REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

Deliberazione 30

Adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 27 GEN. 2015

OGGETTO: Liquidazione EFR ECM: "Imaging del fegato, delle vie biliari e del pancreas".

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 27 GEN. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Graziella Pintus

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Coadiuvato dal
Direttore Amministrativo — Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario — Dott. Remigio Carlo Puddu

SU proposta dell'Ufficio Formazione

Acquisita la Deliberazione n° 1352 del 30.07.2014 con la quale è stata autorizzata l'attivazione del Corso EFR ECM: "Imaging del fegato, delle vie biliari e del pancreas", rivolto a Medici, Tecnici di Radiologia e Infermieri, sia dell'Azienda Brotzu che esterni per un totale di 100 partecipanti di cui 40 esterni;

Atteso che relativamente alla docenza si è richiesta la collaborazione di professionisti del settore, docenti sia interni che esterni, i docenti scelti sono personalità scientifiche di grande rilievo internazionale per la competenza nei settori indicati, tutti autori di innumerevoli articoli, capitoli di libri, libri e comunicazioni su invito ai più importanti congressi internazionali, che hanno regolarmente svolto le lezioni, come da attestazione del Responsabile Scientifico Prot. n° 412 del 12.11.2014;

Ritenuto di dover liquidarle a favore del Dott. Giovanni Morana l'importo di € 1.298,82 (milleduecentonovantotto euro e 82 centesimi) per la docenza, viaggio e pernottamento da accreditare sul conto IBAN IT 10 S 05034 12001 000000011324; al Dott. Luigi Grazioli l'importo di € 1.300,00 (milletrecento euro) per la docenza, viaggio e pernottamento) da accreditare sul conto IBAN IT 26 C 03500 11224 000000072106; alla Dott.ssa Rossella Graziani l'importo di € 1.295,15 (milleduecentonovantacinque euro e 15 centesimi) per la docenza, viaggio e pernottamento da accreditare sul conto IBAN IT 10 L 02008 11710 000103003329 per le ore di docenza effettuate dal 05.09.2014 al 06.09.2014 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. Giovanni Morana l'importo di € 1.298,82 (milleduecentonovantotto euro e 82 centesimi) per la docenza, viaggio e pernottamento da accreditare sul conto IBAN IT 10 S 05034 12001 000000011324; al Dott. Luigi Grazioli l'importo di € 1.300,00 (milletrecento euro) per la docenza, viaggio e pernottamento) da accreditare sul conto IBAN IT 26 C 03500 11224 000000072106; alla Dott.ssa Rossella Graziani l'importo di € 1.295,15 (milleduecentonovantacinque euro e 15 centesimi) per la docenza, viaggio e pernottamento da accreditare sul conto IBAN IT 10 L 02008 11710 000103003329 per le ore di docenza effettuate dal 05.09.2014 al 06.09.2014 come da documentazione allegata.

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

Imputare sul Fondo n° 0506030205 la spesa complessiva di € 3.893,97.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Attilio Murru

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Remigio Carlo Puddu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Graziella Pintus

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

S.C. di Radiologia
Direttore Dott.ssa Grazia Bitti

Prot. n° 412

Mercoledì, 12 Novembre 2014

Al Signor Responsabile
della Formazione
SEDE

Oggetto: corso Imaging del fegato, delle vie biliari e del pancreas

In riferimento al corso "Imaging del fegato, delle vie biliari e del pancreas" del 5 – 6 settembre 2014 si comunica che il corso si è svolto regolarmente secondo il programma scientifico e i docenti hanno svolto regolarmente tutte le lezioni.
La spesa è congrua rispetto quella preventivata.

