

**REGIONE TOSCANA**  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO**  
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

**DETERMINA DEL DIRIGENTE**

<b>Numero del provvedimento</b>	951
<b>Data del provvedimento</b>	21-04-2022
<b>Oggetto</b>	Richieste erogazione somme alla Regione Toscana
<b>Contenuto</b>	CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE DI CUI ALLA L.R. 65/2010 ART. 15 - DGRT 1051/2011. RICHIESTA ALLA REGIONE TOSCANA DI RIMBORSO.

<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO AREA TECNICA
<b>Direttore Dipartimento</b>	LAMI SERGIO
<b>Struttura</b>	SOC GESTIONE INVESTIMENTI ZONA FIRENZE
<b>Direttore della Struttura</b>	MEUCCI LUCA
<b>Responsabile del procedimento</b>	MEUCCI LUCA

Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio
Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto
A	100	DOCUMENTAZIONE PER EROGAZIONE

## IL DIRIGENTE

**Vista** la Legge Regionale n. 84 del 28/12/2015 recante il “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla l.r. 40/2005*”;

**Vista** la Delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto Aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

**Richiamate** la delibera n. 644 del 18.04.2019 “*Approvazione del sistema aziendale di deleghe e conseguente individuazione delle competenze nell’adozione di atti amministrativi ai dirigenti delle macro articolazione aziendali*” e la delibera n. 1348 del 26.09.2019 “*...Integrazione delle deleghe dirigenziali ed individuazione competenze nell’adozione degli atti nell’ambito del Dipartimento Area Tecnica...*” definiscono il sistema delle deleghe per il Dipartimento Area Tecnica e la Delibera n° 889 del 23/07/2020 “*Sistema aziendale di deleghe: revisione della casistica riportata nell’allegato “A” della Delibera D.G. n° 644/2019 citata*”;

**Vista** la Delibera D.G. n. delibera n. 1909 del 09/12/2021 di conferimento incarico di Direzione del Dipartimento Area Tecnica e di Direzione *ad interim* della SOC Programmazione Investimenti sul patrimonio all’ing. Sergio Lami, con decorrenza dal 15/12/2021 e fino al 31/05/2022;

**Preso atto** che ai sensi dell’art. 5 della L. 241/90 l’Ing. Luca Meucci, Direttore a.i. della S.O.C Gestione Investimenti Zona Firenze è Responsabile del procedimento in argomento;

### **Richiamate:**

- la DGRT n. 490 del 13.06.2011 con la quale viene approvato il documento “*Legge Regionale Toscana 65/2010 art. 15 – Misure a sostegno di interventi di rinnovamento del patrimonio strutturale e strumentale delle aziende sanitarie*”;
- la DGRT n° 1051 del 28.11.2011, in attuazione della DGRT 490/2011 citata, con la quale vengono rimodulate ed assegnate le quote all’Azienda USL 10 di Firenze per un ammontare complessivo di Euro 58.400.000,00 suddiviso fra i tre esercizi finanziari del bilancio pluriennale 2011/2013; con il medesimo atto l’Azienda viene autorizzata alla contrazione di nuovi mutui da utilizzarsi per finanziare anche parzialmente gli interventi compresi nel piano investimenti aziendale;
- la DGRT n. 565 del 07.07.2014 avente ad oggetto: “*Criteri e modalità di erogazione dei finanziamenti regionali finalizzati ai piani degli investimenti delle Aziende Sanitarie e degli altri enti del servizio sanitario regionale*”;
- la DGRT n. 722 del 19.07.2016 con la quale è stata disposta la revoca dei finanziamenti regionali in conto capitale, sostituiti con autorizzazione a contrarre mutuo e il successivo Decreto Dirigenziale attuativo n. 1977 del 23.02.2017 con il quale sono stati rimodulati i contributi residui e attuata la revoca;

**Accertato che** per le finalità e gli obiettivi strategici indicati negli atti sopra richiamati sono stati attivati i seguenti interventi:

- Riqualficazione Villa Margherita per sede poliambulatorio odontostomatologico (cod. RT 10.EO01.905)
- Riqualficazione I.O.T. – 1° stralcio INRCA (cod. RT 10.EO01.905)
- PO NOSGDD E SMA – Lavori per gestione calore e collaudo cogenerazione (cod. RT 10.EN02.1315)
- Riqualficazione P.O. Santa Maria Annunziata - lavori manutenzione straordinaria reparto e impianto acque dializzate (cod. RT 10.EO01.886)
- Riqualficazione P.O. NOSGDD (cod. RT 10.EO01.888)
- Riqualficazione P.O. SMN (cod. RT 10.EO01.906)

- Manutenzione Straordinaria pronto intervento 2011-2013 (cod. RT 10.MS01.1310)
- Piano sicurezza Legge 81/08 (cod. RT 10.EO06.1313)
- Interventi di riqualificazione edilizia territoriale Zona Distretto Firenze (Distretto Quartiere 2 Via D'Annunzio) (cod. RT 10.TR01.907)

**Richiamate** le Delibere D.G. n. 597 del 29.12.2015 e n. 459 del 31.03.2016 con le quali, in base alla procedura disposta dalla Regione Toscana con la DGRT 565/2014, era stata inviata alla Regione Toscana – settore ricerca ed investimenti in ambito sanitario la documentazione necessaria per l'erogazione dei contributi per gli interventi sopra elencati;

**Dato atto che** la Regione Toscana – settore ricerca ed investimenti in ambito sanitario ha richiesto una integrazione della documentazione inviata;

**Vista** la documentazione predisposta per la richiesta di erogazione dei contributi regionali di cui alla DGRT n° 1051 del 28.11.2011, rimodulati con il Decreto Dirigenziale n. 1977/2017 attuativo della DGRT n. 722/2016, per l'importo complessivo di **Euro 2.853.771,84**, costituita dalle liquidazioni e fatture per corrispettivi lavori, spese tecniche e fornitura di arredi, come di seguito dettagliato:

- FI 01 - Riqualificazione Villa Margherita per sede poliambulatorio odontostomatologico” (cod. RT 10.EO01.905) Euro **49.118,15**
- FI 43 - I.O.T. - Riqualificazione, 1° stralcio (INRCA) Euro **17.772,09**
- FI 05 - P.O. NSGD, P.O. OSMA - Lavori per gestione calore e collaudo impianto cogenerazione Euro **87.122,07**
- FI 50 - P.O. Santa Maria Annunziata Riqualificazione – Man straordinaria reparto e acque dializzate Euro **580,35**
- FI 55 (cod. RT 10.EO01.888) Riorganizzazione funzionale P.O. San Giovanni di Dio Torregalli Euro **1.630.699,72**
- FI 51 (cod. RT 10.EO01.906) P.O. Santa Maria Nuova – Riqualificazione e ristrutturazione Euro **167.242,68**
- FI 45 - (cod. RT 10.MS01.1310) - Manutenzione Straordinaria pronto intervento 2011-2013 Euro **421.076,73**
- FI 44 – (cod. RT 10.EO05.1331) - Verifiche sismiche Firenze ex DM 2008 Euro **79.173,12**
- FI 32 – (cod. RT 10.EO06.1313) – Piano sicurezza Legge 81/08 Euro **346.749,16**
- FI 02 – (cod. RT 10.TR01.907) – Interventi di riqualificazione edilizia territoriale Zona Distretto Firenze (Distretto socio sanitario Q. 2 Via D'Annunzio) Euro **54.237,77**

