



adottata dal Direttore Generale in data 24 AGO. 2012

OGGETTO : *Liquidazione fattura n°14 del 10.07.2012 - Ditta Multiservizi Sulcis di Carbonia.*

Il Responsabile della Struttura Complessa del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico,

- Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n° 545 del 19.05.2008, relativa alla all'affidamento triennale del Servizio Lavori di Manutenzione del Patrimonio Immobiliare dell'ASL Carbonia a favore della Ditta Multiservizi Sulcis di Carbonia;
- Visto il contratto Repertorio n° 147 del 18.08.2008, registrato in Iglesias in data 21.08.2008 al n° 1608 mod. 3;
- Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n° 326 del 21.06.2011, con la quale è stata approvata una proroga al suddetto contratto al 30.06.2012;
- Preso Atto dell'istruttoria svolta dal Geom. Giuseppe Aru in qualità di Responsabile del Procedimento dei lavori di manutenzione, realizzati dalla Ditta suindicata presso il Distretto di Carbonia nel mese di Giugno 2012 e dal Geom. Giuseppe Puddu, in qualità di Responsabile del Procedimento dei lavori di manutenzione realizzati nel suddetto mese presso il Distretto di Iglesias,
- Preso Visione dei riepiloghi dei lavori di manutenzione eseguiti dalla suddetta Ditta presso le strutture aziendali dei due Distretti nel mese di Giugno 2012, che si allegano in copia al presente atto;
- Preso Visione della fattura n° 14 del 10.07.2012 di € 29.659,69 IVA al 21%, emessa dalla Ditta Multiservizi Sulcis di Carbonia, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, relativa ai lavori di manutenzione eseguiti nel mese di Giugno 2012 presso le strutture aziendali dei due Distretti;
- Ritenuto che, ai sensi dell'art. 30 del capitolato speciale d'appalto, nulla osta il pagamento delle suddette mensilità;

PROPONE

per i motivi esposti in premessa ed in funzione delle risultanze dell'istruttoria condotta dal Geom. Giuseppe Aru in qualità di Responsabile del Procedimento, per i lavori di manutenzione eseguiti nel mese di Giugno 2012 dalla Ditta Multiservizi Sulcis di Carbonia presso le strutture aziendali del Distretto di Carbonia e dal Geom. Giuseppe Puddu, in qualità di Responsabile del Procedimento dei lavori di manutenzione eseguiti dalla suddetta Ditta nel medesimo mese presso il Distretto di Iglesias, di liquidare la fattura n° 14 del 10.07.2012 di **€ 29.659,69 IVA al 21% compresa**, alla Ditta Multiservizi Sulcis di Carbonia, quale corrispettivo per i lavori eseguiti nel mese di Giugno 2012 presso gli immobili di proprietà aziendali;

Il Direttore Generale

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Responsabile della Struttura Complessa del Servizio Tecnico, Manutentivo e Logistico

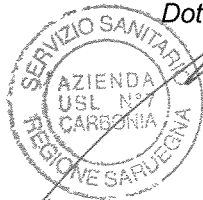
SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

DELIBERA

- la liquidazione della fattura n° 14 del 10.07.2012 di € **29.659,69 IVA al 21% compresa**, alla Ditta Multiservizi Sulcis di Carbonia, quale corrispettivo per i lavori eseguiti nel mese di Giugno 2012 presso gli immobili di proprietà aziendali;
- che il Servizio Bilancio/Contabilità provveda al puntuale pagamento della relativa fattura di addebito a favore della Ditta Multiservizi di Carbonia, per un importo pari ad € **29.659,69 compreso IVA al 21%**, con relativo ordinativo bancario tratto sul Tesoriere Aziendale, previo lo svincolo della stessa, a cura dei suddetti Responsabili di Procedimento, ciascuno per le proprie competenze;
- di disporre la contabilizzazione della spesa complessiva di € **29.659,69** di cui € 5.147,55 per IVA al 21% a favore della Ditta Multiservizi Sulcis di Carbonia sulla classe di costo al cod. n° 0507010101 "manutenzione e riparazione immobili, impianti e pertinenze programmate" del Piano dei conti Aziendale e centri di costo:
 - n° 10310102 (Distretto di Carbonia) € **5.674,69** IVA al 21% compresa;
 - n° 10410102 (Distretto di Iglesias) € **23.985,00** IVA al 21% compresa.

