

ALLEGATO
ALLA DELIBERA N°

11A4
648 DEL 29



A. S. A. E. - A I L CAGLIARI - ONLUS
SEZIONE "ANTONELLA OLLA"

Associazione Sarda Assistenza Emopatici
Associazione Italiana contro le Leucemie Linfomi e mieloma
c/o P.O. Oncologico "A. Businco"
Via Jenner, n.3 - 09121 Cagliari - Tel. 070-554819
Fax 070-5510196 - C.F.92010210927 c/c postale n. 12784096
e-mail: info@ailcagliari.it
sito web: www.ailcagliari.it



Prot. 78/D-PS/2015

III.mo Direttore Struttura Complessa Ematologia
Prof. Emanuele Angelucci
SEDE

Oggetto: Consegna di n. Due classificatori con 4 cassetti color grigio (codice CA4GR), dimensioni L.50 x P. 63 x h.137, prezzo unitario euro 316 iva compresa, totale euro 632,00 iva compresa.

Gent.mo Prof. , la presente per significarLe la consegna a Vostro favore del materiale Evidenziato in oggetto.

Il provvedimento di spesa in questione è stato deliberato dal C.D. nella riunione del 27 febbraio 2015, Punto 8 dell'OdG.

Cagliari, 28 febbraio 2015

Il Presidente
Dott. Renzo PILI

Località, data, Cognome, Nome e firma della persona deputata al ritiro degli strumenti sopra indicati.

Località e data : Cagliari,

Cognome e Nome : Prof. Emanuele Angelucci

Timbro e Firma per Ricevuta

AZIENDA U.S.L. n° 8 - CAGLIARI
Ospedale Oncologico "A. BUSINCO"
UNITA' OPERATIVA DI EMATOLOGIA
Direttore: Dr. EMANUELE ANGELUCCI

CA, 03.03.2015

Provvedimento deliberato dal C.D. in data 27 febbraio 2015, punto 8 dell'OdG.

Il Presidente
Dott. Renzo PILI

Il presente allegato è composto di n° 2 fogli
di n° 2 pagine.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 648 DEL 29 MAG 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO, IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Antonella Carreras Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu



**Via Peretti, 11
09121 Cagliari**

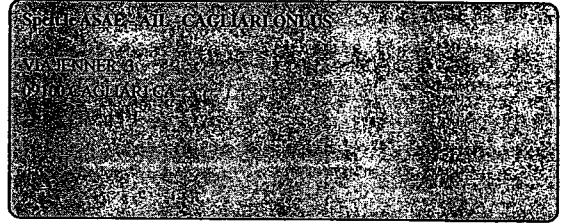
Tel./Fax 070.532133 Cell. 393.9245986

Part.iva/Cod.Fisc. 02949170928

www.pirasufficio.it

info@pirasufficio.it

Tipo Documento	DOC. DI TRASPORTO
Num. Documento	16015
Data Documento	14/04/2015



Cod. Cli. 6.870	Partita Iva	Codice Fiscale 92010210927	Rif. Documento	Rif. VS Ordine	Pagina 1 di 1
Agente		Tipo Pagamento VISTA FATTURA		Banca d' Appoggio	
Varie					
Codice	Descrizione			Unità	Peso
	CLASSIFICATORE 4 CASS. L. 50 X P. 63 X H. 137 RIF. FATT. N. 1296 DEL 24/3			PZ PZ	2,000 1,000
Annotazioni					
Vettori			Data Ritiro	Ora Ritiro	Firma Vettore
Porto	Causale del Trasporto VENDITA		Data Inizio Trasp. 14/04/2015	Ora Inizio Trasp. 09.39.03	Firma Conducente
Trasporto a Cura MITTENTE	Aspetto Esteriore dei Beni IMBALLI -		N. Colli	Peso	Firma Destinatario

Contributo CONAI assolto ove dovuto - Ecocontributo RAEE assolto ove dovuto