Cordiali saluti

Il Direttore della S.C. di Radiologia
Grazia Bitti

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. di RADIOLOGIA
Direttore: *Dott. Grazia Bitti*

www.aobrotzu.it

Dipartimento Immagini
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
T. 070 539298-858
F. 070 539298-573

Elenco spese docenti:
Imaging del fegato, delle vie biliari e del pancreas

		totale
MORANA GIOVANNI		1,298,82
Docenza	490	
Aereo andata-ritorno	373,56	
Hotel	400,26	
Vitto	35	
GRAZIANI ROSSELLA		1.295,15
Docenza	800	
Aereo + Hotel	460,15	
Vitto	35	
GRAZIOLI LUIGI		1.300,00
Docenza	1.035	
Hotel	230	
Vitto	35	
	1300	
		3.893,97

Cognome Grazioli
Nome Luigi
Nato a Lograto
Il 16/07/1958
Via Zanardelli n. 10
Cap 25030 – Città Mairano (Bs)
Tel. 030 3995225 – Cell. 340 6552555
Cod. Fisc: GRZ LGU 58L16 E654T

AO BROTZU
PG/2014/ 0028048 del 05/12/2014 ore 12,48
Mittente SPEDALI CIVILI DI BRESCIA
Assegnatario SC Personale

4766

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

Vostro dare per rimborso spese di viaggio, vitto alloggio per docenza al Corso di Formazione ECM di:
"IMAGING DEL FEGATO, DELLE VIE BILIARI E DEL PANCREAS"
Tenutori a Cagliari presso l'Azienda Ospedaliera "G.Brotzu" nei giorno 05-06 settembre 2014

Importo totale	Euro	1.300,00
Ritewnuta acconto 20%.....	Euro	260,00
Totale netto	**Euro**	**1.040,00**

P 1396524 / 18-12-201
92492 / 05-06-2014

Prestazione occasionale esente IVA (Art. 10, DPR 633/72)

Coordinate Bancarie : **IBAN IT 26C0350011224000000072106**
c/c n° 000000072106 ABI 03500 CAB 11224

Data : 27/11/2014

Firma

Ministero dell'Economia e delle Finanze MARCA DA BOLLO €1,81 UNO/81
Agenzia Entrate
00010561 00008 6C6 W05Q9001
00018404 02/08/2010 16:05:22
0001-00005 19FFFE8A266B092C
IDENTIFICATIVO : 01080386576814
0 1 08 038657 681 4

Ministero dell'Economia e delle Finanze MARCA DA BOLLO €1,81 UNO/81
Agenzia Entrate
00015464 00002286 W03K4001
00027682 30/08/2011 11:15:50
0001-00005 5FB578F1DDEE6ACF
IDENTIFICATIVO : 01093619263646
0 1 09 361926 364 6

All'Azienda Ospedaliera Brotzu
CAGLIARI

OGGETTO: dichiarazione sul rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010

Il sottoscritto GRAZIOLI LUIGI nato a LOGRATO (BS)
Il 16/7/1959 residente a MAIRANO (BS)
Via Tanzi dell' 10 CF GRZLGU58L16E654

Titolare legale rappresentante della ditta

Ai sensi della legge 136/2010 sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di impegnarsi a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010;
che il proprio C/C dedicato, dove dovranno confluire tutti i movimenti finanziari è il seguente:

_____ IBAN _____

Che le generalità dei soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono le seguenti:

COGNOME _____ NOME _____
CF _____

COGNOME _____ NOME _____
CF _____

Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento o modifica dell'iban sopra dichiarato;

Allega copia del documento di identità.

Distinti saluti

Luogo e data
6/8/2014

Timbro e firma

Cliente GRAZIOLI Luigi

Intestatario Luigi GRAZIOLI
Via Zanardelli, 10
Via Giuseppe Zanardelli, 10
Mairano BS 25030
ITALY

RICEVUTA FISCALE 19107

Data 06/09/14

Data Arrivo	04/09/14
N. Notti	2
N. Prenotaz.	1168559
Camera	A319
Rif.	
Crs N.	

Documento di deposito/caparra conf. n.:596 del 27/08/2014

Pagina: 1 di 1

Data	Camera	Descrizione	Pagamenti	Importo
04/09/14	A319	Deposito	-228,00	
04/09/14	A319	Arrangiamento		114,00
05/09/14	A319	Minibar		2,00
05/09/14	A319	Arrangiamento		114,00
06/09/14	A319	Cash	-2,00	

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Totale Documento	230,00
Caparra Conf.	228,00
Netto a Pagare	0,00
Corr. Pagato	230,00
Corr. NON Pagato	0,00

Cliente GRAZIOLI Luigi

Intestatario Luigi GRAZIOLI
Via Zanardelli, 10
Via Giuseppe Zanardelli, 10
Mairano BS 25030
ITALY

RICEVUTA FISCALE 19107

Data 06/09/14

Data Arrivo	04/09/14
N. Notti	2
N. Prenotaz.	1168559
Camera	A319
Rif.	
Crs N.	