Il Direttore Generale

Dott. Maurizio Calamida



Il Direttore Amministrativo

Dott. Claudio Ferri

Il Direttore Sanitario

Dott. Franco Trincas

Resp.le Strutt. Compl. Serv. Tec., Manut e Logist./ Ing. Brunello VACCA

RESP.LE PROC DISTR. DI CARBONIA / Geom. Giuseppe ARU

RESP.LE PROC DISTR. DI IGLESIAS / Geom. Giuseppe PUDDU

ADD / Geom. Osvaldo SULAS

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 1225 del 24 AGO. 2012

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 27 AGO. 2012 al 10 SET. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Il Responsabile del Servizio
Affari Generali



Allegati n. **03**

Destinatari:

- **Collegio dei Sindaci**
- **Servizio Bilancio**
- **Servizio Acquisti**
- **Servizio Tecnico Aziendale c/o P.O. SIRAI**

All. 01/22

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 01. 06 2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': P OSTRAI

LAVORI DI: CONTINUO LAVORO
MARCIAPIEDE - PULIZIE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
MURA PILOLO			<i>[Signature]</i>				
"							

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO

PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con:
_____ (firma _____)

FINALE il ___/___/___ effettuato con:
_____ (firma _____)

Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:
DELLI FERVA

Inizio intervento: h. 7.30
Fine intervento: h. 16.30

DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO
CONTINUO LAVORO MARCIAPIEDE
PULIZIA E TRASPORTO
MATERIALE

Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO / DA COMPLETARE _____

Ulteriori note:



Il Responsabile del Procedimento
[Signature]

L'Amministratore
[Signature]

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 01-06-2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': OSPEDALE
SIRAI
CARBONIA.

LAVORI DI:
MANUTENZIONE.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
PERDA EMANUELE	✓	//	<i>Perda Emanuele</i>	8	//	8	//
SCARTEDDU SERGIO	✓	//	<i>Scarteddu Sergio</i>	8	//	8	//

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>07:30</u> Fine intervento: h. <u>16:30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>FINE COMMENTAZIONE E RIEMPIMENTO</u> <u>DI GHIAIA CON PULIZIA MARCIAPIEDE</u> <u>SPALCIO ERBA PARCHEGGI OSPEDALE.</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:
LAVORO COMPLETATO <u>Si</u> / DA COMPLETARE _____ Ulteriori note:	

Il Responsabile del Procedimento

[Firma]



PAG. 2 di 22

L'Amministratore
Multiservi *[Firma]* Sulcis

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 04/06/2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': P OSTRICHI

LAVORI DI: PULIZIA ASFALTO ERBA.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>MURA PAOLO</u>			<i>[Signature]</i>	<u>8</u>		<u>8</u>	

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>7.30</u> Fine intervento: h. <u>16.30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIA ASFALTO ERBA</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:
LAVORO COMPLETATO ___/ DA COMPLETARE ___ Ulteriori note:	

Il Responsabile del Procedimento



PAG. 3 di 22

L'Amministratore

[Signature]

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 04-06-2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': OSPEDALE SIRAI
CARBONIA

LAVORI DI:
MANUTENZIONE.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>PELDA EMANUELE</u>	<u>✓</u>	<u>//</u>	<u>Aut. Pel</u>	<u>8</u>	<u>//</u>	<u>8</u>	<u>//</u>
<u>SCARTEDDU SERGIO</u>	<u>✓</u>	<u>//</u>	<u>S. Sc</u>	<u>8</u>	<u>//</u>	<u>8</u>	<u>//</u>

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>07:30</u> Fine intervento: h. <u>16:30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>FINE SFALCIO ERBA PARCHEGGI OSPEDALIERO</u> <u>TRAZZOCCO DI FALDOMI DA INAM A</u> <u>UFF. VIA DALMAZIA. SFALCIO ERBA</u> <u>FASCIA TAGLIA FUOCO.</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO SI / DA COMPLETARE _____
Ulteriori note:

Il Responsabile del Procedimento

[Handwritten signature]



PAG. 4 di 22

L'Amministratore
Multiservizi Sulcis

[Handwritten signature]

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 05 06 2019

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': P 0312A1

LAVORI DI: PULIZIA CON CAMBIO
BUSTE. ESEGUITO N° 2 VOLTE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>M VIRA PIROLO</u>			<u>[Signature]</u>	<u>2</u>		<u>2</u>	

