AO Brotzu

Deliberazione 581

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 22 MAR. 2017

OGGETTO: Liquidazione PFA ECM: "Il dolore nel bambino". CIG ZBA1969C93. Spesa complessiva € 3.785,61.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 22 MAR. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

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 che hanno regolarmente svolto la docenza, come da dichiarazione del Responsabile Scientifico, nota Prot. n° 11893 del 06.12.2016 allegata al presente atto;

Preso atto della conclusione della conclusione del PFA in oggetto;

Ritenuto di dover liquidare a favore del Dott. Andrea Messeri l'importo di € 1.669,61 (milleseicentosessantanove euro 61 centesimi), per la docenza, viaggio da accreditare sul conto IBAN IT 59M0616038100100000010470 come da documentazione allegata; a favore della Dott.ssa Valentina Settimelli l'importo di € 1.676,00 (milleseicentosettantasei euro), per la docenza, soggiorno da accreditare sul conto IBAN IT 61X0503414022000000312654 come da documentazione allegata;

Ritenuto altresì di dover liquidarle a favore dell'Hotel Regina Margherita le fatture nr. 90095 del 15.09.2016 di € 220,00 e nr. 90127 del 22.11.2016 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;

%

Ufficio Formazione
Resp. Dott. A. Corrias
Ass.te Amm.vo A. Mulas

AO Brotzu

Segue Deliberazione n. 581 del 2 2 MAR. 2017

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonchè del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa:

1. di liquidare a favore del Dott. Andrea Messeri l'importo di € 1.669,61 (milleseicentosessantanove euro 61 centesimi), per la docenza, viaggio da accreditare sul conto IBAN IT 59M0616038100100000010470 come da documentazione allegata; a favore della Dott.ssa Valentina Settimelli l'importo di € 1.676,00 (milleseicentosettantasei euro), per la docenza, soggiorno da accreditare sul conto IBAN IT 61X0503414022000000312654 come da documentazione allegata.

2. Disporre altresì che a favore dell'Hotel Regina Margherita le fatture nr. 90095 del 15.09.2016 di € 220,00 e nr. 90127 del 22.11.2016 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 IT 95C0100504800000000052120 come da documentazione allegata.

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

4. Imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 3.785,61.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus

Ufficio Formazione
Resp. Dott. A. Corrias
Ass.te Amm.vo A. Mulas

AO Brotzu

DIREZIONE SANITARIA
SERVIZIO PSICOLOGICO
SOCIALE
P.O. MICROCITEMICO

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

NP/2016/11893
05/12/2016

Al Responsabile Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias

Oggetto: Dichiarazione conformità corso di formazione ECM Aziendale "Il Dolore nel Bambino"

In riferimento al Corso di Formazione ECM Aziendale "Il Dolore nel Bambino" svolto in quattro edizioni dal 30 Aprile 2016 al 19 Novembre 2016, autorizzato con delibera n°648 del 13-04-2016, la sottoscritta Angela Secchi, Dirigente Psicologa c/o Servizio Psicologico – Ospedale Microcitemico- dichiara che il corso si è svolto regolarmente secondo il Programma Scientifico autorizzato. I docenti dott. Andrea Messeri e la dott.ssa Valentina Settimelli, operatori dell'ospedale Meyer di Firenze , hanno regolarmente svolto la docenza in tutte e quattro le edizioni come da programma. La spesa complessiva del corso è congrua rispetto a quella preventivata.