#### **Allegato di lettera A parte integrante e sostanziale del presente atto**

**Dato atto che** il sottoscritto ing. Luca Meucci, Direttore a.i. della S.O.C. Gestione investimenti Firenze nel proporre il presente atto ne attesta la legittimità e congruenza con le finalità istituzionali di questo Ente, stante l'istruttoria effettuata dal sottoscritto, che riveste anche il ruolo di Responsabile del Procedimento;

#### **DETERMINA**

per le motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente richiamate:

- 41 di inviare alla Regione Toscana - Settore Ricerca ed Investimenti in ambito sanitario, documentazione predisposta per la richiesta di erogazione dei contributi regionali di cui alle L.R.T. 29 dicembre 2010 n° 65 e la DGRT n° 1051 del 28.11.2011, rimodulati con il Decreto Dirigenziale n. 1977/2017 attuativo della DGRT n. 722/2016, per l'importo complessivo di **Euro 2.853.771,84**, costituita dalle liquidazioni e fatture per corrispettivi lavori, spese tecniche e fornitura di arredi, come di seguito dettagliato:

- FI 01 - Riqualificazione Villa Margherita per sede poliambulatorio odontostomatologico” (cod. RT 10.EO01.905) Euro **49.118,25**
- FI 43 - I.O.T. - Riqualificazione, 1° stralcio (INRCA) Euro **17.772,09**
- FI 05 - P.O. NSGD, P.O. OSMA - Lavori per gestione calore e collaudo impianto cogenerazione Euro **87.122,07**
- FI 50 - P.O. Santa Maria Annunziata Riqualificazione – Man straordinaria reparto e acque dializzate Euro **580,35**
- FI 55 (cod. RT 10.EO01.888) Riorganizzazione funzionale P.O. San Giovanni di Dio Torregalli Euro **1.630.699,72**
- FI 51 (cod. RT 10.EO01.906) P.O. Santa Maria Nuova – Riqualificazione e ristrutturazione Euro **167.242,68**
- FI 45 - (cod. RT 10.MS01.1310) - Manutenzione Straordinaria pronto intervento 2011-2013 Euro **421.076,73**
- FI 44 – (cod. RT 10.EO05.1331) - Verifiche sismiche Firenze ex DM 2008 Euro **79.173,12**
- FI 32 – (cod. RT 10.EO06.1313) – Piano sicurezza Legge 81/08 Euro **346.749,16**
- FI 02 – (cod. RT 10.TR01.907) – Interventi di riqualificazione edilizia territoriale Zona Distretto Firenze (Distretto socio sanitario Q. 2 Via D’Annunzio) Euro **54.237,77**

**Allegato di lettera A citato**

- 51 di pubblicare sull’albo on line ai sensi dell’art. 42, comma 2 della L.R.T. n. 40 del 24/02/2005 e ss.mm.ii. )
- 61 di trasmettere la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall’ Art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.

Il Direttore  
SOC Gestione Investimenti Zona Firenze  
(Ing. Luca Meucci)

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO  
Piazza Santa Maria Nuova 1  
Firenze

---

Alla **Regione Toscana**  
Direzione Diritti di  
Cittadinanza e Coesione Sociale  
*Settore Contabilità Controllo e  
Investimenti*  
Via T. Alderotti 26/n  
50139 – Firenze

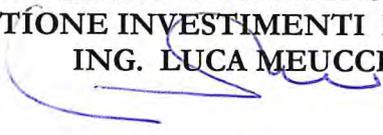
**Oggetto richiesta : Rimborso somme relative a quote “Incentivi per funzioni tecniche” ex art. 113 D. Lgs 50/2016 – ATTESTAZIONE PAGAMENTI.** (DGRT 1051/2011 – L.R. 65/2010)

Con la presente si attesta che sono state corrisposte al personale dipendente le quote di cui all’oggetto alla voce “Quota Fondo ex art. 113 D. Lgs. 50/2016” suddivisa per gli interventi e nella misura come sotto specificato:

- CODICE RT 10.TR01.893 “Riqualificazione Villa Margherita”  
EURO 11.745,15
- CODICE RT 10.EO01.905 “IOT Riqualificazione 1° stralcio INRCA”  
EURO 4.757,93
- CODICE RT 10.EO01.886 - “Riqualificazione OSMA – Man. Straordinaria  
reparto e impianto acque dializzate”  
EURO 580,35

L’importo richiesto con la presente si riscontra nel dettaglio delle schede allegate.

**IL RESPONSABILE SOC  
GESTIONE INVESTIMENTI FIRENZE  
ING. LUCA MEUCCI**





RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

<b>Azienda: Azienda USL TOSCANA CENTRO (FI)</b>		
<b>Intervento: Riqualificazione Villa Margherita per sede poliambulatorio odontostomatologico</b>		
<b>Codice Regionale 10.TR01.893</b>	<b>Codice CUP: E13B10000220005.</b>	

### 2. QUADRO ECONOMICO

	TOTALE	STATO	REGIONE DOPO DGRT 1977/2015	AZIENDA	ALTRO
A Opere	5.772.381,28	5.772.381,28	0,00	0,00	0,00
B Arredi attrezzature	149.840,41	135.922,72	13.917,69	0,00	0,00
C Spese Tecniche	675.883,89	431.816,02	242.817,87	1.250,00	0,00
D Oneri	872.406,98	816.594,69	55.812,29	0,00	0,00
E Altro	129.487,44	43.285,29	0,00	86.202,15	0,00
Fondo accantonamento art. 20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTALE INTERVENTO</b>	<b>7.600.000,00</b>	<b>7.200.000,00</b>	<b>312.547,85</b>	<b>87.452,15</b>	<b>0,00</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

	Importo finanziato RT - L.R. 65/2010	Importo già richiesto	Importo richiesta attuale	Importo residuo
A Opere	0,00	0,00	0,00	0,00
B Arredi attrezzature	13.917,69	0,00	13.917,69	0,00
C Spese Tecniche	242.817,87	214.242,72	28.575,25	0,10
D Oneri	55.812,29	49.186,98	6.625,21	0,10
E Altro	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTALE</b>	<b>312.547,85</b>	<b>263.429,70</b>	<b>49.118,15</b>	<b>0,00</b>

