

Deliberazione N° 1158 / 12 APR. 2001

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N°7- CARBONIA

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

nell'esercizio delle funzioni di COMMISSARIO LIQUIDATORE

Oggetto: delibera n°1021 del 24/05/2000. Liquidazione fatture varie.

IL COMMISSARIO LIQUIDATORE

ACCERTATO che con atto deliberativo n°1021 del 24-05-2000 si è autorizzato alla realizzazione del corso d'aggiornamento per Terapisti della Riabilitazione;

CONSTATATO che il Responsabile del Servizio Materno Infantile ha trasmesso la relazione e le fatture (vedi allegato), complete del visto attestante la regolarità e l'ammissione al pagamento;

PROPONE l'adozione in atto deliberativo di quanto in premessa.

SENTITO il parere del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario

DELIBERA

- ➔ di dare mandato al servizio Bilancio per il pagamento delle fatture allegate, previo visto, rilasciato dal Responsabile del Servizio proponente;
- ➔ di movimentare il conto 094 della ex-USL 17 di Carbonia;

DIRAMM/ [Signature]

DIRSAN/ [Signature]

MATINF/MAGGETTI [Signature]

ADD/Paulis [Signature]



Il Direttore Generale
Dott. E. Simeone

[Signature]

Azienda U.S.L. CARBONIA

Segue deliberazione n. 1458 del 12 APR. 2001

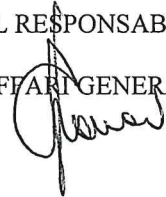
Si attesta che la deliberazione risulta affissa all'Albo aziendale, presso la sede legale dell'Azienda
per dieci giorni a decorrere dal 12 APR. 2001 al 21 APR. 2001

Il Responsabile del procedimento

Carta



IL RESPONSABILE
AFFARI GENERALI



SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N°7 - CARBONIA
Servizio Materno Infantile

Iglesias, 3 aprile 2001

In data 12,13,14 giugno 2000 si è svolto presso il Servizio Materno Infantile del P.O. F.lli Crobu il corso di aggiornamento per il personale dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile e della Riabilitazione.

Il corso ha visto la partecipazione degli operatori del Servizio ed è stato giudicato da tutti di notevole interesse e crescita professionale.

I docenti, come concordato, hanno presentato pezze giustificative per il viaggio e le ricevute per i compensi, laddove pattuiti, secondo il seguente schema:

Docenti	Onorario	Soggiorno	Viaggio	Totale
Dott.ssa Canepa Mina	1.680.000	220.000	505.000	2.405.500
Dott.ssa Rubini Gabriella	2.080.000		466.000	2.546.000
Prof. Poccianti	/	/	/	/

Sono state inoltre presentate le seguenti fatture:

Hotel Artu Iglesias

-n°246 del 19/06/00 £. 178.000
-n°247 del 19/06/00 £. 130.000
-n°248 del 19/06/00 £. 130.000

per un totale di £. 438.000

-Hotel Quadrifoglio Cagliari

- n°1518/A del 14 -06-00 £.125.000
-n°1519/A del 14 -06-00 £.105.000
- n°1520/A del 14 -06-00 £.125.000

per un totale di £. 355.000

Si propone pertanto il pagamento delle cifre secondo la modalità richiesta dagli interessati

Dott.ssa Canepa Mina

Papp Pietro Andrea e Canepa Mina sul conto bancario n°40691340136 Banca Comit Filiale Corso Re Umberto Torino Crocetta , CAB 01013 ABI 2002;

Dott.ssa Rubini Gabriella

Rubini Gabriella conto n°46952/53 Cassa risparmio Verona-Vicenza-Belluno Via Centro 19, 37100 Verona CAB 11703 ABI 6355;

Hotel Artu di Iglesias c/o credit-Iglesias ABI 02008 CAB 43910 c/c intestato a Cui Giovanni relativo alle fatture n°246/247/248 del 19-06-00 (Hotel Artu Iglesias);

Hotel Quadrifoglio Cagliari c/o Banco di Napoli Ag. 1 (Ca) ABI 01010 CAB 04801 c/c 27/3180 relativo alle fatture n° n°1518/A-1519/A-1520/A del 14 -06-00 (Hotel Quadrifoglio Cagliari);