Il Responsabile Scientifico
AO Brotzu - Cagliari
P.O. PEDIATRICO MICROCITEMICO "SSA CAO"
dott.ssa Angela Secchi
DIRIGENTE PSICOLOGO
Dott.ssa Angela Secchi

Ca, lì 05-12-2016

DIRETTORE SANITARIO
OSP. MICROCITEMICO
Dott. M. Gabriella Nardi

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920

Direzione Sanitaria P.O. Microcitemico
Servizio Psicologico - Sociale
Dott.ssa Angela Secchi
tel. 070/52965545
mail: angela.secchi@aob.it

Ospedale Pediatrico Microcitemico
Via Jenner sn
09121 – Cagliari

19 novembre 2016

Il sottoscritto/a _____Andrea Messeri_____

Nato/a _____Firenze_____ il _____18.09.1957_____

Residente in _Firenze_____ cap.___50141_____

Via __del Gioiello 1_____

Codice Fiscale _____mssndr57p18d612w_____

Compenso occasionale

DOCENZA CORSO DI FORMAZIONE
"IL DOLORE NEL BAMBINO"–OSPEDALE MICROCITEMICO

SEDE : **CAGLIARI**
DATA: **10 settembre – 19 novembre 2016**

COMPENSO LORDO	€._____1.250_____
RITENUTA D'ACCONTO 20%	€_____250_____
NETTO	€._____1.000_____

Si allegano inoltre le ricevute delle spese sostenute pari a:

In fede, _____

INTESTATARIO DEL CONTO: ____Andrea Messeri_____

BANCA Cassa di risparmio di Firenze

COD. IBAN: IT59M0616038100100000010470 _____

Ministero dell'Economia e delle Finanze
Agenzia Entrate
MARCA DA BOLLO
€2,00
DUE/00
00015459 00002D1C W03JE001
00088025 16/11/2016 09:53:09
4578-00087 196AB759D6E8817A
IDENTIFICATIVO : 01151624036845
0 1 15 162403 684 5

Dichiarazione per rimborso spese viaggio per il corso "Il Dolore nel Bambino" per edizioni del 10 settembre e del 19 novembre 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 10 settembre e del 19 novembre 2016. Chiede pertanto il rimborso di tali spese come da allegato.

In fede

Firenze 18.11.2016

Andrea Messeri

itinerario di viaggio

VIAGGIO NOVEMBRE

ANDATA PISA - CAGLIARI

RITORNO CAGLIARI - PISA

Prenotazione:

GUWC2E

Status: CONFERMATO

A Cagliari : **FR9933**

Partenza:	Pisa (PSA)
Data:	Fri, 18 Nov 16
Orario	17:50

Arrivo	Cagliari (CAG)
Data	Fri, 18 Nov 16
Orario	19:10

Passeggero/i:

- **Sig ANDREA MESSERI**

  Non hai il posto assegnato? Forse dovresti aggiungerlo?
  Non hai l'assicurazione di viaggio? Puoi aggiungerla

  N volo **FR9933**
  - Nessun bagaglio imbarcato? Aggiungi bagagli

- **Sig.ra VALENTINA SETTIMELLI**

  Non hai il posto assegnato? Forse dovresti aggiungerlo?
  Non hai l'assicurazione di viaggio? Puoi aggiungerla

  N volo. **FR9933**
  - 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 48.56 EL

L'IVA non viene applicata sui voli internazionali, mentre i voli domestici possono essere soggetti all'IVA, [illegible]

Risparmia fino al 50%
Con esclusive offerte di noleggio auto
Ryanair

GUWC2E

1003761952
Originale

A:
MR andrea messeri
via morandi 72
firenze
Italia

Da:
Ryanair Limited.
MI Piazza Della Repubblica,
24 Milano,
Italy
IVA IT06060470963

Data transazione: **01 ago 2016**
Tipo di pagamento: **Elettronico**

Data di rilascio: **01 ago 2016**
Valuta di prenotazione: **EUR**
Pagato: **48.55 EUR**

Voce	Importo netto	Aliquota IVA	Importo IVA	Importo lordo
Tariffa	€44.13	10.00%	€4.42	€48.55
Totale	**€44.13**		**€4.42**	**€48.55**

