

Deliberazione 125adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 27 GEN. 2016**OGGETTO:** Liquidazione EFR ECM: "L'intervento sulle Competenze Sociali ed Emotive nel Disturbo dello Spettro Autistico". **Z9D169E5A1**Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 28 GEN. 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° 1462 del 25.08.2015 con la quale è stata autorizzata l'attivazione del Corso EFR ECM: "L'intervento sulle Competenze Sociali ed Emotive nel Disturbo dello Spettro Autistico", rivolto a Medici, Psicologi, Laureati non Medici, Logopedisti, Infermieri, sia dell'Azienda Brotzu che esterni per un totale di 50 partecipanti;**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 le lezioni, come da attestazione del Responsabile Scientifico, allegata al presente atto;**Ritenuto** di dover liquidarle a favore della Alessandri & Associates, L.L.C. per la docenza della Dott.ssa Erin Brooker Lozott l'importo di € 2.650,00 (duemilaseicentocinquanta euro) la fattura n° 165 del 09.12.2015 da accreditare sul conto n° 1100001040659 ABA/SWIFT: 263191387 / BRBTSUS33 Branch Banking and Trust Company come da documentazione allegata;**Verificato** di dover liquidarle a favore della Travel Tourism and Recreation srl la fattura n° 20 del 30.11.2015 di € 801,08 (ottocentouno euro 08 centesimi) per biglietto aereo e pernottamento della docente Dott.ssa Erin Lozot Brooker da accreditare sul conto IBAN IT51K0306904853100000000628 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 della Alessandri &amp; Associates, L.L.C. per la docenza della Dott.ssa Erin Brooker Lozott l'importo di € 2.650,00 (duemilaseicentocinquanta euro) la fattura n° 165 del 09.12.2015 da accreditare sul conto n° 1100001040659 ABA/SWIFT: 263191387 / BRBTSUS33 Branch Banking and Trust Company come da documentazione allegata.

Di liquidare a favore della Travel Tourism and Recreation srl la fattura n° 20 del 30.11.2015 di € 801,08 (ottocentouno euro 08 centesimi) per biglietto aereo e pernottamento della docente Dott.ssa Erin Lozot Brooker da accreditare sul conto IBAN IT51K0306904853100000000628 come da documentazione allegata.

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

Imputare sul Fondo del Centro Disturbi Pervasivi la spesa complessiva di € 3.451,08.

**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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Prot. 166 del 20.01.2016

Alla cortese attenzione  
Responsabile Ufficio Formazione

Cagliari, 20.01.2016

Oggetto: Corso ECM. L'intervento sulle competenze sociali ed emotive nel Disturbo dello Spettro Autistico, 3 e 4 dicembre 2015.

Si comunica che il corso in oggetto si è svolto regolarmente nei giorni 3 e 4 dicembre 2015. Il docente Erin Brooker Lozott ha regolarmente svolto la sua attività come previsto nel programma.

Le spese sono congrue rispetto a quelle preventivate.

Il Direttore Scientifico  
Dr. Giuseppe Doneddu

# Alessandri & Associates, L.L.C.

1521 Alton Rd., #123, Miami Beach, FL 33139  
Ph: 305-632-4110 / Fax: 305-604-9766

**Bill To:** Azienda Ospedaliera G. Brotzu  
Piazzale A. Ricchi 1  
09134 - Cagliari - Italia

**Invoice N.:** 165

**Date:** Dicembre 9, 2015

Item	Qty	Description	Unit €	Total
1	1	Pagamento docenza della Dr.ssa Erin Brooker Lozott al Corso di Formazione ECM dal titolo "L'INTERVENTO SULLE COMPETENZE SOCIALI ED EMOTIVE NEL DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO" che si e tenuto presso l'Azienda Ospedaliera Brotzu il 3 e il 4 Dicembre 2015	€ 2,650	€ 2,650
		Wire transfer instructions:  Bank: BB&T 1691 Michigan Ave. Miami Beach, FL 33139 ABA / SWIFT: 263191387 / BRBTUS33 Name: Alessandri & Associates, LLC 1521 Alton Road, #123 Miami Beach, FL 33139 Account: 1100001040659		
		Erin Lozott	TOTAL	€ 2,650