Il Capo servizio
Dott. Silvio Maggetti



25 LUG. 2000

X

Rubini Gabriella

nata a Cavarzere, Ve 28-01-1947

residente Via del Bersagliere, 4 Verona Tel. 045/8301025

Codice Fiscale RBNGRL47A68C383Q

Vostro Dare per docenza dei giorni 12-13 Giugno 2000

Totale	£. 2.600.000
Ritenuta acconto - 20%	£. 520.000
	<u>£. 2.080.000</u>

Si prega di accreditare quanto dovuto sul conto n°46952/53 Cassa risparmio Verona-Vicenza-Belluno Via Centro, 19 37100 Verona. **CAB** 11703 **ABI** 6355 *Intestato a RUBINI GABRIELLA*

Data

Si attesta la regolarità
dei dati contenuti nel
presente documento, per cui
si autorizza il pagamento
Il responsabile del servizio

Firma

Rubini Gabriella

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

EMISSO DA: **ALITALIA** | BIGLIETTO IN CONGIUNZIONE

GRATE/RESTRIZIONI: **PI0104671090171** | BIGLIETTO PASSEGGERI E RECEVUTA BAGAGLIO: **103011** | ORIGINE/DESTINAZIONE: **MARRO VIACCI**

DATA DI EMISSIONE: **10 JUN 00** | DATA PRENOTAZIONE: **10 JUN 00** | DATI PRENOTAZIONE: **APPREZZO 118**

NOME DEL PASSEGGERO (NON TRASFERIBILE): **BSP-IT** | EMESSO IN SOSTITUZIONE DI: _____

STUOZ: **APPREZZO** | CODICE BIGLIETTO: **821509** | NON VALIDO PRIMA DEL: **NON VALIDO DOPO LA FRANCHIGIA**

VOLO	CLASSE	DATA	ORA	STUOZ	PREZZO	COLLI	PESO	NON REGISTR.	COLLI	PESO	NON REGISTR.
A 589	Y	10 JUN	14:00	APPREZZO	118	1	10				
A 589	Y	10 JUN	17:40	APPREZZO	118	1	10				
A 589	Y	10 JUN	19:00	APPREZZO	118	1	10				
A 589	Y	10 JUN	21:00	APPREZZO	118	1	10				

TARIFFA: **Y** | COMPUTO TARIFFA: **Y** | COLLI: **1** | PESO: **10** | NON REGISTR.: | COLLI: | PESO: | NON REGISTR.:

CONTRIVALE: _____

TASSA: **14000**

TASSA: **70000**

TASSA: **70000**

TOTALE: **140000**

INF. ALL'AGENTE: _____

N. DI CONTROLLO: **3387544118**

EMISSIONE ORIGINALE: _____

COD. APP. _____ | SIGLA DEL TOUR: _____

NON VALIDO PER IL TRASPORTO

NON VALIDO PER IL TRASPORTO

NON VALIDO PER IL TRASPORTO

191 3387544118 0 0

BIGLIETTO INTERNAZIONALE:
NON IMPONIBILE IVA - ART. 9 DPR 633/72



AGENZIA VIAGGI E TURISMO - TRAVEL OFFICE

CAT. A ILLIMITATA

L'APPRODO s.r.l.

CORSO RE UMBERTO, 37/B - 10128 TORINO - TEL. (011) 55.66.777 - FAX (011) 54.31.32
Cod. Fisc. e P. IVA 04196060018 - Trib. Torino n. 2946/82 reg. soc. - C.C.I.A.A. n. 616729

Torino, 13/06/00

DISTINTA SERVIZI

Spett.le
CANEPA MINA

CONDIZIONI DI PAGAMENTO:

Entro 15 gg. dalla data della presente

DATA	OPERAZIONE	DARE	AVERE	SALDO
/06/00	TKT AEREO 0556786237277 TRN/CAG/TRN 13/06/00 - 15/06/00			505.000
	BOLLO SULL'ORIGINALE			