Ryanair Ltd (Company No. 104547) Registered in the Republic of Ireland

Ryanair

VIAGGIO NOVEMBRE

Zimbra

RITORNO

valentina.settimelli@meyer.it

Fwd: Riepilogo della tua prenotazione

CAGLIARI - PISA

Da : Dott Andrea Messeri <andrea.messeri@meyer.it>

mar, 02 ago 2016

Oggetto : Fwd: Riepilogo della tua prenotazione

A : Valentina Settimelli <v.settimelli@meyer.it>

Le immagini esterne non sono visualizzate. Visualizza immagini sotto

-------- Messaggio Inoltrato --------

Return-Path: prvs=90210d679e=Confirmation@alitalia.com
Received: from 10.159.54.2 (LHLO smtp.sanita.toscana.it) (10.159.54.2) by rt-mail-mlst02-p1.rt.tix.it with LMTP; Mon, 1 Aug 201 15:22:51 +0200 (CEST)
Received: from localhost (localhost [127.0.0.1]) by smtp.sanita.toscana.it (Postfix) with ESMTP id 0A06DC3AE7 for <andrea.messeri@meyer.it>; Mon, 1 Aug 2016 15:22:51 +0200 (CEST)
X-Virus-Scanned: amavisd-new at
X-Spam-Flag: NO
X-Spam-Score: 0.899
X-Spam-Level:
X-Spam-Status: No, score=0.899 tagged_above=-10 required=3.4 tests=[BAYES_00=-0.1, HTML_MESSAGE=0.001, HTML_MIME_NO_HTML_TAG=0.377, LOTS_OF_MONEY=0.001, MIME_HTML_ONLY=0.3, ST_URL_HTTP=0.31, T_REMOTE_IMAGE=0.01] autolearn=no
Received: from smtp.sanita.toscana.it ([127.0.0.1]) by localhost (rt-mail-mt01-p1.rt.tix.it [127.0.0.1]) (amavisd-new, port 10024) ESMTP id kZdXPi72VDR7 for <andrea.messeri@meyer.it>; Mon, 1 Aug 2016 15:22:49 +0200 (CEST)
Received: from azmail5.alitalia.it (azmail3.alitalia.it [80.72.160.65]) by smtp.sanita.toscana.it (Postfix) with ESMTP id C8543C3A8 <a.messeri@meyer.it>; Mon, 1 Aug 2016 15:22:47 +0200 (CEST)
X-AuditID: ac1a0039-e628670000006bac-dc-579f49a1292a
Received: from alitalia.com (azrpexi002.user.alitalia.local [172.31.16.83]) by (Mail Server) with SMTP id 01.2B.27564.1A94F975; 1 Aug 2016 15:07:45 +0200 (CEST)
Received: from AZRPEXI002.user.alitalia.local (unknown [127.0.0.1]) by AZRPEXI002.user.alitalia.local (Service) with ESMTP id 5C3B26D924B for <a.messeri@meyer.it>; Mon, 1 Aug 2016 15:07:45 +0200 (CEST)
Received: from romcex002.user.alitalia.local (unknown [172.31.3.202]) by AZRPEXI002.user.alitalia.local (Service) with ESMTP id 465B06D9237 for <a.messeri@meyer.it>; Mon, 1 Aug 2016 15:07:45 +0200 (CEST)
Received: from ROMCS0312 (172.31.6.184) by romcex002.user.alitalia.local (172.31.3.202) with Microsoft SMTP Server id 14.3.2 Mon, 1 Aug 2016 15:07:44 +0200
thread-index: AdHr9bHBw+xmv39LTn2IvhgIAFjGzA==
Thread-Topic: Riepilogo della tua prenotazione
From: confirmation@alitalia.com
To: a.messeri@meyer.it
CC:
Subject: Riepilogo della tua prenotazione
Content-Class: urn:content-classes:message
Importance: normal
Priority: normal
X-MimeOLE: Produced By Microsoft MimeOLE V6.1.7601.17609
MIME-Version: 1.0
Content-Type: text/html; charset="utf-8"
Content-Transfer-Encoding: base64
Content-ID: {FFB7708C-30BB-49B8-B82A-5BCD16DD3FBF}
Content-Description: body
Message-ID: <f23771dd-f93a-4619-8482-3c837e974539@ROMCEX002.user.alitalia.local>
Date: Mon, 1 Aug 2016 15:07:44 +0200
X-Brightmail-Tracker: H4sIAAAAAAAAA+NgFtrKIsWRmVeSWpSXmKPExsWyRI4gWHeh5/xwg/ZVMhZnV5Y7MHp0nPnF
HMAYxW2TlFhSFpyZnqdvl8CdcenaGraCF7M4Ku4/LGtgfPOfvYuRk0NCwETi2r8FTF2MXBxC
AisZJQ53nmIFSQgJnGOUOHrZDSJxgVGiedYcRojEEkaJZTerQGwRAT2Jt2tnMUHYbhKvvzaB
NbMJKEr0r/4NFZeQuDH9MFicWYBZYlt7M5gtLOAocfTfPXaIuJbEjgn7gOZzcHAKCEl07ZIA
CQsICEgcaJrICnGohcShS89YQGxeAUGJkzOfsEC0aki0zpkLNUZRYkr3QyjbSOLIpU9MELak
xIb189ghegMkvs14xAxiswioSLx6d4ZlAqPYLCRXzEKyYhaSFbOQrJiFZMUsJCsWMLKtYpQo
ys9NLk7JrTLXS8zJLAHiRL2c/OTEnE2MoBiTYrDcwXhzl8UhRgEORiUeXg6meeFCrIllxZW5
hxglOJiVRHjXeswPF+JNSaysSi3Kjy8qzUktPsQozcGiJM6b93tmuJBAemJJanZqakFqEUyW
iYMTpJtLSqQ4NS8ltSixtCQjHpQA4ouBKUCqgTE+rGZxiES65bTm/c9kHnjFuOY4lfJJnVN+
83HV+z8L9E9JH3+bV/d4g056mM+Oe4yCSyfN4+eZr1z++ElT18e6GXkNEic2n5G6v3L+K1OO
PSu/H4+1cFGbnJy9oiBfY61Z/M8I2j8Ef/kGswjmSOve3x12UXK5ezLbRRv/uIqoUhvhu/vf /IViKc5INNRiLipOBAA5tDBuyAIA/