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO

CODICE DITTA 747838	DATA REGISTRAZIONE 3/12/15
N. PROTOCOLLO 10	CONTO A506030201
FIRMA 	

+ 22% 583,00  
R.C. \_\_\_\_\_  
3.233,00

**Dr. Erin Brooker Lozott**

**Company name (NOME DELLA COMPAGNIA):**

Alessandri & Associates, LLC

1521 Alton Road, #123

Miami Beach, FL 33139

**NUMERO IDENTIFICATIVO FEDERALE -Federal ID number (FEIN): 14-1843881**

**Account No. (NUMERO DEL CONTO CORRENTE BANCARIO): 1100001040659**

**Bank (NOME DELLA BANCA):**

BB&T (Branch Banking and Trust Company)

ABA / SWIFT: 263191387 / BRBTUS33

All'Azienda Ospedaliera Brotzu  
C A G L I A R I

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

Il sottoscritto Erin Brooker Lozatt nato a Skokie, Illinois

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_ legale rappresentante \_\_\_\_\_ della ditta  
Alessandri & Associates, L.L.C.

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:

ABA/SWIFT: 263191387 / BRBTUS33 IBAN Branch Banking and Trust Company (BBBT)

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;

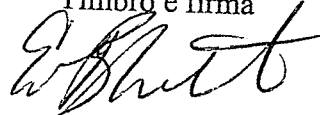
Allega copia del documento di identità.

Distinti saluti

Luogo e data

Cagliari  
9/12/15

Timbro e firma



# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006  
Progressivo di invio: 0HWM8  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: FIEFE2

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03448340921  
Codice fiscale: 03448340921  
Denominazione: TRAVEL TOURISM AND RECREATION SRL  
Regime fiscale: RF11 (agenzie viaggi e turismo)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA SAN BENEDETTO  
Numero civico: 80/82  
CAP: 09128  
Comune: CAGLIARI  
Provincia: CA  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CA  
Numero di iscrizione: 272244  
Capitale sociale: 10000.00  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: 070493434  
Fax: 070499562  
E-mail: r.mosca@consulviaggi.it

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 02315520920  
Denominazione: Azienda Ospedaliera Brotzu

### Dati della sede

Indirizzo: Piazzale A. Ricchi n.1  
CAP: 09134  
Comune: Cagliari  
Provincia: CA  
Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006  
Denominazione: INFOCERT S.p.A

1357034 | 16.1.2016  
185 | AS14030606 FR

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2015-11-30+01:00** (30 Novembre 2015 01:00:)  
Numero documento: **20PA/TRAVEL TOUR.**  
Importo totale documento: **801.08**  
Causale: **Operazione in regime speciale ex.art.74 ter.DPR 26/10/1972 N.633. Quota servizi a carico Associazione Peter Pan. Vs. dare per servizi resi come segue:**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **1202**  
Data contratto: **2013-07-29+02:00** (29 Luglio 2013 02:00:)  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZE20945F7C**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Quota di biglietto aereo nr. 0559654281537 sulla tratta MIA/ROM /CAG/ROM/MIA a favore Brooker Erin**  
Quantit ◆◆: **1.00**  
Data inizio periodo di riferimento: **2015-12-01+01:00** (01 Dicembre 2015 01:00:)  
Data fine periodo di riferimento: **2015-12-12+01:00** (12 Dicembre 2015 01:00:)  
Valore unitario: **401.08**  
Valore totale: **401.08**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N5** (regime del margine)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Quota pernottamento presso Hotel Le Suite sul Corso di Cagliari a favore Brooker Erin**  
Quantit ◆◆: **1.00**  
Data inizio periodo di riferimento: **2015-12-05+01:00** (05 Dicembre 2015 01:00:)  
Data fine periodo di riferimento: **2015-12-10+01:00** (10 Dicembre 2015 01:00:)  
Valore unitario: **400.00**  
Valore totale: **400.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N5** (regime del margine)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N5** (regime del margine)  
Totale imponibile/importo: **801.08**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

**Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **TRAVEL TOURISM AND RECREATION SRL**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2015-11-30+01:00** (30 Novembre 2015 01:00:)  
Importo: **801.08**  
Istituto finanziario: **BANCA INTESA SANPAOLO**  
Codice IBAN: **IT51K0306904853100000000628**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **04853**  
Codice BIC: **BCITITMM**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)