Documento di deposito/caparra conf. n.:596 del 27/08/2014

Pagina: 1 di 1

Data	Camera	Descrizione	Pagamenti	Importo
04/09/14	A319	Deposito	-228,00	
04/09/14	A319	Arrangiamento		114,00
05/09/14	A319	Minibar		2,00
05/09/14	A319	Arrangiamento		114,00
06/09/14	A319	Cash	-2,00	

T HOTEL
Mi.No.Ter. Spa
Via dei Giudicati - 09131 CAGLIARI
Tel. 070.4740 - Fax 070.474016
P. IVA 00303050926 - www.thotel.it

Totale Documento	230,00
Caparra Conf.	228,00
Netto a Pagare	0,00
Corr. Pagato	230,00
Corr. NON Pagato	0,00

MITTENTE

Ditta, denominazione o ragione sociale (cognome e nome, residenza o dom. fisc., part. IVA e cod. fisc.)

Ristorante Galaia City
ATB S.R.L. Viale Diaz 37.41 Cagliari
Dom.fisc Via Porta Cassebba 5 - 09014 Carbonia
CF 03447680921 Num.Rea CA-272137
Tel.070-7566090

Ubicazione dell'esercizio (Comune, via, n.) Luogo di conservazione dei documenti fiscali (Comune, via, n.)

☒ RICEVUTA FISCALE ☐ FATTURA (RICEVUTA FISCALE) N. 3921 DEL 04.09.1

CLIENTE

Dati identificativi del Cliente

Codice Fiscale

Partita IVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	COPERTI	
	VINO - BIRRA	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	FRUTTA	
	DOLCI - DESSERT	
	CAFFÈ - LIQUORI	
4	MENÙ A PREZZO FISSO	35.00

CONTEGGIO IVA ____%	Corrispettivo pagato	140'00
IMPONIBILE	Corrispettivo non pagato	
IMPOSTA	Servizio____%	
TOTALE	**TOTALE €**	150'00

FATTURA - RICEVUTA FISCALE Legge 30.12.91 n. 413 - D.M. 30.03.92 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696

EDITRO E 5341 C

DCD 0184014 13

1

Dr.ssa Rossella Graziani

Medico Chirirgo Specialista in Radiologia e Radiodiagnostica
Via Frangini, 15 - 37121 - Verona - Tel. +39 335 8182088
CF GRZRSL58R69L781F - P.IVA 04071040234

AO BROTZU
PG/2014/ 0026073 del 12/11/2014 ore 11,02
Mittente : GRAZIANI ROSSELLA
Assegnatario : SC Contabilità e Bilancio

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

Fattura nr.: 8
Del: 08/09/2014

Riferimento:
Vostro dare per rimborsi spese viaggio, vitto, alloggio e docenza al corso di formazione ECM di "Imaging del fegato, delle vie biliari e del pancreas" tenutosi a Cagliari presso l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu nei giorni 05-06/09/14

Competenze	1.300,00
Totale	**1.300,00**
Ritenuta IRPEF alla fonte del 20%	-260,00
Netto da pagare euro	**1.040,00**

Coordinate bancarie:
Rossella Graziani
UniCredit - Agenzia Verona Erbe, Via Cappello, 1 - Verona
IBAN: IT 10 L 02008 11710 000103003329

Ministero dell'Economia e delle Finanze MARCA DA BOLLO €2,00 DUE/00
0 1 14 044220 572 5
00032717 n.ca 00000E02 WDKJ8D01
00014671 06/12/2014 12:22:31
4578-00087 C28B25EBD8C0D02
IDENTIFICATIVO 0114044220572 5

Prestazioni mediche esenti - art.10, n.18), DPR 26 ottobre 1972 n. 633 - Art. 13, parte A, n 1, lett. c) della sesta direttiva del Consiglio 17 maggio 1977, 77/388/CEE.