LA PRESENTE NON HA VALORE DI FATTURA

SALDO VS. DEBITO

505.000

Canepa Mina

nata a Firenze, 04/10/1939

residente in Via Lamarmora 22, 10128 Torino Tel. 011/544439

Codice Fiscale CNPMNI39R44D612S

Vostro Dare per docenza e consulenza dei giorni 12-13-14 Giugno 2000

Totale	£. 2.100.000
Ritenuta acconto – 20%	<u>£. 420.000</u>
	£. 1.680.000

Si prega di accreditare quanto dovuto sul conto n°40691340136, Banca COMIT Filiale Corso Re Umberto Torino Crocetta. **CAB** 01013 **ABI** 2002 intestato a *Papp Pietro Andrea e Canepa Mina*

Si attesta la regolarità
dei dati contenuti nel
presente documento, per cui
si autorizza il pagamento
Il responsabile del servizio

Data *4 Settembre 2000*

Firma

Mina Canepa

dm

PASSENGER TICKET AND BAGGAGE CHECK SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT IN THIS LOCAL COMMUNICATION TICKETS
 ISSUED BY

ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS (shown)
 CF 00476680582 PI 00903301000
 AGENCY FARE ANON REF
 PASSENGER NAME FOR THIS TRIP
 CANEPA/MINA

DATE OF ISSUE 13 JUN 00
 BSP IT

ORIGIN/DESTINATION
 TORTRN SITC
 ISSUED IN TORTRN FOR

AGENT CPN
 TORTRN
 PLACE OF ISSUE

- NO NOT GOOD FOR PASSAGE FROM

TO	CARRIER	FLIGHT	CLASS	DATE	TIME	STATUS	FARE BASIS	NOT VALID BEFORE	NOT VALID AFTER	ALLOW
TORTRN	TRNAZ	1844H		13 JUN	1500	OKHAPPN	58215693		13 JUN	2000
CAGI TAKI	CAGAZ	1845H		13 JUN	1300	OKHAPPN			13 JUN	2000
TORTRN	TRN			VOID						
VOID				VOID						
VOID				VOID						

FARE CALCULATION
 FARE 111 488000 TRN AZ(ENH)TAG R114.43HAPPN AZ(ENH)TRN R114.43HAPPN NUC 228 B6 E
 EQUIV FARE PO ND ROE2132 = 28968

TOTAL 505500
 AIRLINE INFO 31242
 CONFIRMATION 16500126553
 TAX 111 350007
 TAX 111 400017
 TAX 111 350007
 FORM OF PAYMENT CASH
 CPN AIRLINE CODE 055 6786237277 1
 ORIGINAL ISSUE TORTRN 488000
 TOUR CODE 0 545 17500
 (IVA INCLUSA 10.00/PCT 111 44364)



by L'APPRODO

AGENZIA VIAGGI E TURISMO - TRAVEL OFFICE

CAT. A / ILLIMITATA

L'APPRODO s.r.l.

10128 TORINO - ITALIA Corso Re Umberto, 37/B - Telefono 011. 556 67 77 r.a. - Fax 011. 54 31 32
Sede Sociale Torino - Cap. Soc. 100.000.000 i.v. - Reg. Impr. (TO) n. 2946/82 - R.E.A. (TO) n. 616729 - Part. IVA e Cod. Fisc. 04196060018

Spett.
CLIENTI DIVERSI

10100 TORINO

TO

Codice 0010302 CLI13

N. Telefono .

Operatore FR FRANCO ROMEO

Modalità Pagamento C2 RIMESSA DIRETTA

BOLLA Numero 9083 del 13/06/00

Pagina 1

Vi consegnamo

Dati Biglietto	Importo	Tasse	Diritt
N/I Cls Vettore Da.Part			
Passeggero Itinerario			
Num.Matricola Cen.Costo RIFERIMENTO PERSONALE			
N. TELEFONICO			
67 6786237277	488.000	17.500	
N H ALITALIA SPA		13/06/00	505.500
CANEPA/MINA	TRN/CAG/TRN		
	#OME0		
1	1		

