



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Del. 1290

Adottata dal Commissario Straordinario in data 31 LUG. 2015

**OGGETTO:** contributo spese funerarie Fam. M.M.

Il Commissario Straordinario

Dott. ssa Graziella Pintus

Coadiuvato dal:

Direttore Amministrativo

Dott. ssa Laura Balata

Direttore Sanitario:

Dott. Nazzareno Pacifico

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 03 AGO. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

Il Direttore Amministrativo

SU proposta della Direzione Sanitaria

ACQUISITA la L.R. n. 27 del 09.06.1994 afferente alle donazioni d'organo

ATTESO che la determinazione n. 1271/2006 dell'Assessorato Regionale Igiene e Sanità unitamente alla nota n. 4237/2007 della Direzione Generale determina in € 3000,00 il contributo per le spese funerarie dei donatori

CONSIDERATO che il Sig. M.M. congiunto del donatore d'organi Sig.A.F. ha richiesto la concessione del contributo funerario e ha trasmesso la fatt. n. 14 della Agenzia Funebre Fontana

VALUTATO che devesi liquidare a favore dell'intestatario della fattura spese funerarie l'importo di € 3.000,00 onnicomprensive

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

**DELIBERA**

per i motivi citati in premessa autorizzare il contributo di € 3.000,00 per i motivi citati in premessa a favore della Sig. ra M.M. congiunto del donatore d'organi Sig. A.F. come da copie allegati agli atti

- disporre il pagamento di € 3.000,00 tramite accredito codice IBAN IT79R0760104800001027266707
- imputare il contributo di € 3.000,00 sul conto 051 4031601
- trasmettere la deliberazione al Servizio Amministrativo per gli adempimenti normativi

Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario  
Dott. Nazzareno Pacifico

Il Commissario Straordinario  
Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. Coord. Trap. Dr. U.S.  
Coll.Amm.MA

*Graziella Pintus*

# AGENZIA FUNEBRE FONTANA di Rodolfo

Via Chiesa 15  
Ussana, CA 09020  
Tel: 070-918006 / Notte 070-6848556 Cell 333 594 9176  
Posta elettronica: [ag.funebre.fontana@gmail.com](mailto:ag.funebre.fontana@gmail.com)  
P.IVA 03449900921  
IBAN: IT 57 U 07096 04800 0000 0000 5099  
Banca di Cagliari  
INTESTARE: AG.FUN. FONTANA RODOLFO

## Fattura

N 14

### DESTINATARIO



[REDACTED]

### SERVIZIO PER IL DEFUNTO

Data

[REDACTED]

*Agente*  
*[Signature]*

Descrizione	Totale
VOSTRO DARE PER SERVIZIO FUNEBRE COMPLESSIVO DI	EURO 2700,00
N. 1 COFANO FUNEBRE IN MOGANO CHIARO CLASSE 1 LUSO + N.24 VITI DORATE	
N. 1 CASSA DI ZINCO+ N.1 VALVOLA DEPURATRICE	
N. 1 FELTRONE ASSORBENTE SOTTO CASSA DI ZINCO	
N. 1 IMBOTTITURA BIANCA RIFINITA IN RASO CON IMB, LATERALI CL LUSO +	
N. 1 VELO COPRISALMA + N. 4 MANIGLIE E CROCE CON CRISTO (OFFERTE) NON INCLUDE	
N. 4 PERSONE IN ABITO PER DISCESA	
N. 1 AUTO FUNEBRE MERC. PER TRASPORTO DALL'OSP. AL CIMITERO DI MONASTIR	
N. 1 SVOLGIMENTO PRATICHE COMUNALI	
N. 1 DIRITTI A.S.L 8 ( PUNTURA PER LA CONSERVAZIONE DELLA SALMA ) obbligatoria dal 1 aprile	
N. 1 DIRITTI PRIVATI COMUNE DI CAGLIARI + N.2 MARCHE DA BOLLO DA € 16,00	
N.1 STAGNATURA CASSA DI ZINCO	
SPESA ANTICIPATE PER LA FAMIGLIA	
UNIONE SARDA	EURO 200,00
FIORI COPRI BARA DI ROSE ROSSE	EURO 300,00
	Subtotale: 3200,00

**FATTURA ESENTE DA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 D.P.R 26-10-72 N.633  
E SUCCESSIVE INTEGRAZIONI E MODIFICHE**