All'Azienda Ospedaliera Brotzu
CAGLIARI

OGGETTO: dichiarazione sul rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010

Il sottoscritto GRAZIANI RUSSELL nato a VERONA

Il 29/10/1958 residente a VERONA

Via FRANGINI 15 CF GRZRSL58R29L781F

Titolare legale rappresentante della ditta

Ai sensi della legge 136/2010 sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di impegnarsi a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010;
che il proprio C/C dedicato, dove dovranno confluire tutti i movimenti finanziari è il seguente:

IBAN IT10L0200811710000103003329

Che le generalità dei soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono le seguenti:

COGNOME _____ NOME _____
CF _____

COGNOME _____ NOME _____
CF _____

Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento o modifica dell'iban sopra dichiarato;

Allega copia del documento di identità.

Distinti saluti

Luogo e data Timbro e firma

Cagliari, 6/09/2014

Expedia.it
Viaggia a modo tuo

Cagliari

5 set 2014 - 7 set 2014 | Itinerario # 12232229059

Informazioni importanti

- Ricorda di portare con te in aeroporto l'itinerario e un documento identificativo ufficiale provvisto di foto per il check-in e i controlli di sicurezza.

Riepilogo prezzi

Volo + hotel	€ 292,42
Tasse e oneri di servizio	€ 143,74
Assicurazione	€ 23,99
Prezzo totale	**€ 460,15**

I prezzi includono tasse e commissioni e sono espressi in Euro.

Verona (VRN) → Cagliari (CAG)

5 set 2014 - 7 set 2014 , 1 biglietto andata e ritorno

CONFERMATA
Meridiana fly EJD7Y
ID prenotazione Expedia.it M67ES4

La prenotazione è stata effettuata ed è confermata. Non è necessario chiamarci per riconfermare questa prenotazione.

Informazioni sul viaggiatore

Rossella Graziani Adulto	Dettagli Frequent Flyer non forniti	N° biglietto 1915253901413

* Le richieste per l'assegnazione del posto a sedere, di pasti speciali, di punti Frequent Flyer e le richieste di assistenza speciale vanno verificate direttamente con la compagnia aerea.

5 set 2014 - Andata Non-stop Durata totale del viaggio: 1 h 25 m

Verona Cagliari 1 h 25 m
710 km

Meridiana
VRN 10:00 **CAG 11:25**
Meridiana fly 1628
Economica/Turistica (V) | Conferma i posti a sedere con la compagnia aerea *

7 set 2014 - Ritorno Non-stop Durata totale del viaggio: 1 h 25 m

Cagliari Verona 1 h 25 m
710 km

Servizi aggiuntivi per il volo

- La compagnia aerea potrebbe addebitare tariffe aggiuntive per il bagaglio da stiva o altri servizi opzionali.

CAG 07:10 **VRN 08:35**
Meridiana fly 1629
Economica/Turistica (V) | Conferma i posti a sedere con la compagnia aerea *

Regolamenti della compagnia aerea

- Siamo consapevoli che a volte è necessario modificare i propri piani. Per questo motivo non addebitiamo alcuna penale per cancellazioni o modifiche. Quando i termini e le condizioni della compagnia aerea prevedono tali penali, esse sono a carico dei viaggiatori.
- **I biglietti non sono trasferibili né rimborsabili e non è consentita la modifica del nome del viaggiatore.**
- Leggi il regolamento completo relativo alle penali per modifiche e cancellazioni applicabile a questa tariffa.
- Vedi i termini e le condizioni completi della copertura assicurativa.
- Leggi le informazioni importanti relative alle limitazioni di responsabilità della compagnia aerea.

T Hotel

ven 5/set/2014 - dom 7/set/2014

AL MOMENTO DELLA PRENOTAZIONE

La prenotazione è stata eseguita. Non è necessario chiamarci per riconfermare questa prenotazione.

Via Dei Giudicati n.66, Cagliari, CA, 09131 Italia

Tel: 39 (07) 0474015, Fax: 39 (07) 0474016

Arrivo

- Check-in dalle ore 14:00
- La camera verrà garantita in caso di ritardo all'arrivo.