RICEVUTA BIGLIETTO ALITALIA

Il tuo codice di prenotazione (PNR) è:

LVC53A

ANDATA: 1 Scalo

19 NOV 2016 AZ1596 19:10 CAGLIARI ELMAS (CAG) 20:15 ROMA FIUMICINO (FCO)

Economy

ANDREA MESSERI
1 adulto - N biglietto 0552327220943

VALENTINA SETTIMELLI
1 adulto - N biglietto 0552327220944

lines lines

1:35 ORE DI SOSTA

19 NOV 2016 AZ1681 21:50 ROMA FIUMICINO (FCO) 22:40 FIRENZE AMERIGO VESPUCCI (FLR)

Economy

ANDREA MESSERI
1 adulto - N biglietto 0552327220943

VALENTINA SETTIMELLI
1 adulto - N biglietto 0552327220944

Condizioni e regole tariffarie per il volo di andata - Tariffa: Economy Light EUR 169,64

BAGAGLIO A MANO 1X5KG	check	CAMBIO PRIMA DELLA PARTENZA	50,00 EUR
		CAMBIO DOPO LA PARTENZA	---
BAGAGLIO IN STIVA	Vedi nota 1	RIMBORSO PRIMA DELLA PARTENZA	---
SCELTA DEL POSTO	---	RIMBORSO DOPO LA PARTENZA	---
CASH & MILES	---	CHECK-IN	Vedi nota 2
ACCREDITO MIGLIA	check		

Nota 1: 20 € online (in "Miei voli" o "Check-in"), 40 € in aeroporto
Nota 2: Online e test check-in