DATA

20-apr-22

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO





STED Servizi e Tecnologie Elettromedicali S.r.l.  
Via Torricelli 15/b 37136 VERONA  
Tel 045-9200320 fax 045 - 9200339  
e-mail: info@sted-italia.com  
P.I. 02236190233

**Destinatario:**

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
VIA DI SAN SALVI, 12  
50135 FIRENZE ( FI ) ( ITA )

Partita IVA o Codice Fiscale 04612810483	Cliente USLFI002	Agente	Commessa
---	---------------------	--------	----------

Pagamento BONIFICO 90GG FINE MESE
--------------------------------------

Vs.Banca:	ABI:	CAB:	<b>Fattura</b>			Pag.	1
Ns.Banca: CASSA DI RISPARMIO DEL VENETO UNICREDIT SPA	PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	N. CONTO	Numero Doc. <b>468</b> Data Documento <b>30/09/2013</b>
	IT	85	U	06225	11737	100000005894	
	IT	77	T	02008	11796	000103036617	

Codice	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e Magg.	Importo	C.I.
	Ns. doc.(DDTVT) n.:3489/TRI 25/09/2013 MATERIALE CONSEGNATO DALLA DITTA CATTANI SPA DI PARMA CON DDT 3489 DEL 25/09/2013						
070255	COMPRESSORE 2 CIL. CON ESSIC. E CAMPANA Matricola C2331077	NR	1,00	2.000,0000		2.000,00	21
070350	COMPRESSORE 3 CIL. CON ESSIC. E CAMPANA Matricola C3308688	NR	1,00	2.500,0000		2.500,00	21
035060	MICRO SMART SCARENATO CON IDROCICLONE Matricola WM216101 RIF. VOSTRO ORDINE N. IA-279 DEL 30/08/2013 (COD. DITTA 27707) COD. CIG Z9D0B3635A Contributo CONAI assolto	NR	1,00	1.780,0000		1.780,00	21

Totale	Sconti/maggiorazioni	Spese di trasporto	I.V.A.	<b>Totale Documento EUR</b> <b>7.598,80</b>
6.280,00			1.318,80	
	Spese di incasso	Spese di imballo		

Tipo pagamento	Scadenza	Importo scadenza	Cod. I.V.A.	Imponibile I.V.A.	% I.V.A.	Imposta in EUR
Bonifico	31/12/2013	7.598,80	21	6.280,00	21,00	1.318,80
			Totale	6.280,00		1.318,80



# LT FORM 2 Srl



Zona Industriale n° 56  
I - 64046 MONTORIO AL VOMANO - TE  
Capitale Sociale € 51.129,23 i.v.  
Partita IVA 00728510678  
C.C.I.A.A. TE-91989 Tribunale TE n. 8589 RS  
Tel. 0861 590221 / 2 - Fax 0861 590433  
web: www.ltform.it - e-mail info@ltform.it  
ufficio vendite: giuliana@ltform.it  
amministrazione: luana@ltform.it



Cliente/Customer

**AZIENDA USL 10 di FIRENZE**

**VIA DI SAN SALVI, 12  
50135 FIRENZE**

**FI**

**FATTURA/INVOICE** Num./No. **909/ 13** Data/Date **28/06/2013**

Codice/Code	Part.Iva/Cod.Fisc./VAT Number	Agente/Agent	Riferimenti/Reference				Pag./Page
2591	04612810483	007					1
Condizioni di Pagamento/Payment			Banca				
11 BONIFICO BANCARIO 90GG			Bank IBAN :				
Codice Articolo Product Code	Descrizione Description	U.M. Size	Quantità Quantity	Prezzo Price	Sconti Discount	Importo Amount	IVA Vat
** Doc. di Tras.	1426/13 DEL 28/06/13 ** Rif.Ns. ordine Num. 1691/13 Del 31/05/13 VS ORD.N.IA - 141 DEL 24/05/13 VS RIF.CIG:1422711A3F VS RIF.FINE AMBULATORIO34						
ELT2150/1B I12	OPER.SCH.ALTO SYNCR.BR.NY.BA.NER.AUTOESTING	NR	1	210,00	57,50	89,25	21
VER3100/1B I12	SEDIA FISSA SBR TEL.NERO CL.1 IM VS RIF.FINE AMBULATORIO31	NR	2	91,00	57,50	77,35	21
ELT2150/1B I12	OPER.SCH.ALTO SYNCR.BR.NY.BA.NER.AUTOESTING	NR	1	210,00	57,50	89,25	21
VER3100/1B I12	SEDIA FISSA SBR TEL.NERO CL.1 IM VS RIF.UFFICIO 11	NR	2	91,00	57,50	77,35	21
00851PLBAUT	SEDIA FISSA PLAST.BLU AUTOESTI.TEL.NE.IVARS Contributo CONAI assolto.	NR	8	44,00	57,50	149,60	21
Documento emesso in regime di scissione dei pagamenti. Iva non esigibile ai sensi dell'art.17-ter del D.P.R. 633/1972.							

<b>Totale Merce/Total Goods</b> 482,80	% Sconto	Imp. Sconto/Discount	<b>Netto Merce/Net Amount</b> 482,80	
<b>Imponibile/Total Amount</b> 482,80	IVA/Vat 21	Imposta/Tax 101,39	<b>Totale Spese/Other Items</b>	<b>Totale Fattura/Total Invoice</b> Euro 584,19
			<b>Totale Imponibile/Total Amount</b> 482,80	<b>Acconti/Down Payments</b> Euro
			<b>Totale Imposta/Total Tax</b> 101,39	<b>Totale a Pagare/Total due</b> Euro 482,80

Scadenze/Due Dates  
30/09/2013  
584,19



Azienda certificata UNI EN ISO 9001 : 2008  
UNI EN ISO 13485 : 2012 - UNI EN ISO 14001:2004

**Favero Health Projects Spa**

Via Schiavonesca Priula, 20  
31044 Montebelluna, Treviso-Italy

tel. +39 0423 6125 fax +39 0423 612680  
info@favero.it  
www.favero.it www.hospitalfavero.com

Ufficio Commerciale  
Fax +39 0423 303433  
uff.commerciale@favero.it

Ufficio Amministrativo  
Fax +39 0423 612650  
uff.amministrazione@favero.it

Ufficio Acquisti  
Fax +39 0423 612646  
Uff.acquisti@favero.it

Export Dpt.  
Fax +39 0423 600417  
Export.dpt@favero.it

Capitale sociale € 4.536.000 int.vers. REA TV n.54362 N. Meccanografico TV 001396 N. Iscr.Reg. Impr. TV, CF e P.IVA 00175410265 cod. ISO IT 00175410265