Informazioni importanti sull'hotel

Questa prenotazione non è rimborsabile e non può essere né modificata, né cancellata.

- Clicca su itinerario online per visualizzare regole e restrizioni aggiuntive.

Servizi aggiuntivi hotel

I costi e gli acconti indicati sotto sono applicabili solo qualora la tariffa selezionata non li comprenda già.

Le tariffe e cauzioni seguenti sono addebitate dalla struttura al momento dell'erogazione del servizio, all'arrivo o alla partenza.

- Verrà addebitato un supplemento per le attrezzature che include l'uso di:

È possibile che questo elenco non sia completo. Tariffe e cauzioni potrebbero non includere le tasse e sono soggette a modifiche.

Camera	**Doppia Classic uso singolo**
	Comprende: Free Parking Free High-Speed Internet Breakfast Buffet
Prenotata per	Rossella Graziani 1 adulto

MITTENTE

Ditta, denominazione o ragione sociale (cognome e nome, residenza o dom. fisc., part. IVA e cod. fisc.)

Ristorante Galaia City
ATB S.R.L. Viale Diaz 37/41 Cagliari
Dom.fisc Via Porta Cassebba 5 - 09014 Carbonia
CF 03447680921 Num.Rea CA-272137
Tel.070-7566090

Ubicazione dell'esercizio (Comune, via, n.) Luogo di conservazione dei documenti fiscali (Comune, via, n.)

☒ **RICEVUTA FISCALE** ☐ **FATTURA** (RICEVUTA FISCALE) N. 3921 DEL 06.09.

CLIENTE

Dati identificativi del Cliente

Codice Fiscale

Partita IVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	COPERTI	
	VINO - BIRRA	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	FRUTTA	
	DOLCI - DESSERT	
	CAFFÈ - LIQUORI	
4	MENÙ A PREZZO FISSO	35.00

CONTEGGIO IVA ____%	Corrispettivo pagato	140'00
IMPONIBILE	Corrispettivo non pagato	
IMPOSTA	Servizio____%	
TOTALE	**TOTALE €**	140'00

FATTURA - RICEVUTA FISCALE Legge 30.12.91 n. 413 - D.M. 30.03.92 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696

EDIPRO E 5341 C

DCD 0184014 /13

1

138787

Cognome Morana
Nome Giovanni
Nato a Vittoria
Il 04.11.1961
Via Petrarca 16
Cap 31100 Città Treviso
Tel 0422 322253 Cell 347 2424674
Cod. Fiscale MRNGNN61S04M088P

AO BROTZU
PG/2015/ 0000593 del 13/01/2015 ore 10,39
Mittente : MORANA GIOVANNI
Assegnatario : SC Contabilità e Bilancio

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

Vostro dare per docenza al Corso di Formazione ECM di:
"IMAGING DEL FEGATO, DELE VIE BILIARI E DEL PANCREAS"
Tenutosi a Cagliari presso L'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" nei giorni 05-06 settembre 2014

Importo totale.....	Euro	490,00
Ritenuta acconto 20%.....	Euro	98,00
Totale netto.....	**Euro**	**392,00**

Prestazione occasionale esente IVA (Art. 10, DPR 633/72).

Coordinate bancarie: IBAN IT10S0503412001000000011324

Data. 13.1.2015

Firma

Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€2,00
DUE/00
Agenzia Entrate
00013984 00006DEF WONKAD01
00026760 07/01/2015 20:29:03
4578-00087 B53B1FA1E9F79A44
IDENTIFICATIVO 01131615861407
0 1 13 161586 140 7

All'Azienda Ospedaliera Brotzu
CAGLIARI

OGGETTO: dichiarazione sul rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010

Il sottoscritto MORANA GIOVANNI nato a VITTORIA (RG)

Il 4.11.61 residente a TREVISO

Via PETRARCA 16 CF MRNGNN61S04M088P

Titolare legale rappresentante della ditta

Ai sensi della legge 136/2010 sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di impegnarsi a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010;
che il proprio C/C dedicato, dove dovranno confluire tutti i movimenti finanziari è il seguente:

BANCO POPOLARE IBAN IT10S0503412001000000011324

Che le generalità dei soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono le seguenti:

COGNOME MORANA NOME GIOVANNI
CF MRNGNN61S04M088P

COGNOME _____ NOME _____
CF _____

Di impegnarsi a comunicare ogni eventuale cambiamento o modifica dell'iban sopra dichiarato;

Allega copia del documento di identità.