TASSE	EUR 41,64
2 TARIFFA ADULTI	EUR 108,00
SUPPLEMENTI	EUR 20,00
SERVIZIO DI VENDITA	EUR 6,00

Hai pagato con mastercard
**********8241

TOTALE PAGATO

EUR 175,64

Per ulteriori informazioni contatta il nostro Customer Center al numero 89 20 10
Il biglietto andata e ritorno, o con scali intermedi, è valido solo se utilizzato secondo l'ordine dei voli previsto dal biglietto. Se il passeggero non si presenta all'imbarco di un volo, il biglietto sarà annullato per i successivi voli, salvo **casi particolari** *. Per ulteriori informazioni visita la pagina "Acquista online". Le penali si applicano per ciascun passeggero/biglietto. Il cambio potrebbe comportare un'integrazione tariffaria se la tariffa precedentemente acquistata non è più disponibile. Il cambio, se consentito, va richiesto prima della partenza del volo che si desidera cambiare. Il rimborso, se consentito, può essere richiesto solo se si è provveduto a comunicare ad Alitalia la cancellazione della prenotazione prima della partenza del volo.

*PER I VOLI NAZIONALI

RYANAIR

Numero di prenotazione: **ASJSVK**

Ultimo aggiornamento: **06:09, 19 MAG 2016**

Informazioni sui voli

Stato del volo: **Confermato**

Pisa a Cagliari

Ven 09 set 2016 · 20:20 - 21:40 · FR 9933

Dettaglio prezzi

Pisa a Cagliari

2 x Adulto tariffe **79,95 €**

Riepilogo del prodotto

Totale pagato **78,52 €**

Ryanair

Rif. Prenotazione:
ASJSVK

N. fattura: **1002525626**
Versione: **Originale**

A:
MR andrea messeri
via del gioiello 1
firenze
Italia

Da:
Ryanair Limited,
MI Piazza Della Repubblica,
24 Milano,
Italy
IVA: IT08060470963

Data transazione: **12 mag 2016**
Tipo di pagamento: **Elettronico**

Data di rilascio: **12 mag 2016**
Valuta di prenotazione: **EUR**
Pagato: **78.67 EUR**

Voce	Importo netto	Aliquota IVA	Importo IVA	Importo lordo
Tariffa	€71.52	10.00%	€7.15	€78.67
Totale	**€71.52**		**€7.15**	**€78.67**

Ryanair Ltd (Company No. 104547). Registered in the Republic of Ireland

Ryanair

© 2016 Ryanair Ltd. Termini e condizioni Informativa sulla privacy Contatti

GESTIONE DELLA PRENOTAZIONE ITINERARIO

Grazie per aver prenotato con Ryanair

Stampa CAMBIA/RIMANDA L'EMAIL

NUMERO DI PRENOTAZIONE

ASJSVK

Lo stato del volo è **CONFERMATO**

RIEPILOGO VOLI

Pisa (PSA) per Cagliari (CAG)

venerdì 9 settembre 2016 - FR9933

PSA		CAG
20.20 ore	›	21.40 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 gratuitamentese fanno il check in dai 7 giorni fino a 2 ore prima di ogni volo prenotato.

Clicchi qui per maggiori informazioni

Sconti esclusivi sugli hotel

Cagliari | Arrivo 9/9/2016 | Partenza 10/9/2016 | Cerca

Fornito da Booking.com

IL NOLEGGIO AUTO PIÙ CONVENIENTE

PRENOTA SUBITO

Suggestions for your trip

DETTAGLI VOLI

CONFERMA DI PAGAMENTO

Metodo di pagamento:	MasterCard
Nome titolare	andrea messeri
Numero carta	XXXXXXXXXXXX8241
Totale pagato	78,67 EUR

PASSEGGERI

Sig andrea messeri

Sig.ra valentina settimelli

Ricevute IVA

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 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)

Stato: CONFERMATO

Partita IVA 080 604 709 63

Indirizzo Ryanair Italia,
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.

Il check-in in linea è 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

Ottieni la copertura.

Prenotazione hotel

Gestisci la prenotazione dell'hotel

2014 © Ryanair Ltd. Tutti i diritti riservati.