Totale Importo

488.000

Totale Tasse

17.500

T O T A L E V S. D E B I T O

505.500

P A R I A D E U R O

261,07

Per Ricevuta

(Firma)



Hotel «Artu»
Piazza Q. Sella, 15
Tel. e Fax 0781. 22492 - 22546 - 32448 - 32449
09016 IGLESIAS
Partita IVA 01045260922
Cod. Fisc. CUI GNN 54C05 D287V

RICEVUTA FISCALE
NUMERO 246 DATA 18.06.00
FATTURA/RICEVUTA FISCALE

CLIENTE ASL n° + CARBONIA
S/O SERVIZIO D'ATTENDIMENTO INFANTILES
P.O.S. S/O D/O P/O ALIENATO FELI CR08U
1625195

DETTAGLIO IVA			
Aliquota	Imponibile	Imposta	Corrispettivo pagato
10%			
TOTALE	161818	16182	178000

US Sig. RUBIORI
Il responsabile del servizio



Hotel «Artu»
Piazza Q. Sella, 15
Tel. e Fax 0781. 22492 - 22546 - 32448 - 32449
09016 IGLESIAS
Partita IVA 01045260922
Cod. Fisc. CUI GNN 54C05 D287V

RICEVUTA FISCALE
NUMERO 247 DATA 18.06.00
FATTURA/RICEVUTA FISCALE

CLIENTE ASL n° + CARBONIA
S/O SERVIZIO D'ATTENDIMENTO INFANTILES
P.O.S. S/O D/O P/O ALIENATO FELI CR08U
1625195

DETTAGLIO IVA			
Aliquota	Imponibile	Imposta	Corrispettivo pagato
10%			
TOTALE	118181	11819	130000

US Sig. CANTERA
Il responsabile del servizio



Hotel «Artu»
Piazza Q. Sella, 15
Tel. e Fax 0781. 22492 - 22546 - 32448 - 32449
09016 IGLESIAS
Partita IVA 01045260922
Cod. Fisc. CUI GNN 54C05 D287V

RICEVUTA FISCALE
NUMERO 248 DATA 18.06.00
FATTURA/RICEVUTA FISCALE

CLIENTE ASL n° + CARBONIA
S/O SERVIZIO D'ATTENDIMENTO INFANTILES
P.O.S. S/O D/O P/O ALIENATO FELI CR08U
1625195

DETTAGLIO IVA			
Aliquota	Imponibile	Imposta	Corrispettivo pagato
10%			
TOTALE	118181	11819	130000

US Sig. POCCIA
Il responsabile del servizio



★ ★ ★
HOTEL QUADRIFOGLIO
di Piras Francesco

Luogo svolgimento attività e conservazione scritture contabili
 Via G. Peretti, 8/10 - 09047 SELARGIUS
 Tel. 070/543093/4-531765
 Fax 070/543036

CODICE FISCALE PRS FNC 40 H 19 I 86
 PARTITA I.V.A. 00358820926

SIG. CANEPA Mina					C/O ASL 7														
Via Dalmazia					Via Dalmazia														
09013 CARBONIA CA					09013 CARBONIA CA														
DATA DI ARRIVO 13.06.2000					DATA.. 14/06/00 CAMERA.. 0255 OP.. 0001														
PERNOTTAMENTI <input type="checkbox"/> VARIE <input type="checkbox"/>					RS/SALDO *0.000														
APP.N. 255					ARRANG.X *105.000														
PRESENZE					CORRISP. *105.000														
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>A</th> <th>B</th> <th>G</th> <th>ES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESENZE</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						A	B	G	ES	PRESENZE	1				IUA 10% *9.545				
	A	B	G	ES															
PRESENZE	1																		
ARRANGIAMENTO GRUPPI					IMPONIB. *95.455														
BED and BREAKFAST					SOSPESI														
ARRANGIAMENTO					*105.000														
BED and BREAKFAST																			
SUPPLEMENTO SINGOLA GRUPPI					SALA RIUNIONI														
DATA 14.06.2000																			
RICEVUTA FISCALE																			
N. 3525 / A																			
FATTURA																			
N. 1519 / A																			
CORRISPETTIVO PAGATO <input type="checkbox"/>																			
CORRISPETTIVO NON PAGATO <input checked="" type="checkbox"/>																			
Serie X AB N° 3982 - 00																			
FE																			
TIPOLITOGRAFIA P. VALDES - CAGLIARI																			
Autorizz. Min. Fin. - Prot. 322183 del 6-6-1985.																			