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO	Inizio intervento: h. <u>7.30</u>
PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Fine intervento: h. <u>16.30</u>
FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIA CON CAMBIO BUSTE</u> <u>ESEGUITO N° 2 VOLTE</u> <u>PULIZIA CASSETTI. DEVI 2114</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ___ / DA COMPLETARE ___
Ulteriori note:

Il Responsabile del Procedimento



PAG. 5 di 22

L'Amministratore
[Signature]

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 05-06-2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': GUARDIA MEDICA
BACUABIS

LAVORI DI:
MANUTENZIONE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>PERDA EMANUELE</u>	<u>✓</u>	<u>//</u>	<u>Perda Emanuele</u>	<u>8</u>	<u>//</u>	<u>8</u>	<u>//</u>
<u>SCARTEDDU SERGIO</u>	<u>✓</u>	<u>//</u>	<u>Scarteddu Sergio</u>	<u>8</u>	<u>//</u>	<u>8</u>	<u>//</u>

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>07:30</u> Fine intervento: h. <u>16:30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>SPALCIO ERBA, RASTRELLATO E</u> <u>PULIZIA PIAZZALE GUARDIA MEDICA.</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:
LAVORO COMPLETATO ___/___/___ DA COMPLETARE <u>SI</u> Ulteriori note:	

Il Responsabile del Procedimento

[Handwritten signature]



PA. 60122

L'Amministratore
Multiservizi Sulcis

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 06.05.2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': P.O. SIRAI

LAVORI DI: PULIZIA E CAMBIO
BUSTE SFALCIO E RBA.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>MUDA PAOLO</u>			<u>[Signature]</u>	<u>8</u>		<u>8</u>	

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>7.30</u> Fine intervento: h. <u>16.30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIA E CAMBIO BUSTE SFALCIO E RBA</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ___ / DA COMPLETARE ___

Ulteriori note: PULIZIA CASPONIETTI DELLA DEVIZIA

Il Responsabile del Procedimento

[Signature]



PAG 17 di 22

L'Amministratore
Multiservizi Sulcis

[Signature]

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 06-06-2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': SIRA.

GUARDIA MEDICA
LAVORI DI:
MANUTENZIONE.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
PERDA EMANUELE	✓	//	<i>Emmanuel Perda</i>	8	/	8	/
SCARTEDDU SERGIO	✓	//	<i>Sergio Scarteddu</i>	8	/	8	/

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. 07:30 Fine intervento: h. 16:30
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>SFALCIO ERRA, PULIZIE VARIE DA CARTACEE.</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati: <u>DAILY</u>	Quantità / ore: <u>8</u>
LAVORO COMPLETATO <u>SI</u> / DA COMPLETARE _____ Ulteriori note:	

Il Responsabile del Procedimento

ca m



PAG. 20122

L'Amministratore
Multiservizi Sulcis

[Signature]

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 07/06/2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°

ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:
UFF. TECNICO

REPARTO / LOCALITA': PUSTRAI

LAVORI DI: PULIZIA E CAMBIO BUSTE
MOVIMENTAZIONE A RE DI



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:					ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.	
MURZA PILOLO			<i>[Firma]</i>	8		8		

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO	Inizio intervento: h. 7.30
PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Fine intervento: h. 16.30
FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO PULIZIA CON CAMBIO BUSTE EFFETUATO N° 2 VOLTE MOVIMENTAZIONE A RE DI AL. P. SOCCORSO
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati: TERNA	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO / DA COMPLETARE

Ulteriori note: CON LA TERNA SPOSTATO FIORIERE E
E TRASPORTO TERNA

Il Responsabile del Procedimento

[Firma]



PAG. 90/22

L'Amministratore
Multiservizi Sulcis

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 07-06-2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': OSPEDALE
SIRAI
CARBONIA

LAVORI DI:
MANUTENZIONE.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
PERDA EMANUELE	✓	//	<i>Perda Emanuele</i>	8	//	8	//
SCARTEDDU SERGIO	✓	//	<i>Scarteddu Sergio</i>	8	//	8	//

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>07:30</u> Fine intervento: h. <u>16:30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>VIAGGIO DI MEDICINALI DA DIAZISI SIRAI</u> <u>A DIAZISI S. BARBARA. VIAGGIO DI</u> <u>SCAFFALATURA DAL MAGAZZ. GENERALE AL CROBU.</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati: <u>DAILY</u>	Quantità / ore: <u>8</u>