PARTITA IVA/VAT IT 04612810483	COD.CLIEN/TE/CUST.CODE 10843	FATTURA/INVOICE FATTURA	No. 905/S	DATA/DATE 28/06/2013	PAG. 1
VS. ORDINE/CUSTOMER ORDER N.	RAPPR. 607	<b>AZ. USL 10 FIRENZE</b> <b>2528</b> <b>VIA DI SAN SALVI 12</b> <b>50135 FIRENZE</b> <span style="float: right;">FI</span> <b>ITALIA</b>			
PAGAMENTO/PAYMENT MANDATO A 90 GG D.F.					
BANCA/BANK					

DESTINAZIONE/DESTINATION AZ. USL 10 FIRENZE 2528 VIALE MICHELANGELO, 41	ODONTOIATRIA PIERO PALAGI 50135 FIRENZE	FI
---	--	----

CODICE/CODE	DESCRIZIONE/DESCRIPTION	QTA/QTY	PREZZO/PRICE	SCONTO/DISC.	IMPORTO/AMOUNT	IVA/VAT
	D.d.t. n. 978 del 28.06.2013 Data Sped./Cons. 8.07.2013 Ordine n. 888/2013 del 28.05.2013 Vs/Ordine IA-140 del 24.05.2013 CIG 2214702DE4 investimenti attrezzature  ODONTOIATRIA - PALAGI . . 34 - AMBULATORIO . . BANCONE TECNICO SU RUOTE DIS. 60530 CIG : 2214702DE4					
XE 2831	MODULO ANTA CIECA+RIPIANO 46X67X72 DIS. 60530 IGNIFUGO	NR	1	185,14	185,14	21
XE 2837	MODULO 4 CASSETTI 46X67X72 DIS. 60530 IGNIFUGO	NR	1	273,69	273,69	21
XE 5831	MODULO ANTE CIEC.+RIPIANO 92X67X72 DIS. 60530 IGNIFUGO	NR	1	272,07	272,07	21
BR2	BASAMENTO CON RUOTE DIM. 2 ML CIRCA DIS. 60530	NR	1	242,09	242,09	21
TP 6	PIANO POSTFORMING IDROFUGO CON SPES DIS. 60530 IDROFUGO . . 33 - AMBULATORIO . . BANCONE TECNICO SU RUOTE DIS. 60531 CIG : 2214702DE4	ML	1,90	97,18	184,64	21
XE 2837	MODULO 4 CASSETTI 46X67X72 DIS. 60531	NR	1	273,69	273,69	21

Segue pagina 2

IMPONIBILE/SUBTOTAL	ALIQUAT %	IVA/VAT	TOTALE IMPONIBILE/GOODS	TOTALE IVA/VAT	TOTALE FATTURA/TOTAL INVOICE
---------------------	-----------	---------	-------------------------	----------------	------------------------------

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA : La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Eventuali reclami dovranno essere fatti entro otto giorni dal ricevimento della merce. Non si accettano resi se non preventivamente autorizzati. L'accettazione della fattura implica la contestuale accettazione delle condizioni generali di vendita. Foro competente Treviso.

AVVISO IMPORTANTE: il Vostro indirizzo, P.Iva e C.Fiscale, che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo vostra diversa precisazione, agli effetti degli art. 2941 D.P.R. IVA 633/72. Con questo avviso ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità.



Azienda certificata UNI EN ISO 9001 : 2008  
UNI EN ISO 13485 : 2012 - UNI EN ISO 14001:2004

**Favero Health Projects Spa**

Via Schiavonesca Priula, 20  
31044 Montebelluna, Treviso-Italy

tel. +39 0423 6125 fax +39 0423 612680  
info@favero.it  
www.favero.it www.hospitalfavero.com

Ufficio Commerciale  
Fax +39 0423 303433  
uff.commerciale@favero.it

Ufficio Amministrativo  
Fax +39 0423 612650  
uff.amministrazione@favero.it

Ufficio Acquisti  
Fax +39 0423 612646  
Uff.acquisti@favero.it

Export Dpt.  
Fax +39 0423 600417  
Export.dpt@favero.it

Capitale sociale € 4.536.000 int.vers. REA TV n.54362 N. Meccanografico TV 001396 N. Iscr.Reg. Impr. TV, CF e P.IVA 00175410265 cod. ISO IT 00175410265

PARTITA IVA/VAT IT 04612810483	COD.CLIEN/TE/CUST.CODE 10843	FATTURA/INVOICE FATTURA	No. 905/S	DATA/DATE 28/06/2013	PAG. 2
VS. ORDINE/CUSTOMER ORDER N.	RAPPR. 607	<b>AZ. USL 10 FIRENZE</b> 2528 VIA DI SAN SALVI 12 50135 FIRENZE ITALIA			
PAGAMENTO/PAYMENT MANDATO A 90 GG D.F.					
BANCA/BANK					

DESTINAZIONE/DESTINATION AZ. USL 10 FIRENZE 2528 VIALE MICHELANGELO, 41	ODONTOIATRIA PIERO PALAGI 50135 FIRENZE	FI
---	--	----

CODICE/CODE	DESCRIZIONE/DESCRIPTION	QTA/QTY	PREZZO/PRICE	SCONTO/DISC.	IMPORTO/AMOUNT	IVA/VAT
XE 5831	IGNIFUGO MODULO ANTE CIEC.+RIPIANO 92X67X72 DIS. 60531	NR	1	272,07	272,07	21
BR1,5	IGNIFUGO BASAMENTO CON RUOTE DIM.1,5 ML CIRC DIS. 60531	NR	1	240,37	240,37	21
TP 6	PIANO POSTFORMING IDROFUGO CON SPES DIS. 60531 IDROFUGO . 31 - AMBULATORIO CHIRURGICO . CARRELLO MEDICAZIONI CIG : 2214702DE4	ML	1,40	97,18	136,05	21
9CL6109	CARRELLO 3 CASS.H.100 2 CASS.H.150	NR	1	627,64	627,64	21
9CL6701	FRONTALE CHIAVE A DX . CIG : 2214702DE4	NR	1	28,26	28,26	21
9CI0122	TAVOLO PORTA FERRI 2 RIPIANI	NR	2	211,63	423,26	21
9CM0056	CARRELLO STRUTTURA INOX - VASSOI PI . 12 - AMBULATORIO . PARETE TECNICA DIS. 60532 CIG : 2214702DE4	NR	1	224,28	224,28	21
XE 5461	MODULO ANTE CIEC.+RIPIANI 92X46X190 DIS. 60532 IGNIFUGO	NR	2	414,28	828,56	21
XE 2461	MODULO ANTA CIECA+RIPIANI 46X46X190 DIS. 60532 IGNIFUGO . BANCONE TECNICO SU RUOTE DIS. 60533 CIG : 2214702DE4	NR	1	332,72	332,72	21

Segue pagina 3

IMPONIBILE/SUBTOTAL	ALIQUAT %	IVA/VAT	TOTALE IMPONIBILE/GOODS	TOTALE IVA/VAT	TOTALE FATTURA/TOTAL INVOICE
---------------------	-----------	---------	-------------------------	----------------	------------------------------

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA : La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Eventuali reclami dovranno essere fatti entro otto giorni dal ricevimento della merce. Non si accettano resi se non preventivamente autorizzati. L'accettazione della fattura implica la contestuale accettazione delle condizioni generali di vendita. Foro competente Treviso.

