P.A.S. ARCOBALENO

Via Sardegna snc
08042 BARI SARDO (OG)
Tel. 0782 28100 Fax 0782 270818
Cod. Fisc. 91001990919

FATTURA n. 20 / 2020

a saldo / in conto — vs. ordine

lì 18 08 2020

RIFERIMENTI
Richiesta: Rimborso spese SPETT. ATS SARDEGNA - ASSL LANUSEI

CONSEGNA
12-13-08-2019

VIA ENRICO COSTA N°57 (PIAZZA FIUME)
07100 SASSARI

PARTITA IVA CLIENTE
00935650903

CODICE FISCALE CLIENTE
92005870909

QUANTITÀ	ARTICOLO	DESCRIZIONE	PREZZO	SC.	IMPORTO
		N° KILOMETRI PERCORSI 382	0,850		342,70
		ORE DI SERVIZIO ATTIVO PRESTATE 8	13,66		109,28

Fattura esente da IVA ai sensi dell'art. 10, comma 1, DPR 26/10/1972 n. 633, esente modificazione.

PAGAMENTI

IMPONIBILE	433,98
IVA ____ %	
NON IMPONIBILE O ESENTE ART. ____	
TOTALE €	433,98

1641C (g)

1

ATS
Data: 31/07/2020 10:30:34 PG/2020/0176408

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Lanusei

SC STAFF di Direzione

Al Presidente Di Fede Laura
Dell'Associazione P.A.S. Arcobaleno
Via Sardegna
08042 Bari Sardo (NU)
pasarcobaleno@yahoo.it

Oggetto: Richiesta Ricevuta per rimborso spese inerente prestazioni trasporto ambulanza – 12 e 13 agosto 2019.

Vista la nota Prot. n. PG/2019/340641 del 02/12/2019 avente ad oggetto "Richiesta rimborso spese" relativa a due interventi di trasporto in ambulanza di pazienti dall'Ospedale di Lanusei all'Ospedale di Nuoro, nelle giornate del 12 e del 13 agosto 2019, richiesti dalla Direzione Sanitaria del P.O. di Lanusei (ricevute di Servizio n. 574 e 575, Ambulanza targa FK922TB);

Acquisita l'autorizzazione, da parte della stessa Direzione Sanitaria, alla liquidazione delle prestazioni in oggetto;

Considerato che non era stato pattuito un compenso preventivamente al trasporto e ritenuto giusto equiparare il servizio alle Convenzioni che abbiamo in essere con altre Associazioni di Volontariato per il Servizio di Emergenza Urgenza 118;

Preso atto degli adeguamenti ISTAT valevoli per l'anno 2019 con i quali sono stati aggiornati gli indici relativi al rimborso chilometrico stabiliti in € 0,85 per n° km, € 13,66 per punto ora Servizio Attivo.

Effettuati i relativi controlli ed ai fini della successiva liquidazione, si chiede l'emissione della relativa Ricevuta (esente da IVA ai sensi dell'art. 10 comma 15 D.P.R. 26.10.1972 n° 633 e ss modificazioni) per gli importi di seguito elencati:

TIPOLOGIA INTERVENTO	N°	€uro	TOTALE €URO
n° Kilometri percorsi	382	0,850	€ 324,70
ORE DI SERVIZIO ATTIVO PRESTATE	8	13,66	€ 109,28
RIMBORSO TOTALE			€ 433,98

La ricevuta dovrà riportare la seguente intestazione:

Cliente : ATS Sardegna – ASSL LANUSEI
Indirizzo: Via Enrico Costa n. 57 (Piazza Fiume)
C.A.P. 07100
Città : Sassari
P. IVA N° 00935650903 C.F. 92005870909

A disposizione per eventuali chiarimenti si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Direttore f.f. SC Staff Direzione
Dott.ssa Tomasa Pina Gioi

GIOI TOMASA PINA
Firmato digitalmente da GIOI TOMASA PINA
Data: 2020.07.31 09:39:50 +02'00'

SC Staff Direzione
Via Piscinas, 5
08045 – Lanusei
Tel. 0782490523 – 526
Mail: sc.stafflanusei@atssardegna.it

Notifiche

Numero Protocollo	Codice Fiscale	Sede Inps Competente	del	Denominazione	Regolarità Inps	Regolarità Inail	Regolarità Casse Edili	Documento	Documento
INPS_22252362	91001990919	-	30/07/2020 19:03	PUBBLICA ASSISTENZA SOCIALE ARCOBALENO	Non effettuabile	Non effettuabile	Non effettuabile		

Copyright© INPS - 2020 - Version_1.0.1