

Handwritten signatures and initials at the top left of the page.



Stamp: AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI  
08 OTT. 2015  
ENTRATA SERVIZIO TECNICO

**Arcidiocesi di Cagliari**  
**Ufficio Caritas Diocesana**

Cagliari, 07 ottobre 2015

ASL8  
Prot. 2015/108647 del 08/10/2015 ore 09,33  
Mitt.: ARCIDIOCESI DI CAGLIARI  
Ass.: Patrimonio e Servizi Tecnici  
Class.: 1.4.8. Fasc.: 4 del 2015



Spett.le  
Azienda Sanitaria Locale - A.S.L. n. 8 di  
Cagliari  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 Selargius

**Oggetto:** richiesta rimborso quota parte provvigione per mediazione immobiliare vendita immobile via Catalani 25 - Cagliari

Gentilissimi,

in riferimento alla ormai prossima vendita dell'immobile sito nel Comune di Cagliari, Via Catalani n.e. 25, costituito di ingresso-disimpegno, tre camere, cucina e due bagni, confinante con ingresso-vano scala e censito nel Catasto dei Fabbricati alla Sezione A Foglio 19 con il mappale 2708 (ex 1666), subalterno 103 (ex 86), zona censuaria 1, categoria A/3, classe 3, di proprietà per un terzo ciascuno della:

- ✓ "Azienda Sanitaria Locale - A.S.L. n. 8 di Cagliari" (proprietaria del Presidio Ospedaliero Microcitamico);
- ✓ "Congregazione Religiosa Figlie di Maria Santissima, Madre della Divina Provvidenza e del Buon Pastore";
- ✓ Caritas Diocesana di Cagliari;

avendo provveduto, in anticipo e previa comunicazione per le vic brevi, a liquidare le competenze per la mediazione immobiliare relativa alla vendita dell'immobile sopra citato, alla Agenzia TECNORETE - Affiliato TR CAGLIARI 1, via San Benedetto 29/c - 09129 Cagliari C.F. 03532290925 per un importo complessivo pari ad € 5.526,60 comprensivo di IVA, come da fattura allegata n. 6 del 24/10/2014;

con la presente siamo a chiedere alla Vostra Spettabile Azienda il rimborso della quota di competenza relativa al saldo della fattura di cui al punto precedente per un ammontare pari ad € 1.842,20 da effettuare sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT70Z0335901600100000070158

In attesa di un Vostro riscontro e rimanendo a disposizione per qualsiasi chiarimento, porgiamo Distinti saluti.

Il Direttore della Caritas diocesana

Allegati:  
Fattura Agenzia Immobiliare TECNORETE  
Attestazione avvenuto pagamento



Handwritten signature of the Director of Caritas diocesana.

Arcidiocesi di Cagliari  
Ufficio Caritas Diocesana

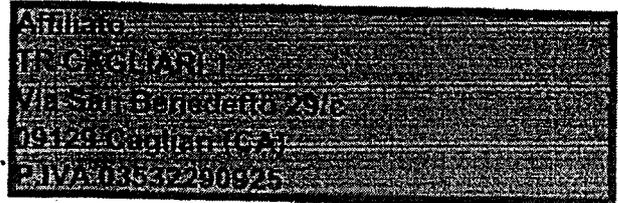
via Mons. Cogoni 9 - 09121 Cagliari - Tel/Fax 070/52843238 - E-mail: caritas.ca@tiscali.it

ALLEGATO <sup>u</sup> **B4**  
ALLA DELIBERA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1225 DEL 16 OTT. 2015  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Antonella Carreras  
IL DIRETTORE SANITARIO Dott. Pier Paolo Pani  
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott.ssa Savina Ortu

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



COGNOME	CARITAS DIOCESANA CAGLIARI
NOME	
INDIRIZZO	via Tola 21
CITTA'	CAGLIARI
CODICE FISCALE	cod fiscale 92019790929

FATTURA COMMERCIALE N.	6/2014
DATA EMISSIONE	24/10/2014

**PROVVIGIONE PER MEDIAZIONE IMMOBILIARE VENDITA:**

APPARTAMENTO PIANO RIALZATO VIA CATALANI 25  
VENDITA

IMPONIBILE	4530 EURO
I.V.A. (22%)	996,60 EURO
TOTALE FATTURA	5526,6 EURO
TOTALE PAGATO	

IBAN IT85 0 0200804811000103106973

PAGATO  
TR CAGLIARI I SP  
PIVA 03532290925  
*[Signature]*

op. 1672  
104



**BANCA PROSSIMA**  
IMPRESE SOCIALI E COMUNITA'

Oggetto: **Eseguito Bonifico Europeo Unico in data 24.10.2014**  
Data: **28.10.2014 04:33**



Internet Banking

Vi confermiamo il Vostro ordine di Bonifico Europeo Unico in data 24.10.2014

Numero ordine	Ordinante
<b>INTER20141024BOSBE584103865</b>	<b>Diocesi Di Cagliari</b>
N. C/C	Filiale
<b>1000/00070158</b>	<b>FILIALE DI MILANO</b>

**Dati dell'operazione**

Beneficiario	Indirizzo
<b>Agenzia Tr Cagliari 1</b>	<b>Via S.Benedetto 29 C</b>
Località	Paese
<b>Cagliari</b>	<b>IT</b>
IBAN	BIC
<b>IT8500200804811000103106973</b>	<b>UNCRITM1E61</b>
Banca	Descrizione
<b>Unicredit Spa Cagliari Ortu Via Cocco Ortu, 44</b>	<b>Pag. vs/ Ft.6/2014 x provvigione immobiliare X vendita Eredità Marchese</b>
Debitore Effettivo	Creditore Effettivo
-	-
Identificativo bonifico	Tipologia
-	-
TRN	Data regolamento
<b>0335978254583203480160004800IT</b>	<b>27.10.2014</b>
Data contabile ordinante	Data valuta ordinante
<b>24.10.2014</b>	<b>27.10.2014</b>
Importo	Commissioni
<b>5526.60 Euro</b>	<b>0.00 Euro</b>
Totale operazione	
<b>5526.60 Euro</b>	

L'operazione potrebbe essere conteggiata e assoggettata al pagamento del "Costo unitario per operazione" secondo le modalità concordate in sede di stipula del contratto di conto corrente e/o di successive variazioni concordate, nel quale potrà trovare ogni dettaglio in proposito. In sede di liquidazione periodica di queste spese potrà verificare il dettaglio dei conteggi, che viene esposto all'interno del Suo estratto conto di conto corrente, alla voce "Spese" della sezione "Dettaglio competenze di chiusura".