AVVISO IMPORTANTE: il Vostro indirizzo, P.Iva e C.Fiscale, che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo vostra diversa precisazione, agli effetti degli art. 2941 D.P.R. IVA 633/72. Con questo avviso ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità.



Azienda certificata UNI EN ISO 9001 : 2008  
UNI EN ISO 13485 : 2012 - UNI EN ISO 14001:2004

**Favero Health Projects Spa**

Via Schiavonesca Priula, 20  
31044 Montebelluna, Treviso-Italy

tel. +39 0423 6125 fax +39 0423 612680  
info@favero.it  
www.favero.it www.hospitalfavero.com

Ufficio Commerciale  
Fax +39 0423 303433  
uff.commerciale@favero.it

Ufficio Amministrativo  
Fax +39 0423 612650  
uff.amministrazione@favero.it

Ufficio Acquisti  
Fax +39 0423 612646  
Uff.acquisti@favero.it

Export Dpt.  
Fax +39 0423 600417  
Export.dpt@favero.it

Capitale sociale € 4.536.000 int.vers. REA TV n.54362 N. Meccanografico TV 001396 N. Iscr.Reg. Impr. TV, CF e P.IVA 00175410265 cod. ISO IT 00175410265

PARTITA IVA/VAT IT 04612810483	COD.CLIEN/TE/CUST.CODE 10843	FATTURA/INVOICE FATTURA	No. 905/S	DATA/DATE 28/06/2013	PAG. 3
VS. ORDINE/CUSTOMER ORDER N.	RAPPR. 607	<b>AZ. USL 10 FIRENZE</b> <b>2528</b> <b>VIA DI SAN SALVI 12</b> <b>50135 FIRENZE</b> <span style="float:right">FI</span> <b>ITALIA</b>			
PAGAMENTO/PAYMENT MANDATO A 90 GG D.F.					
BANCA/BANK					

DESTINAZIONE/DESTINATION AZ. USL 10 FIRENZE 2528 VIALE MICHELANGELO, 41		ODONTOIATRIA PIERO PALAGI 50135 FIRENZE		FI
---	--	--	--	----

CODICE/CODE	DESCRIZIONE/DESCRIPTION	QTA/QTY	PREZZO/PRICE	SCONTO/DISC.	IMPORTO/AMOUNT	IVA/VAT
XE 2837	MODULO 4 CASSETTI DIS. 60533 IGNIFUGO	NR 2	273,69		547,38	21
XE 2831	MODULO ANTA CIECA+RIPIANO DIS. 60533 IGNIFUGO	NR 2	185,14		370,28	21
BRI	BASAMENTO CON RUOTE DIM. 1 ML CIRCA DIS. 60533	NR 2	237,02		474,04	21
TP 6	PIANO POSTFORMING IDROFUGO CON SPES DIS. 60533 IDROFUGO	ML 2	97,18		194,36	21
9CL6109	CARRELLO 3 CASS.H.100 2 CASS.H.150	NR 1	627,64		627,64	21
9CL6701	FRONTALE CHIAVE A DX 1 Cod.Iva	NR 1	28,26		28,26	21
***** * FATTURA EMESSA CON IVA AD * * ESIGIBILITA' DIFFERITA * ***** CONTRIBUTIVO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO Il ritardato pagamento comporterà l'applicazione dell'interesse di mora Dlg. 231/2002, salvo accordi diversi. <b>Totale Lordo</b>						6.786,49
IMPONIBILE/SUBTOTAL	ALIQ/VAT %	IVA/VAT	TOTALE IMPONIBILE/GOODS	TOTALE IVA/VAT	TOTALE FATTURA/TOTAL INVOICE	
6.786,49	21	1.425,16	6.786,49	1.425,16	EUR	8.211,65

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA : La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Eventuali reclami dovranno essere fatti entro otto giorni dal ricevimento della merce. Non si accettano resi se non preventivamente autorizzati. L'accettazione della fattura implica la contestuale accettazione delle condizioni generali di vendita. Foro competente Treviso.  
 AVVISO IMPORTANTE: il Vostro indirizzo, P.Iva e C.Fiscale, che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo vostra diversa precisazione, agli effetti degli art. 2941 D.P.R. IVA 633/72.  
 Con questo avviso ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità.

28/09/13  
8.211,65



Azienda certificata UNI EN ISO 9001 : 2008  
UNI EN ISO 13485 : 2012 - UNI EN ISO 14001:2004

**Favero Health Projects Spa**

Via Schiavonesca Priula, 20  
31044 Montebelluna, Treviso-Italy

tel. +39 0423 6125 fax +39 0423 612680  
info@favero.it  
www.favero.it www.hospitalfavero.com

Ufficio Commerciale  
Fax +39 0423 303433  
uff.commerciale@favero.it

Ufficio Amministrativo  
Fax +39 0423 612650  
uff.amministrazione@favero.it

Ufficio Acquisti  
Fax +39 0423 612646  
Uff.acquisti@favero.it

Export Dpt.  
Fax +39 0423 600417  
Export.dpl@favero.it

Capitale sociale € 4.536.000 int.vers. REA TV n.54362 N. Meccanografico TV 001396 N. Iscr.Reg. Impr. TV, CF e P.IVA 00175410265 cod. ISO IT 00175410265

PARTITA IVA/VAT IT 04612810483	COD.CLIEN/TE/CUST.CODE 10843	FATTURA/INVOICE FATTURA	No. 1037/S	DATA/DATE 26/07/2013	PAG. 1
VS. ORDINE/CUSTOMER ORDER N.	RAPPR. 607	<b>AZ. USL 10 FIRENZE</b> <b>2528</b> <b>VIA DI SAN SALVI 12</b> <b>50135 FIRENZE</b> <span style="float:right">FI</span> <b>ITALIA</b>			
PAGAMENTO/PAYMENT MANDATO A 90 GG D.F.					
BANCA/BANK					