LAVORO COMPLETATO SI / DA COMPLETARE _____
 Ulteriori note:

Il Responsabile del Procedimento

[Signature]



PAG. 100/22

L'Amministratore
Multiservizi Sulcis

[Signature]

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 15 06 2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:
ING. VACCA

REPARTO / LOCALITA': POSIRAI

LAVORI DI: PULIZIA & CAMBIO
BUSTE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
MURAPAOLO			<i>[Signature]</i>	3		3	
POETARIVAI			<i>[Signature]</i>	3		3	
PILMA GIUSEPPE			<i>[Signature]</i>	3		3	

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. 14.00 Fine intervento: h. 16.30
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO PULIZIA CON CAMBIO BUSTE
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ___ / DA COMPLETARE ___
 Ulteriori note:

PAG. 11 di 22

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 18 06 2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': P.O. SIRAI
VIA. BRIGATA SASSARI

LAVORI DI: PULIZIA E SFALCIO
ERBA CON CAMBIO RUSTE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO


INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
MURRA. PAOLO			<i>Paolo Murra</i>	8		8	

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura


SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>7.30</u> Fine intervento: h. <u>16.30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIA E SFALCIO ERBA</u> <u>CON CAMBIO RUSTE</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO / DA COMPLETARE

Ulteriori note: PULIZIA DEI CASSONETTI DELLA
DEVIIZIA


 PAG. 12 di 22 MULTISERVIZI SULCIS
 L'Assessore

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: <u>19.06.2022</u>	 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA ASL n° 7 Carbonia PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI 09013 CARBONIA SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO
AUTORIZZAZIONE: ORDINE: RICHIESTA N° ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:	
REPARTO / LOCALITA': <u>P. O. SIRAI</u>	
LAVORI DI: <u>PULIZIA, CONCAMBIO BUSTE E PARCHEGGI.</u>	

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:					ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.	
<u>MURAPITTOLO</u>			<u>[Firma]</u>	<u>8</u>		<u>8</u>		

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>7.30</u> Fine intervento: h. <u>16.30</u> <hr/> DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIA, CONCAMBIO BUSTE E PARCHEGGI</u> <u>CON SFALCIO ERBIA</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ___ / DA COMPLETARE ___ Ulteriori note: <u>PULIZIA, CONCAMBIO BUSTE E PARCHEGGI. DECUA</u>	MULTISERVIZI SULCIS L'Amministratore <u>[Firma]</u> DEVIENZA
---	---



PAG. 13 di 22

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 20/06/2012.

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': P. O. SIRAI.

LAVORI DI: PULIZIA CON CAMBIO
BUSTE MATTINA E SERA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>MURADORO</u>			<u>[Firma]</u>	<u>2</u>	<u>-</u>	<u>2</u>	<u>-</u>

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>7.30</u> Fine intervento: h. <u>16.30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIA, CON CAMBIO BUSTE MATTINA E SERA, SFALCIO ERBA, NEI MARCIAPIEDI</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ___ / DA COMPLETARE ___
Ulteriori note:



PAG. 14 di 22

MULTISERVIZI SULCIS
L'Amministratore

[Firma]

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 21 06 2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA' P. OSTRAI

LAVORI DI: PULIZIA, PULIZIA NUOVA ENTRATA, PULIZIA CASINETTI



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>MURA PIROLO</u>			<u>[Signature]</u>	<u>8</u>		<u>8</u>	

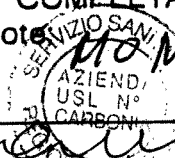
Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>730</u> Fine intervento: h. <u>1630</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIA CON CAMBI OBUSTE</u> <u>PULIZIA, NUOVA, ENTICATA</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ___ / DA COMPLETARE ___

Ulteriori note: MONTABRIG, DELLA SCALFATURA - MULTISERVIZI SULCIS
IN PISCHIA TIRIA

PAG. 15 n. 27



RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 22-06-2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO/LOCALITA': P. SIRAI

LAVORI DI: PULIZIA CON CAMBIO
BUSTE E DEI VARI REPARTI



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>MURATORE</u>			<u>[Firma]</u>	<u>8</u>		<u>8</u>	

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>7.30</u> Fine intervento: h. <u>16.30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIA CON CAMBIO BUSTE DEI VARI REPARTI</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ___/___/___ DA COMPLETARE X
 Ulteriori note: pulizia di 2 stanze a fianco
AL TIGHT



RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 25-06-2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA':
P.O SIRAI

LAVORI DI:
MANUTENZIONI



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO


INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>PINNA GUSPES</u>	<u>✓</u>		<u>[Firma]</u>	<u>8</u>	<u>-</u>	<u>8</u>	<u>-</u>

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>07.30</u> Fine intervento: h. <u>16.30</u>
	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>Intervento ore esterne del P.O. Sirai</u> <u>Sostituzione buste dei cestini</u> <u>Petroli Sirai</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ✓ / DA COMPLETARE ✓
Ulteriori note:


[Firma]



MULTISERVIZI SULCIS
L'Amministratore

PAG. 17 di 77.

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS



DATA: <u>26-06-2012</u>	 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA ASL n° 7 Carbonia PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI 09013 CARBONIA SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO
AUTORIZZAZIONE: ORDINE: RICHIESTA N° ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:	
REPARTO / LOCALITA': <u>P.O. SIRAI</u>	
LAVORI DI: <u>MANUTENZIONE</u>	

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:					ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.	
<u>PORTA DIEGO</u>	<u>/</u>		<u>Porte Diego</u>	<u>8</u>		<u>8</u>		

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura


SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>08,30</u> Fine intervento: h. <u>16,30</u> <hr/> DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIE NEI PRESSI DEL PRONTO</u> <u>SOCORSO E DEL P.O SIRAI SOSTITUZIONE</u> <u>BUSTE</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO _____ / DA COMPLETARE _____
 Ulteriori note:





RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: <u>27-06-2012</u>	 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA ASL n° 7 Carbonia PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI 09013 CARBONIA SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO
AUTORIZZAZIONE: ORDINE: RICHIESTA N° ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:	
REPARTO / LOCALITA': <u>P.O. SIRAI</u>	
LAVORI DI: <u>MANUTENZIONE</u>	

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>PORTA DIEGO</u>	<u>✓</u>		<u>Porta Diego</u>	<u>8</u>	<u>-</u>	<u>8</u>	<u>✓</u>

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____) FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Inizio intervento: h. <u>04,30</u> Fine intervento: h. <u>16,30</u> DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>PULIZIE AREE ESTERNE DEL P.O. SIRAI</u> <u>SOSTITUZIONE DEI SACCHETTI DEI</u> <u>CESTINI PORTA RIFIUTI DELLE</u> <u>AREE ESTERNE</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO _____ DA COMPLETARE _____ Ulteriori note:	<div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: right;">  </div>
--	--

Carli

PAG 19 di 22

RAPPORTO DI INTERVENTO
Ditta MULTISERVIZI SULCIS

DATA: 28-06-2012

AUTORIZZAZIONE:
ORDINE: RICHIESTA N°
ORDINE: programma mensile/telefonico/verbale da:

REPARTO / LOCALITA': P.O. SIRAI

LAVORI DI: MANUTENZIONE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

PRESIDIO OSPEDALIERO SIRAI
09013 CARBONIA
SERVIZIO TECNICO, MANUTENTIVO E LOGISTICO

INCARICATI DELL'ESECUZIONE:				ORE			
Operaio	Comune	Specializzato	Firma	Ord	Straord	Tot.	Ass.
<u>PORTA DIEGO</u>	<u>✓</u>		<u>Porta Diego</u>	<u>8</u>	<u>✓</u>	<u>8</u>	<u>-</u>

Materiali da magazzino	Materiali acquistati	Autorizzazione	Bolla accomp/ Fattura

SOPRALLUOGO	Inizio intervento: h. <u>04,30</u>
PRELIMINARE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	Fine intervento: h. <u>16,30</u>
FINALE il ___/___/___ effettuato con: _____ (firma _____)	DESCRIZIONE INTERVENTO ESEGUITO <u>SOSTITUZIONE SACCHETTI IN CERTI PORTARIFIUTI, PULIZIA E DISERBO NELLE AREE ESTERNE DEL S.G.R.T. AS CARBONIA, PULIZIA AREE SIRAI</u>
Mezzi attrezzature e materiali utilizzati:	Quantità / ore:

LAVORO COMPLETATO ___ / DA COMPLETARE ___
Ulteriori note:



MULTISERVIZI SULCIS
L'Amministratore

[Handwritten signature]

Pr 20 - 22