Distinti saluti

Luogo e data

Timbro e firma

Cliente Sig. Morana Giovanni

Intestatario Sig. Giovanni Morana
Via Petrarca 16
Treviso TV 31100
ITALY

RICEVUTA FISCALE 19148

Data 07/09/14

Data Arrivo	04/09/14
N. Notti	3
N. Prenotaz.	1155590
Camera	T1104
Rif.	
Crs N.	

Documento di deposito/caparra conf. n.:434 del 12/08/2014

Pagina: 1 di 1

Data	Camera	Descrizione	Pagamenti	Importo
04/09/14	T1104	Deposito	-397,76	
04/09/14	T1104	Arrangiamento		131,12
05/09/14	T1104	Arrangiamento		131,12
06/09/14	T1104	Arrangiamento		135,52
07/09/14	T1104	Minibar		2,50
07/09/14	T1104	Cash	-2,50	

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Totale Documento	400,26
Caparra Conf.	397,76
Netto a Pagare	0,00
Corr. Pagato	400,26
Corr. NON Pagato	0,00

Cliente Sig. Morana Giovanni

Intestatario Sig. Giovanni Morana
Via Petrarca 16
Treviso TV 31100
ITALY

RICEVUTA FISCALE 19148

Data 07/09/14

Data Arrivo	04/09/14
N. Notti	3
N. Prenotaz.	1155590
Camera	T1104
Rif.	
Crs N.	

Documento di deposito/caparra conf. n.:434 del 12/08/2014

Pagina: 1 di 1

Data	Camera	Descrizione	Pagamenti	Importo
04/09/14	T1104	Deposito	-397,76	
04/09/14	T1104	Arrangiamento		131,12
05/09/14	T1104	Arrangiamento		131,12
06/09/14	T1104	Arrangiamento		135,52
07/09/14	T1104	Minibar		2,50
07/09/14	T1104	Cash	-2,50	

T HOTEL
Mi.No.Ter. Spa
Via dei Giudicati - 09131 CAGLIARI
Tel. 070.4740 - Fax 070.474016
P. IVA 00303050926 - www.thotel.it

Totale Documento	400,26
Caparra Conf.	397,76
Netto a Pagare	0,00
Corr. Pagato	400,26
Corr. NON Pagato	0,00

Da: itinerary@ryanair.com
Oggetto: Itinerario di Viaggio Ryanair
Data: 26 agosto 2014 17:55:56 CEST
A: gmorana61@gmail.com
Rispondi a: itinerary@ryanair.com

RYANAIR

NUMERO DI PRENOTAZIONE VOLO
HQSMNB
STATO VOLO CONFERMATO

GRAZIE PER AVER PRENOTATO CON RYANAIR
IL PRESENTE MESSAGGIO CONFERMA PRENOTAZIONE, ITINERARIO PASSEGGERO E RICEVUTA. VERIFICARE I DETTAGLI RELATIVI A VOLI E PASSEGGERI RIPORTATI DI SEGUITO

DETTAGLI VOLI

HOTEL

Da Venezia (Treviso) a Cagliari (FR4827)

PARTENZA (TSF)	ARRIVO (CAG)
Venezia (Treviso)	Cagliari
Thu, 04Sep14 19:50Ore	Thu, 04Sep14 21:25Ore

Prenota — Parcheggio aeroporto — Trasferimenti da/per aeroporto — Autonoleggio

Da Cagliari a Venezia (Treviso) (FR4826)

PARTENZA (CAG)	ARRIVO (TSF)
Cagliari	Venezia (Treviso)
Sun, 07Sep14 20:00Ore	Sun, 07Sep14 21:35Ore

Prenota — Trasferimenti da/per aeroporto — Imbarco prioritario

Vinci 1 premio al giorno!