DESTINAZIONE/DESTINATION AZ. USL 10 FIRENZE 2528 VIALE MICHELANGELO, 41	ODONTOIATRIA PIERO PALAGI 50135 FIRENZE	FI
---	--	----

CODICE/COQE	DESCRIZIONE/DESCRIPTION	QTA/QTY	PREZZO/PRICE	SCONTO/DISC.	IMPORTO/AMOUNT	IVA/VAT	
8CI0109EC	D.d.t. n. 1115 del 26.07.2013 Data Sped./Cons. 26.07.2013 Ordine n. 888/2013 del 28.05.2013 Vs/Ordine IA-140 del 24.05.2013 CIG 2214702DE4 investimenti attrezzature  ODONTOIATRIA - PALAGI 31 - AMBULATORIO CHIRURGICO . CIG : 2214702DE4 TAVOLO SERVITORE OLEODINAMICO 1 Cod.Iva ***** * FATTURA EMESSA CON IVA AD * * ESIGIBILITA' DIFFERITA * ***** CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO  Il ritardato pagamento comporterà l'applicazione dell'interesse di mora Dlg. 231/2002, salvo accordi diversi. Totale Lordo	NR	1	368,40		368,40	21
	Totale Lordo				368,40		

IMPONIBILE/SUBTOTAL 368,40	ALIQ/VAT % 21	IVA/VAT 77,36	TOTALE IMPONIBILE/GOODS 368,40	TOTALE IVA/VAT 77,36	TOTALE FATTURA/TOTAL INVOICE EUR 445,76
-------------------------------	------------------	------------------	-----------------------------------	-------------------------	--

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA : La merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se venduta franco destino. Eventuali reclami dovranno essere fatti entro otto giorni dal ricevimento della merce. Non si accettano resi se non preventivamente autorizzati. L'accettazione della fattura implica la contestuale accettazione delle condizioni generali di vendita. Foro competente Treviso.  
**AVVISO IMPORTANTE:** il Vostro indirizzo, P.Iva e C.Fiscale, che appaiono sul presente documento saranno quelli che verranno utilizzati, salvo vostra diversa precisazione, agli effetti degli art. 2941 D.P.R. IVA 633/72.  
 Con questo avviso ci consideriamo esonerati da qualsiasi responsabilità.

26/10/13  
445,76

**Intestatario**

AZIENDA SANITARIA FIRENZE  
VIA SAN SALVI, 12  
50135 FIRENZE FI

**Indirizzo Spedizione**

AZIENDA SANITARIA FIRENZE  
VIA SAN SALVI, 12  
50135 FIRENZE FI

Cod Cli 658623 P/CF 04612810483

FATTURA	DATA	LOCALITA'	TOTALE DA PAGARE
165/RK	21 Luglio 2015	GENOVA	EUR 20.532,60

**Condizioni di Pagamento:**

60 gg. data fattura

**Banca d'appoggio:**

BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA  
IBAN: IT3500100501400 000000002322  
SWIFT: BNLIITRR

**Nostri Riferimenti:**

Ordine: 17053 Dal: 01/01/2015 Al: 01/02/2015  
SUPPORTO AL RUP E VERIFICA PROGETTO VILLA MARGHERITA

**Vostri Riferimenti:**

LETTERA CONTRATTO PROT.N. CP/LM 21289 DEL 26/03/12  
CUP: E13B10000220005 / CIG: Z5B04256B7

**OGGETTO - - CONTROLLO, ISPEZIONE E SUPPORTO TECNICO**

Descrizione	Imponibile	IVA
Saldo verifica progetto esecutivo Villa Margherita	16.830,00	22

IVA	Descrizione	Imponibile	% IVA	Imposta	Imponibile+Imposta
22	IVA AL 22%	16.830,00	22	3.702,60	20.532,60

**TOTALE EUR**      16.830,00      3.702,60      **20.532,60**

**NOTE** IVA da versare a cura del committente/cessionario PA ai sensi dell' art. 17-ter DPR 633/72 - "Scissione dei Pagamenti"

AUTORIZZAZIONE 2010-537-4 DEL 06/09/2012



RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

Azienda Usl Toscana Centro	
I.O.T. Riqualificazione 1° stralcio Art. 20	
Codice Regionale 10.EO01.905	

### 2. QUADRO ECONOMICO

	TOTALE	STATO ART. 20	STATO INRCA	REGIONE (L.R. 65/2010)	REGIONE (DGR 334/2015))	AZIENDA
A Opere	17.665.013,22	4.842.256,09	3.778.179,24	1.526.017,95	5.284.800,00	2.233.759,94
B Arredi attrezzaure	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C Spese Tecniche	1.757.300,59	826.435,26	615.843,22	33.383,30	10.800,00	270.838,81
D Oneri	2.172.812,93	740.708,91	512.318,08	156.159,00	531.383,04	232.243,90
E Altro	323.380,23	304.539,43	0,00	0,00	18.840,80	0,00
Fondo accantonamento	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
<b>TOTALE INTERVENTO</b>	<b>21.918.506,97</b>	<b>6.713.939,69</b>	<b>4.906.340,54</b>	<b>1.715.560,25</b>	<b>5.845.823,84</b>	<b>2.736.842,65</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONI

	Importo finanziato RT - L.R. 65/2010	importo già richiesto (DDG 295/2014 - Zani)	importo richiesta attuale	importo residuo
A Opere	1.526.017,95	1.526.017,95	0,00	0,00
B Arredi attrezzaure	0,00	0,00	0,00	0,00
C Spese Tecniche	33.383,30	19.168,41	14.214,89	0,00
D Oneri	156.159,00	152.601,80	3.557,20	0,00
E Altro	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTALE</b>	<b>1.715.560,25</b>	<b>1.697.788,16</b>	<b>17.772,09</b>	<b>0,00</b>

DATA

20-apr-22

Il Responsabile del Procedimento





Ing. EUGENIO GAUDENZI  
Via della primula, 6  
06131 - Perugia  
c.f. GDNGNE48E12H501Q  
email:egaude@libero.it

N. IOT/collastru/002/2014

Alla Agenzia Tributaria di Firenze  
Dipartimento Risorse tecniche  
Via San Salvi 12  
50135 - FIRENZE

**OGGETTO:** Art. 20 L. 67/88 - Riconversione dell'Istituto Ortopedico Toscano in Centro di Riabilitazione po.le  
Incarico di collaudo delle strutture in corso d'opera conferito con nota n° 4280 del 17.12.02  
della USL 10 di Firenze, .  
Proposta di secondo acconto notula relativa all'incarico di collaudo delle strutture.  
(L. 143/49 e art. 210 Reg. D.P.R. n° 554/99).