Termini di utilizzo | Termini generali e condizioni di trasporto | Informativa sulla privacy | Cookie | Contatti

Itinerario di viaggio

Prenotazione:

XRH8RT

Status: CONFERMATO

A Pisa : **FR9934**

Partenza:	Cagliari (CAG)
Data:	Mon, 12 Sep 16
Orario:	22:05

Arrivo:	Pisa (PSA)
Data:	Mon, 12 Sep 16
Orario:	23:20

Passeggero/i:

- **Sig ANDREA MESSERI**

  Non hai il posto assegnato? Forse dovresti aggiungerlo?
  Non hai l'assicurazione di viaggio? Puoi aggiungerla

  N. volo: **FR9934**
  - Nessun bagaglio imbarcato? Aggiungi bagagli

- **Sig.ra VALENTINA SETTIMELLI**

  Non hai il posto assegnato? Forse dovresti aggiungerlo?
  Non hai l'assicurazione di viaggio? Puoi aggiungerla

  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 **116.90 EUR**
tramite MasterCard che termina con 8241

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

Risparmia fino al 50%
Con esclusive offerte di noleggio auto Ryanair

Ryanair

Rif. Prenotazione:
XRH8RT

N. fattura: **1003609047**
Versione **Originale**

A:
MR andrea messeri
via morandi 72
firenze
Italia

Da:
Ryanair Limited,
MI Piazza Della Repubblica,
24 Milano,
Italy
IVA: IT08060470963

Data transazione. **21 lug 2016**
Tipo di pagamento:**Elettronico**

Data di rilascio. **21 lug 2016**
Valuta di prenotazione: **EUR**
Pagato: **116.90 EUR**

Voce	Importo netto	Aliquota IVA	Importo IVA	Importo lordo
Tariffa	€106.27	10.00%	€10.63	€116.90
Totale	€106.27		€10.63	€116.90

Ryanair Ltd (Company No. 104547) Registered in the Republic of Ireland

Ryanair

© 2016 Ryanair Ltd. Termini e condizioni Informativa sulla privacy Contatti

ANIPA

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB785004**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **FIEFE2**
Telefono del trasmittente: **049 9426171**
E-mail del trasmittente: **fattura@2csolution.it**

Dati del cedente / prestatore

AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
- SERVIZIO AMMINISTRATIVO -
CODICE DITTA — DATA REGISTRAZIONE
1653184 — 23-12-16
N. PROTOCOLLO — CONTO
2252P — A50603020 4
FIRMA

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01836000503**
Codice fiscale: **STTVNT81A60G702F**
Nome: **VALENTINA**
Cognome: **SETTIMELLI**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SANTA MARIA**
Numero civico: **19**
CAP: **56127**
Comune: **PISA**
Provincia: **PI**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **valentina.settimelli@meyer.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02315520920**
Denominazione: **Azienda Ospedaliera Brotzu - AOB - Servizio Economico Finanziario**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZALE A. RICCHI**
Numero civico: **1**
CAP: **09134**
Comune: **CAGLIARI**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-11-30** (30 Novembre 2016)
Numero documento: **20-EL/2016**
Importo totale documento: **1500.00**
Causale: **IL DOLORE NEL BAMBINO - CIG ZBA1969C93 - CORSO AUTORIZZATO CON DELIBERAZIONE N 648 DEL 13/4/2016**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **294.11**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC21** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
Importo contributo cassa: **29.41**
Imponibile previdenziale: **1470.59**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilitï¿œï¿œ del contributo: **N4** (esenti)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **IL DOLORE NEL BAMBINO - CIG ZBA1969C93 - CORSO AUTORIZZATO CON DELIBERAZIONE N 648 DEL 13/4/2016**
Quantitï¿œï¿œ: **1.00**
Unitï¿œï¿œ di misura: **NR**
Valore unitario: **1500.00**
Valore totale: **1500.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **1500.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART 14 L. 537/93**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SETTIMELLI VALENTINA**
Modalitï¿œï¿œ: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-11-30** (30 Novembre 2016)
Termini di pagamento (in giorni): **15**
Importo: **1205.89**