PRENOTA ORA

Hertz. Thrifty Firefly CAR RENTAL

PASSEGGERI

Sig GIOVANNI MORANA

Nessuna assicurazione di viaggio? È possibile aggiungerla.

È necessario eseguire il check-in online e stampare la carta d'imbarco su un singolo foglio A4 da presentare alla sicurezza dell'aeroporto e alla porta d'imbarco. È possibile eseguire il check-in online a partire da 30 giorni fino a 2 ore prima della partenza prevista del volo.

In caso di eventuali domande sui nostri servizi o sulla nostra politica, consultare le Domande frequenti (F.A.Q.).
1. Cos'è la franchigia del bagaglio a mano?
2. Come si effettua il check-in online?
3. È possibile cambia la data, l'orario o la tratta di un volo?

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

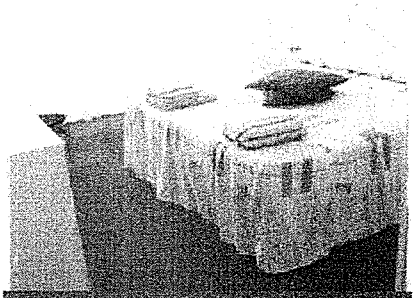
Tariffa complessiva, Tasse, tariffe e oneri	373.56 EUR
Tariffa per cambiare il volo	88.00 EUR
Posto riservato `	20.00 EUR
Metodo di pagamento	Master Card
Nome account	Giovanni Morana
N. carta	... XXXX 8239
Totale da pagare	175.56 EUR
Totale pagato	**373.56 EUR**
Pagamento cliente **n. 1**	175.56 EUR
Pagamento cliente **n. 2**	198.00 EUR

TRASFERIMENTI DA/PER AEROPORTO Prenota

PARCHEGGIO AEROPORTO Prenota

CAGLIARI
Sardegna, Italia
Arrivo
Gio 04 Set 2014
Partenza
Dom 07 Set 2014
CERCA

Sardegna: le destinazioni più gettonate


B&B GENNERUXI, CAGLIARI
★★★★★ €45,00

MY HOME CAGLIARI
€50,99

B&B VILLINO LUCIA CAGLIARI
★★ €38,00

GESTISCI LA TUA PRENOTAZIONE

Ora che la prenotazione è completata, è possibile eseguire l'accesso e gestire la pro prenotazione.

- Aggiungi un bagaglio
- Cambia un volo
- Visualizza la tua prenotazione
- Aggiungi l'assicurazione di viaggio
- Aggiungi assistenza speciale

COSA DOVRESTI SAPERE

BAGAGLIO A MANO

Una borsa cabina per passeggero (esclusi i neonati che viaggiano in braccio a un genitore) di peso fino a 10 kg e con dimensioni massime di 55 cm x 40 cm x 20 cm , più 1 piccola borsa con dimennsioni massime di 35 x 20 x 20 cm. Ogni bagaglio aggiuntivo o con dimensioni superiori verrà rifiutato al gate d' imbarco , o laddove disponibile , collocato nella stiva dell'aereo per una tariffa di £50/€50 (tariffa soggetta a IVA su voli nazionali a tariffe governative applicabili). Clicca per maggiori informazioni.

BAGAGLIO REGISTRATO

Ogni passeggero può registrare fino a due bagagli dietro pagamento del supplemento applicabile. Dopo avere effettuato la prenotazione, fino a 4 ore prima dell'orario di partenza previsto per il volo, è possibile aggiungere bagaglio registrato tramite la sezione dedicata alla lamia prenotazione sul sito Web di Ryanair, all'indirizzo ryanair.com. Clicca per maggiori informazioni.

CANCELLAZIONI E RITARDI VOLI

Quali sono i miei diritti se il mio volo viene annullato o ritardato per più di 3 ore. Clicca qui per i dettagli.

CHECK-IN ONLINE

Tutti i passeggeri devono effettuare l'accettazione on-line suryanair.com e provvedere a stampare la propria Carta di Imbarco. Una volta effettuato il check-in online si può ri-stampare la carta d'imbarco fino a due (2) ore prima di ogni partenza del volo. Clicca per maggiori informazioni.