Si attesta la regolarità
 dei dati contenuti nel
 presente documento, per cui
 si autorizza il pagamento
 Il responsabile del servizio



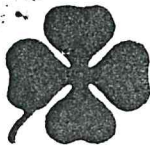
HOTEL QUADRIFOGLIO
di Piras Francesco

Luogo svolgimento attività e conservazione scritture contabili
Via G. Peretti, 8/10 - 09047 SELARGIUS
Tel. 070/543093/4-531765
Fax 070/543036

CODICE FISCALE PRS FNC 40 H 19 I 6
PARTITA I.V.A. 00358820826

SIG. <u>POCCIANI Francesco</u>		C/O <u>ASL 7</u>									
		<u>Via Dalmazia</u>									
		<u>09013 CARBONIA CA</u>									
DATA DI ARRIVO <u>13.06.2000</u>		DATA.. <u>14/06/00</u> CAMERA.. <u>0112</u> OP.. <u>0001</u>									
PERNOTTAMENTI <input type="checkbox"/> VARIE <input type="checkbox"/>		RS/SALDO <u>*0.000</u>									
APP.N. <u>112</u>		ARR.XX USO X <u>*125.000</u>									
PRESENZE		CORRISP. <u>*125.000</u>									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>A</th> <th>B</th> <th>G</th> <th>ES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		A	B	G	ES	1				IVA 10% <u>*11.364</u>	
A	B	G	ES								
1											
ARRANGIAMENTO GRUPPI		IMPONIB. <u>*113.636</u>									
ARRANGIAMENTO		SOSPESI <u>*125.000</u>									
BED and BREAKFAST											
SUPPLEMENTO SINGOLA GRUPPI		SALA RIUNIONI									
DATA <u>14.06.2000</u>											
RICEVUTA FISCALE											
N. <u>3526</u> / A											
FATTURA											
N. <u>1520</u> / A											
CORRISPETTIVO PAGATO <input type="checkbox"/>											
CORRISPETTIVO NON PAGATO <input checked="" type="checkbox"/>											
Serie X AB N° <u>3983</u> - 00											
<p>TIPOLITOGRAFIA P. VALDES - CAGLIARI Autorizz. Min. Fin. - Prot. 322183 del 6-6-1985.</p>											

Si attesta la regolarità
dei dati contenuti nel
presente documento, per cui
si autorizza il pagamento
responsabile del servizio



★ ★ ★
HOTEL QUADRIFOGLIO
di Piras Francesco

Luogo svolgimento attività e conservazione scritture contabili
 Via G. Peretti, 8/10 - 09047 SELARGIUS
 Tel. 070/543093/4-531765
 Fax 070/543036

CODICE FISCALE PRS FNC 40 H 19 11
 PARTITA I.V.A. 00358820926

SIG. RUBINI Gabriella
 C/O ASL 7
Via Dalmazia
09013 CARBONIA CA

DATA DI ARRIVO 13/06/2000
 PERNOTTAMENTI VARIE

DATA.. 14/06/00 CAMERA.. 0114 OF.. 0001
 RS/SALDO *0.000
 ARR.XX USO % *125.000
 CORRISP. *125.000
 IVA 10% *11.364
 IMPONIB. *113.636

APP.N. 114

	A	B	G	ES
PRESENZE	1			

SOSPESI *125.000

ARRANGIAMENTO GRUPPI ARRANGIAMENTO
 BED and BREAKFAST BED and BREAKFAST

	125.000
--	---------

SUPPLEMENTO SINGOLA SALA
 GRUPPI RIUNIONI

T
 CONDC
 TV A
 TEL

DATA 14.06.2000

ARIA
 E RIS RICEVUTA FISCALE
 N. 3524 / A

PARCHEGGIO FATTURA
 N. 1518 / A

Si attesta la regolarità
 dei dati contenuti nel
 presente documento, per cui
 si autorizza il pagamento