Istituto finanziario: **CASSA DI RISPARMIO DI PISA**
Codice IBAN: **IT61X0503414022000000312654**

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

Sc 7 72 4

TACCAS

SABORES DE SU TEMPUS

next snc

C VITT.EMANUELE 22

CAGLIARI

070-665839

P.IVA 07747880156

	EURO
2 X 0,00	
Coperti	
1 X 20,00	
SMERALDO	20,00
1 X 6	
MOJITO	6,00
1 X 4	
PANADAS	4,00
1 X 5	
CASAIU	5,00
1 X 10	
TAGLIUN	10,00
TOTALE EURO	45,00
CONTANTE	45,00
RESTO	0,00

CASSA: 01

04-06-2016 20:52

NUMERO SCONTRINO FISCALE 32

MF 03 80010189

GRAZIE E ARRIVEDERCI

ANTICA CAGLIARI

RISTORANTE

ALME S.R.L.

Via Sardegna, 49 ~ 09124 - CAGLIARI

Tel. 070 740198 ~ Partita IVA 03292700923

	EURO
2 x 23,00	
Menu Prezzo Fisso	46,00
TOTALE EURO	46,00
Ca	46,00

04-06-2016 00:06 SF. 62

MF TF 94000010

Gi Fadà SNC

RISTORANTE

DI MARIA LUISELLA PINNA

CORSO VITT. EMANUELE 99

CAGLIARI TEL. 070680326

PARTITA IVA 03137010926

	EURO
COPERTO 2 X 2.00	4.00
ACQUA 1 X 2.00	2.00
BAR 1 X 4.00	4.00
ANTIPASTO 1 X 11.00	11.00
PRIMI 2 X 10.00	20.00
SUB-TOTALE	41.00
TOTALE €	41,00
CONTANTI	41.00

OP#1 PZ#7

NR.0007 10/09/16 00:09

MF S7 72004144

ANTICA CAGLIARI

RISTORANTE

ALME S.R.L.

Via Sardegna, 49 09124 - CAGLIARI

Tel. 070 740198 ~ Partita IVA 03292700923

	EURO
Menu Prezzo Fisso	27,00
TOTALE EURO	27,00
Cash	27,00

30-04-2016 20:49 SF. 39

MF TF 94000010

Cagliari, li 04/06/2016

Taxi n. 101

Percorso

Da YENNE

A APT

Importo € 17,00

Firma

070 6655

Radiotaxi Cagliari

RossoBlu

Possibilità di prenotazione senza alcun supplemento

Possibili richieste di auto con ampio bagagliaio e climatizzate

Possibilità di pagamento con carte di credito e bancomat

Disponibilità per preventivi su tragitti extraurbani o di lunga durata

Convenzioni con Enti Società e Privati.

www.radiotaxirossoblu.com

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **292016**
Data ordine di acquisto: **2016-09-02+02:00** (02 Settembre 2016 02:00:)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZBA1969C93**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Pernott. Messeri 9/9/16**
Quantitï¿œï¿œ: **1.00**
Valore unitario: **100.00**
Valore totale: **100.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Pernott. Settimelli 9/9/16**
Quantitï¿œï¿œ: **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**
Esigibilitï¿œï¿œ IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **HOTEL REGINA MARGHERITA SRL**
Modalitï¿œï¿œ: **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

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04769180151**
Progressivo di invio: **3937599493**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **FIEFE2**

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO
CODICE DITTA 14705 DATA REGISTRAZIONE 02/11/2016
N. PROTOCOLLO 17913 CONTO A51L030606
FIRMA

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 SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-09-15** (15 Settembre 2016)
Numero documento: **90095**
Importo totale documento: **220.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04769180151**
Progressivo di invio: **9804284143**
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: **2016-11-22** (22 Novembre 2016)
Numero documento: **90127**
Importo totale documento: **220.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **17112016**
Data ordine di acquisto: **2016-11-17+01:00** (17 Novembre 2016 01:00:)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZBA1969C93**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Pernott. Messeri e Settimelli del 18/11/16**
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