Notula calcolata, secondo la L. n° 143 del 2/03/49 e succ. come da disciplinare allegato a Vs. Del. del 22.05.2003.

Importi definiti come da Vs. email del 4.07.2014.

Imponibile di onorario e spese	€ 13.014,16
Ritenuta IRPEF complessiva 20% x € 14922,90:	€ 2.602,83
A dedurre rit. Prev.le a carico del percipiente (1/3 € 13014,16)	€ 954,37
Totale ritenute (g + h)	€ 3.557,20
Restano	€ 9.456,96
Compenso netto	€ 9.456,96

(diconsi euro novemilaquattrocentocinquantasei/96)

Il Sottoscritto dichiara che la prestazione quale Collaudatore dei lavori in oggetto non è assoggettabile al regime dell' IVA per il combinato disposto degli artt. 1 e 5 del D.P.R. 26/10/1972 n° 653 integrato e rettificato dal D.P.R. 23/12/1974 n° 687, trattandosi di prestazione non svolta per professione abituale, bensì solo occasionalmente e, quindi, non ricadente nell'ambito della citata normativa.  
Per la stessa ragione viene omessa la maggiorazione del 2% C.N.P.A. II. AA.

**Con preghiera di voler accreditare presso UNICREDIT BANCA  
Sportello Perugia Santa Lucia  
IBAN IT 83 V 02008 03035 000029456913**

Perugia li 4 lug 2014

Eugenio Gaudenzi

Firenze, 20.05.2014

**Oggetto:** Art. 20 Legge 67/88 – Lavori di riconversione dell'Istituto Ortopedico Toscano in Centro di Riabilitazione Professionale – Acconto delle spettanze per collaudo delle strutture.

PROFESSIONISTA INCARICATO DEL COLLAUDO STRUTTURALE IN CORSO D'OPERA:

**Dott. Ing. Eugenio Gaudenzi – Via della primula, 6 – 06131 Perugia;**

DELIBERA D.G. N. 310 DEL 22.05.2003 – Nomina collaudatore strutturale in corso d'opera.

Il sottoscritto Arch. Francesco Napolitano in qualità di Responsabile del Procedimento dell'intervento in oggetto:

vista la proposta di notula relative al primo acconto, datata 18.04.2014 (Prot. ASF n. 23.914 del 28.04.2014), presentata dal Dott. Ing. Eugenio Gaudenzi inerente il calcolo delle prestazioni professionali relative al collaudo delle strutture in corso d'opera delle opere relative all'oggetto;

rilevato che:

- il calcolo della suddetta proposta dal professionista sopra citato risulta conforme a quanto riportato nella Delibera D.G. 310/2003 e successive integrazioni e dai relativi disciplinari;
- la suddetta proposta risulta correttamente calcolata;
- il professionista ha regolarmente e tempestivamente svolto l'incarico di sua competenza di cui all'oggetto;
- il professionista ricopre la posizione di dirigente pubblico a riposo, come da nota del 26.11.2012, Prot. n. 77.444 del 05.12.2012, e quindi non ricorrono i presupposti di liquidazione contestuale al Ministero dell'Economia e delle Finanze del 50 % dell'onorario dovuto;

per quanto sopra riportato, liquida al Dott. Ing. Eugenio Gaudenzi l'importo di €. 14.922,90.= (Euro quattordicimila novecento ventidue/90), di cui Euro 9.295,83.= per onorario ed Euro 3.718,33.= per rimborso spese, compresa ritenuta di acconto e contributo I.N.P.S. (2/3 del 22 % dell'onorario netto) di €. 1.908,74.= ed esente I.V.A. per mancanza di requisito di abitudinalità, come da proposta del 18.04.2014 e dichiarazione del richiedente del 30.04.2014, allegata.

Tale importo di €. 14.922,90.= (Euro quattordicimila novecento ventidue/90) trova adeguata copertura finanziaria a valere sulle somme destinate all'intervento.

Il Responsabile del Procedimento  
(Arch. Francesco Napolitano)



Azienda Sanitaria Firenze



Dipartimento Area Tecnica  
S.C. Ristrutturazioni e  
manutenzione straordinaria  
Ospedali Zona Firenze  
50135 Firenze  
Via di San Salvi, 12  
Telefono 055 6933730  
Fax 055 6933714  
E-mail: francesco.napolitano  
@asf.toscana.it



RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

<b>Azienda: Azienda USL Toscana Centro</b>	
<b>Intervento: P.O. NSGD P.O. OSMA - Lavori per gestione calore -+ collaudo impianto cogenerazione</b>	
<b>Codice Regionale 10.EN02.1315</b>	<b>CUP: E45D11000090005</b>

### 2. QUADRO ECONOMICO

	TOTALE	STATO	REGIONE L.R. 65/10	AZIENDA	ALTRO
A Opere	€ 2.493.347,15	0,00 €	€ 2.064.234,84	€ 408.506,13	0,00 €
B Arredi attrezzaure	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
C Spese Tecniche	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
D Oneri	€ 498.669,43	0,00 €	€ 433.489,32	€ 85.786,29	0,00 €
E Altro	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
<b>TOTALE INTERVENTO</b>	<b>€ 2.992.016,58</b>	<b>0,00 €</b>	<b>€ 2.497.724,16</b>	<b>€ 494.292,42</b>	<b>0,00 €</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

Importo finanziato RT  
- L.R. 65/2010

importo già  
richiesto

importo richiesta  
attuale

importo  
residuo

A Opere	€ 2.064.234,84
B Arredi attrezzaure	0,00 €
C Spese Tecniche	0,00 €
D Oneri	€ 433.489,32
E Altro	0,00 €
<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.497.724,16</b>

€ 1.992.233,13	€ 72.001,71	0,00 €
0,00 €	0,00 €	0,00 €
0,00 €	0,00 €	0,00 €
€ 418.368,96	€ 15.120,36	0,00 €
0,00 €	0,00 €	0,00 €
<b>€ 2.410.602,09</b>	<b>€ 87.122,07</b>	<b>0,00 €</b>

DATA

20-apr-22

Il Responsabile del Procedimento



**Fattura N° 0013021628**

Del 02.07.2013

N° IVA Intra : IT04612810483

Partita IVA : 01698911003

Tel. : 06-549231 - Fax. : 06-54923451

Codice fiscale : 07149930583

IBAN : IT88L0306905093 028427470161

Intesa Sanpaolo Spa

Committente

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
VIA DI SAN SALVI 12 - AREA TECNIC  
50135 FIRENZE FI

Destinatario

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
VIA DI SAN SALVI 12 - AREA TECNIC  
50135 FIRENZE FI

N° cliente : 14000033	NC : 70899728	N° doc : 0092424800	ZFM : 02.07.2013	I V A	IMPONIBILE
Rif Cliente : .				CUP/CIG : / 12009249D3	
<b>LAVORI STRAORDINARI</b> QUARTO ED ULTIMO CERTIFICATO DI PAGAMENTO INERENTE AI LAVORI DI ADEGUAMENTO E RIQUALIFICAZIONE IMPIANTI TECNOLOGICI DEL NUOVO SAN GIOVANNI DI DIO. VS ORDINE N. CC-64 DEL 17.6.2013				21	40.143,20

IVA a 21,00 %  
8.430,07

Totale IVA  
8.430,07

Imponibile  
40.143,20

Totale Fattura  
48.573,27 EUR

Operazione IVA differita ai sensi D.P.R. 633/72 art.6 c.5

Pagina 1 / 1

Condizioni di pagamento :

Pagamento il 31.10.2013

Sconto : nessuno.