Il responsabile del servizio

DISTANZA DAI
 MI. : CORRISPETTIVO PAGATO
 * CORRISPETTIVO NON PAGATO

DALLA STAZ
 MARITTIMA :
 *
 DALLA STAZ
 FERROVIARIA N : Serie X AB N° 3963 - 00

Prot. Inf. G

Deliberazione N° 1021 , 24/05/2000

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N°7- CARBONIA

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Oggetto: Corso di aggiornamento sulla riabilitazione per il personale dell'Unità Operativa di NPJA.

L'anno 1999, il giorno 24 del mese di Maggio nei locali degli Uffici Amministrativi dell'Azienda USL N°7

IL DIRETTORE GENERALE

Dell'Azienda U.S.L. N°7 Dott. Mario Raimondi coadiuvato

dal Direttore Sanitario Dott. Pietro Mascia

e dal Direttore Amministrativo Dott. Salvatore Marras

Su proposta del Responsabile del Servizio Materno Infantile

- Considerato:**
- che è stato attivato il servizio di riabilitazione per l'età evolutiva presso l'Unità Operativa di NPIA di Iglesias, ed è in progetto l'attivazione presso le sedi di Carbonia e Giba;
 - che si ritiene indispensabile acquisire competenza tecnico professionale e padronanza di specifiche metodiche diagnostiche e riabilitative per l'età evolutiva;
 - che è opportuno acquisire docenza di accertata e documentata competenza;

- Accertato:**
- che non vi sono docenti abilitati tra il personale dell'Azienda né presso strutture pubbliche o private sul territorio regionale;
 - che tra i Docenti riconosciuti dall'Associazione Bobath Internazionale figura la Dott.ssa Rubini della ASL di Verona, che vanta un ricco curriculum di attività formative presso diverse Aziende Sanitarie Italiane;
 - che la Docente si avvale della collaborazione di una Terapista della Riabilitazione per la parte pratica del corso;
 - che gli altri docenti della stessa metodica hanno dichiarato di non avere disponibilità per l'effettuazione di un corso fino all'inizio del 2001;
 - che appositamente interpellata la docente di cui sopra, ha formulato la proposta e il programma di un corso breve di approfondimento in data da concordarsi, sul tema "inquadramento diagnostico e approccio riabilitativo del bambino con PCI secondo il metodo BOBATH";
 - la disponibilità a titolo gratuito di un intervento all'interno del percorso formativo del Professor Poccianti, consulente dell'Azienda per la chirurgia in questa tipologia di affezioni;
 - che a fronte di tale programma si richiede una **somma di £. 6.800.000**, comprendente il compenso ai docenti e il rimborso viaggio e soggiorno;

Ritenuto: di dover accogliere la proposta avanzata da detta docente;

SPESA £ 5.744.500

Sentiti: i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa:

- ➔ di autorizzare i docenti suddetti, alla realizzazione del corso per una cifra presunta di £. 6.800.000, per la durata di N°4 giorni e di movimentare il conto 094 della ex-USL 17 di Carbonia per la spesa destinata alla formazione del personale della Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza addetto alla riabilitazione come meglio descritto in premessa;
- ➔ di dare mandato al Servizio Bilancio per il pagamento delle fatture rilasciate dai docenti, previo visto, rilasciato dal Responsabile del Servizio Materno Infantile.

AZIENDA U.S.L. N°7 - CARBONIA

Segue Deliberazione N° 1021, 24/05/2000

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

AS

IL DIRETTORE SANITARIO

[Signature]

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

[Signature]

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PROPONENTE

[Signature]

IL FUNZIONARIO O L'IMPIEGATO ADDETTO

Su attestazione dell'usciera, si certifica che copia della presente deliberazione rimarrà affissa all'albo pretorio di quest'Azienda USL per quindici giorni dal 26 MAG. 2000 al 09 GIU. 2000

Podde

DESTINATARI: Revisori - Bilancio - Rot. Inf. L.