ordine di acquisto: **2016-05-24+02:00** (24 Maggio 2016 02:00:)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZBA1969C93**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Pernottamento Messeri e Settimelli del 3/6/16**
Quantità: **2.00**
Valore unitario: **100.00**
Valore totale: **200.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **200.00**
Totale imposta: **20.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **HOTEL REGINA MARGHERITA SRL**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **220.00**
Codice IBAN: **IT95C0100504800000000052120**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **04800**
Codice BIC: **BNLIITRR**

Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

FATTURA ELETTRONICA

DATA REG	DITTA
3/7/15	14705
CONTO	REG.
A514030606	8052

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04769180151
Progressivo di invio: 2806565262
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02778560926
Denominazione: Hotel Regina Margherita Srl
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Viale Regina Margherita
Numero civico: 44
CAP: 09124
Comune: CAGLIARI
Provincia: CA
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 02315520920
Denominazione: Azienda Ospedaliera Brotzu

Dati della sede

Indirizzo: Piazzale Ricchi
Numero civico: 1
CAP: 09134
Comune: Cagliari
Provincia: CA
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2016-05-09 (09 Maggio 2016)
Numero documento: 90037
Importo totale documento: 220.00
Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **20042016**
Data ordine di acquisto: **2016-04-20+02:00** (20 Aprile 2016 02:00:)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZBA1969C93**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PERNOTT. MESSERI DEL 29/4/16**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **100.00**
Valore totale: **100.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PERNOTT. SETTIMELLI DEL 29/04/2016**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **100.00**
Valore totale: **100.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **200.00**
Totale imposta: **20.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **HOTEL REGINA MARGHERITA SRL**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Importo: **220.00**
Codice IBAN: **IT95C0100504800000000052120**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **04800**
Codice BIC: **BNLIITRR**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it