ALLEGATO GAu
ALLA DETERMINA N° 979 DEL 15 SET. 2016

AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
SERVIZIO TECNICO
12 AGO. 2016
PER PRESA IN CARICO

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
11 AGO. 2016
ENTRATA
SERVIZIO TECNICO

COMUNE DI ASSEMINI

PROVINCIA DI CAGLIARI
TEL. 070/9491 - FAX 940978

SERVIZIO CONTRATTI

Prot. /PEC

ASL8
Prot. 2016/86288 del 10/08/2016 ore 12.55
Mitt. : COMUNE DI ASSEMINI
Ass. : Patrimonio e Servizi Tecnici

ALLA SPETT.LE ASL 8 CAGLIARI
Servizio Patrimonio e Servizi Tecnici
c.a. Dott.ssa M.B. Zedda
Via Piero della Francesca 1
09047 – SELARGIUS (CA)
protocollo.generale@pec.aslcagliari.it

OGGETTO: LOCAZIONE IMMOBILE DI PROPRIETA' COMUNALE LOC. PIRI PIRI

In riferimento all'oggetto si comunica che si è provveduto al pagamento dell'imposta di registro per la quinta annualità avente decorrenza 01-05-2016, per la spesa complessiva di **€ 1445,00**, che ai sensi dell'art. 5 del contratto in essere con codesta spett.le Azienda Sanitaria è a carico delle parti in ragione del 50% ciascuna.

Pertanto si chiede il rimborso della somma di **€ 722,50** che deve essere versata sulla contabilità speciale del Comune di Assemini in essere presso la Banca d'Italia 69587 IBAN IT 77 C0100003245520300069587

Si allega:

- copia del mandato di pagamento n. 05009966 del 08.06.2016

- F23 relativo all'imposta di registro per la quinta annualità per € 1.445.00

Distinti Saluti

Assemini, lì 10.08.2016

IL RESPONSABILE DI P.O. DEL SERVIZIO CONTRATTI
(Dr.ssa Anna Rita Depani)

Il presente allegato è composto di n° 3 fogli di n° 3 pagine.
Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

0 - 1171 - COMUNE DI ASSEMINI - 1 - 2016-08-10 - 0021476

Mod.

AGENZIA DELLE ENTRATE

MODELLO DI PAGAMENTO: TASSE, IMPOSTE, SANZIONI E ALTRE ENTRATE

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

2. DELEGA IRREVOCABILE A
BANCO DI SARDEGNA

AGENZIA/UFFICIO ASSEMINI PROV. CA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

4. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: COMUNE DI ASSEMINI
NOME
DATA DI NASCITA (giorno mese anno)
SESSO M o F
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: ASSEMINI
PROV. CA
CODICE FISCALE: 80004870921

5. COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE: AZIENDA SANITARIA LOCALE
NOME
DATA DI NASCITA (giorno mese anno)
SESSO M o F
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE: CAGLIARI
PROV. CA
CODICE FISCALE: 02261430926

6. UFFICIO O ENTE: TWE (codice) (sub. codice (*))
7. COD. TERRITORIALE (*)
8. CONTENZIOSO
9. CAUSALE: RP
10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO: Anno 2012 Numero 3112

11. CODICE TRIBUTO	12. DESCRIZIONE (*)	13. IMPORTO	14. COD. DESTINATARIO
1122T	IMP. REGISTRO LOC.FAB. ANN.SUC	1.445 0 0	
	5ª ANNUALITA'		

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO 1.445 0 0

EURO (lettere)
millequattrocentoquarantacinque/00

DATA (giorno mese anno)	CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
	AZIENDA	CAB/SPORTELLO

Disposizione ricevuta in data
08 GIU. 2016
Salva verifica di regolarità formale
Banco di Sardegna S.p.A.
Filiale di ASSEMINI

MOD. F 23 - 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

2016-08-10 - 0021476 - COMUNE DI ASSEMINI - 1

2

Ordinante:

COMUNE DI ASSEMINI
PIAZZA REPUBBLICA SNC
09032 ASSEMINI CA

MOD.02.38.0166

Spettabile
BANCO DI SARDEGNA

ASSEMINI 08.06.16 — ASSEMINI

(Luogo e data)

N° di SCARICO 05009966

ELENCO PARTITE:

N° PARTITA:	IMPORTO	D/A	DESCRIZIONE	VALUTA
06000066	E. 1.445,00	A	PAG. F24	

TOTALE DARE:

TOTALE AVERE: EUR 1.445,00

A valere sui fondi a mia/nostra disposizione: ed in relazione al bonifico/addebito effettuatomi/ci in data odierna su mia/nostra richiesta verbale, Vi autorizzo/autorizziamo ad addebitare/accreditare il relativo importo di EUR 1.445,00 A

132 FIL. ASSEMINI - Cassa 01
1015 Banco di Sardegna S.p.A.

Timbro e firma del Cassiere

Mod. 02.38.0166

2 - COPIA PER IL CLIENTE

0 - 171 - COMUNE DI ASSEMINI - 1 - 2016-08-10 - 00214 76

(3)