TERMINI E CONDIZIONI DI VIAGGIO

Al momento della prenotazione si conferma di aver letto e accettato le nostre condizioni generali di trasporto. Fare clic quipeř esaminare ques un altra volta, se necessario.

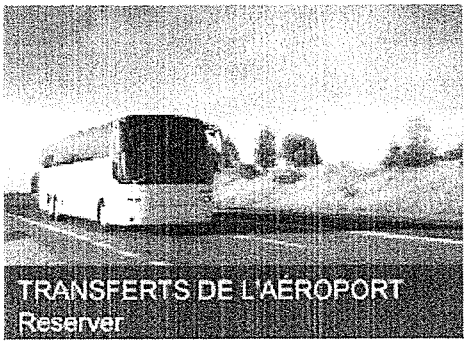
CONTATTACI

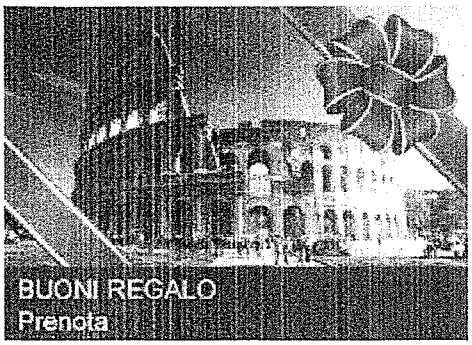
Per i dettagli su come contattarci via telefono, fax, lettera o tramite il nostro modulo di contatto e-mail. Clicca qui.

ASSICURAZIONE DI VIAGGIO

L'importo addebitato per l'assicurazione di viaggio è comprensivo di imposte ad un'aliquota composta del 14,67%. L'imposta sará registrata allo scadere dei 14 giorni, periodo durante il quale l'assicurato puó avvalersi del diritto di ripensamento.

ALTRI PRODOTTI APPREZZATI DAI NOSTRI PASSEGGERI





RYANAIR Copyright 2013 Ryanair Ltd. All rights reserved. Cheap Flights - Lowest European Fares, Low Cost Airline

Giovanni Morana. MD
Head Radiological Dept
General Hospital Ca' Foncello
Treviso - Italy - 31100

+39 0422 322253 tel
+39 0422 322202 fax
+ 39 347 2424674 cell
gmorana@ulss.tv.it
gmorana61@gmail.com

Elimina

Rispondi | Rispondi a tutti | Inoltra

Azioni | Applica

Torna ai risultati di ricerca

Componi

MITTENTE

Ditta, denominazione o ragione sociale (cognome e nome, residenza o dom. fisc., part. IVA e cod. fisc.)

Ristorante Galaia City
ATB S.R.L. Viale Diaz 37.41 Cagliari
Dom.fisc Via Porta Cassebba 5 - 09014 Carbonia
CF 03447680921 Num.Rea CA-272137
Tel.070-7566090

Ubicazione dell'esercizio (Comune, via, n.) Luogo di conservazione dei documenti fiscali (Comune, via, n.)

☒ RICEVUTA FISCALE ☐ FATTURA (RICEVUTA FISCALE) N. 3921 DEL 04.09.

CLIENTE

Dati identificativi del Cliente

Codice Fiscale

Partita IVA

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	COPERTI	
	VINO - BIRRA	
	ACQUA MINERALE	
	PIZZA	
	ANTIPASTI	
	PRIMI PIATTI	
	SECONDI PIATTI	
	CONTORNI	
	FORMAGGI	
	FRUTTA	
	DOLCI - DESSERT	
	CAFFÈ - LIQUORI	
4	MENÙ A PREZZO FISSO	35.00

CONTEGGIO IVA _____%	Corrispettivo pagato	140'00
IMPONIBILE	Corrispettivo non pagato	
IMPOSTA	Servizio_____%	
TOTALE	**TOTALE €**	150'00

FATTURA - RICEVUTA FISCALE Legge 30.12.91 n. 413 - D.M. 30.03.92 - D.P.R. 21.12.1996 N. 696

EDIPRO E 5341 C

DCD 0184014 /13

1