



A.V.I.S. MURAVERA-SARRABUS  
ONLUS Dec. 332 del 06.11.95  
Reg.Gen.nr .443 Associazione  
Non lucrativa di utilità sociale.  
Via Sardegna, 52  
Muravera ( CA )  
C.F. 92049600924

ALLEGATO "A"  
ALLA DELIBERA N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Ospedale di Muravera  
Direzione Sanitaria 462  
Prot. N° \_\_\_\_\_  
Del 24/03/2015

Spett. Direzione Sanitaria  
P.O. "San Marcellino"  
MURAVERA  
09043  
Dott.ssa Anna Rita Simeoni  
Centro Raccolta Sangue  
P.O. "San Marcellino"  
09043 MURAVERA

Muravera, 13 marzo 2015

Oggetto: *Donazione apparecchio televisivo.*

*Il sottoscritto Carletto ALEDDA, nato a Muravera il 25.03.1955 ed ivi residente in Via Sant'Agostino 12 - Cod. Fisc. LDD CLT 55C25 F808Q - in qualità di legale rappresentante della locale sede AVIS - con la presente ha il piacere di comunicare, a Codesta Spett. Amministrazione, la volontà di voler dotare il Centro Raccolta Sangue del P.O. San Marcellino di Muravera di un apparecchio televisivo da posizionarsi nella saletta attesa/ristoro del medesimo.*

*Si specifica che l'apparecchio televisivo di cui all'oggetto (modello LG 84 LH 960/2D) è da destinarsi per l'esclusivo utilizzo presso la Saletta Ristoro del Centro in modo da rendere "gradevole" una eventuale attesa dei donatori che si recano al Centro per poter donare il sangue e comunque a disposizione di tutti gli utenti che vi si recano.*

*Pertanto la scrivente Associazione Vi chiede di voler prendere in carico l'apparecchio di cui trattasi per garantire un corretto e proficuo utilizzo dello stesso nell'interesse di tutti i cittadini.*

*Nella speranza di aver fatto cosa gradita, con l'auspicio di future collaborazioni ed in attesa di riscontro di presa in carico del Televisore, si porgono cordiali saluti.*

Il Presidente  
Carletto Aledda

*Antonella Carreras  
30/3/2015*

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 562 DEL 14 MAG, 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° 4 fogli  
di n° 4 pagine.  
Il Responsabile del Servizio Tecnico  
(Ing. Massimo Masia)

Aledda Carletto  
Via Sant'Agostino, 12  
09043 Muravera

Ospedale di Muravera  
Direzione Sanitaria  
Prot. N° 461  
Del 24/03/2009

Spett.le Direzione Sanitaria  
P.O. "San Marcellino"  
09043 MURAVERA

Alla Dott.ssa Anna Rita Simeoni  
Centro Prelievi  
P.O. "San Marcellino"  
09043 MURAVERA

Muravera 19.11.2009

Oggetto: Donazione apparecchio  
Fax.

Il sottoscritto Carletto ALEDDA, nato a Muravera il 25.03.1955 ed ivi residente in Via Sant'Agostino 12 - Cod. Fisc. LDD CLT 55C25 F808Q, con la presente ha il piacere di comunicare la propria volontà di voler dotare di un apparecchio fax il Centro Prelievi dell'Ospedale di Muravera.

Specifico che *l'apparecchio* fax di cui all'oggetto (mod. MFC-F250) è *da destinarsi per l'esclusivo utilizzo presso il Centro Prelievi* in modo da agevolare tutte quelle operazioni burocratico-amministrative legate ai prelievi di sangue a cui vengono sottoposti i talassemici e alle donazioni volontarie periodiche.

Pertanto Vi chiedo di voler prendere in carico l'apparecchio per garantire un corretto e proficuo utilizzo dello stesso *nell'interesse di tutti i cittadini*.

Nella speranza di aver fatto cosa gradita e con l'auspicio di future collaborazioni porgo cordiali saluti.

30/3/2009

Carletto Aledda  
*Carletto Aledda*

**TRENDY di PAOLO MELONI**

Via Roma 88  
09043 Muravera ca  
P. IVA 02515640924  
C.F: MLNPLA69H25B354Q

Spett.le

AVIS SARRABUS  
Via SARDEGNA, snc  
09043 MURAVERA - CA -

C.F. 92049600924

Fattura N. 4 del 03/03/2015

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unit.	Importo	IVA
TV LED LG 32LN520B	1	€ 204,92	€ 204,92	IVA 22%

Riferimento scontrino fiscale n. 3 del 03-03-2015

Importo	€.	204,92
I.V.A. 22%	€.	45,08
<b>TOTALE FATTURA</b>	<b>€.</b>	<b>250,00</b>

Aledda Carletto  
Via Sant'Agostino, 12  
09043 Muravera

GIULIANI ANTONIO  
VIA COSTANTINO 18  
22063 CANTU' (CO)  
TEL. 031713752  
P.I. 0196900135

REPRI € 97,99  
TOTALE € 97,99  
CONTANTE  
29-10-2009 10-06  
N. SCORR FISC 1  
79-80 6593506

Muravera 19.11.2009

Oggetto: Donazione apparecchio  
Fax.

Spett.le Direzione Sanitaria  
Presidio Ospedaliero  
"San Marcellino"  
09043 MURAVERA

Alla Dott.ssa Anna Rita Sime  
Centro Prelievi  
Presidio Ospedaliero  
"San Marcellino"  
09043 MURAVERA

Il sottoscritto Carletto ALEDDA, nato a Muravera 25.03.1955 ed ivi residente in Via Sant'Agostino 12 - Cod. Fisc. LDD 55C25 F808Q, con la presente ha il piacere di comunicare la propria volontà di voler dotare di un apparecchio fax il Centro Prelievi dell'Ospedale di Muravera.

Specifico che *l'apparecchio* fax di cui all'oggetto (mod. M F250) *è da destinarsi per l'esclusivo utilizzo presso il Centro Prelievi* modo da agevolare tutte quelle operazioni burocratico-amministrative legate ai prelievi di sangue a cui vengono sottoposti i talassemici alle donazioni volontarie periodiche.

Pertanto Vi chiedo di voler prendere in carico l'apparecchio per garantire un corretto e proficuo utilizzo dello stesso *nell'interesse di tutti i cittadini.*

Nella speranza di aver fatto cosa gradita e con l'auspicio di future collaborazioni porgo cordiali saluti.

Carletto Aledda