COFELY ITALIA SPA  
Via Ostiense, 333  
Roma  
00146 Roma-Roma

COPLI

**Fattura N° 0001032326**  
Del 17.10.2012  
N° IVA Intra : IT04612810483

Partita IVA : 01698911003  
Tel. : 06-549231 - Fax. : 06-54923451  
Codice fiscale : 07149930583  
IBAN : IT88L0306905093 028427470161  
Intesa Sanpaolo Spa

Committente  
AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
VIA DI SAN SALVI 12 - AREA TECNIC  
50135 FIRENZE FI

Destinatario  
AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
VIA DI SAN SALVI 12 - AREA TECNIC  
50135 FIRENZE FI

N° cliente : 14000033	NC : 70870975	N° doc : 0092341237	ZFM : 17.10.2012	I V A	IMPONIBILE
Rif Cliente : .				CUP/CIG : /	
<b>Lavori Straordinari</b> Ordine numero: CC-83 del 22/08/2012 liquidazione certf. di pagamento 03/2012 lavori di riqualificazione tecnologica NSGDD.				21	31.858,51

IVA a 21,00 %  
6.690,29

Totale IVA  
6.690,29

Imponibile  
31.858,51

Totale Fattura  
38.548,80 EUR

Operazione IVA differita ai sensi D.P.R. 633/72 art.6 c.5

Pagina 1 / 1

Condizioni di pagamento :  
Pagamento il 31.01.2013  
Sconto : nessuno.





RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

<b>Azienda: Azienda USL Toscana Centro</b>	
<b>Intervento: P.O. OSMA (Manutenzione straordinaria reparto e impianto acque dializzate)</b>	
<b>Codice Regionale 10.EO01.886</b>	<b>CUP: E43B11000280005 -</b>

### 2. QUADRO ECONOMICO

	TOTALE	STATO	REGIONE L.R. 65/10	AZIENDA	ALTRO	
A	Opere	€ 657.609,37	0,00 €	€ 134.225,00	507.975,23 €	0,00 €
B	Arredi attrezzaure	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
C	Spese Tecniche	€ 89.873,37	0,00 €	€ 580,35	89.320,68 €	0,00 €
D	Oneri	€ 88.578,95	0,00 €	€ 27.801,59	76.158,84 €	0,00 €
E	Altro	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
<b>TOTALE INTERVENTO</b>		<b>€ 836.061,69</b>	<b>0,00 €</b>	<b>€ 162.606,94</b>	<b>€ 673.454,75</b>	<b>0,00 €</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

Importo finanziato RT  
- L.R. 65/2010

importo già  
richiesto

importo richiesta  
attuale

importo  
residuo

A	Opere	€ 134.225,00
B	Arredi attrezzaure	0,00 €
C	Spese Tecniche	€ 580,35
D	Oneri	€ 27.801,59
E	Altro	0,00 €

€ 134.225,00	0,00 €	0,00 €
0,00 €	0,00 €	0,00 €
€ 580,35	€ 580,35	0,00 €
€ 27.801,59	0,00 €	0,00 €
0,00 €	0,00 €	0,00 €

<b>TOTALE</b>	<b>€ 162.606,94</b>
---------------	---------------------

<b>€ 162.026,59</b>	<b>€ 580,35</b>	<b>0,00 €</b>
---------------------	-----------------	---------------

DATA

20-apr-22

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO





RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

Azienda: Azienda USL Toscana Centro	
Intervento: RIQUALIFICAZIONE PO TORREGALLI	
Codice Regionale 10.E001.888	CUP: VARI (ID:26-35-36-39)

### 2. QUADRO ECONOMICO

	TOTALE	STATO	REGIONE L.R. 65/10	AZIENDA	ALTRO
A Opere	€ 2.221.416,93	0,00 €	€ 1.691.920,16	€ 525.426,17	0,00 €
B Arredi attrezzaure	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
C Spese Tecniche	0,00 €	0,00 €	€ 4.966,12	0,00 €	0,00 €
D Oneri	€ 488.711,72	0,00 €	€ 372.222,44	€ 115.593,77	0,00 €
E Altro	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
<b>TOTALE INTERVENTO</b>	<b>€ 2.710.128,65</b>	<b>0,00 €</b>	<b>€ 2.069.108,72</b>	<b>€ 641.019,94</b>	<b>0,00 €</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

Importo finanziato  
DGRT L.R. 65/2010  
art. 15

importo già  
richiesto

importo richiesta  
attuale

importo  
residuo

A Opere	€ 1.691.920,16
B Arredi attrezzaure	0,00 €
C Spese Tecniche	€ 4.966,12
D Oneri	€ 372.222,44
E Altro	0,00 €
<b>TOTALE</b>	<b>€ 2.069.108,72</b>

€ 359.351,64	€ 1.332.568,52	0,00 €
0,00 €	0,00 €	0,00 €
0,00 €	4.966,12 €	0,00 €
€ 79.057,36	€ 293.165,08	0,00 €
0,00 €	0,00 €	0,00 €
<b>€ 438.409,00</b>	<b>€ 1.630.699,72</b>	<b>0,00 €</b>

DATA

20-apr-22

Il Responsabile del Procedimento





SIRAM S.p.A.  
Via Bisceglie, 95  
20152 MILANO  
Tel.: +39.02.412981  
Fax.: +39.02.41298200

T.22

Cap.Soc. Euro.189.335.000 I.v.-R.E.A. Milano 1245922 - Reg. Impr. Milano Cod. Fisc. e Par.IVA 08786190150  
Società soggetta al coordinamento e controllo ai sensi dell'art.2497 bis del C.C. da parte di Dalkia International SA

Iva art. 6 comma 5 DPR 633/72	CLIENTE 2658	CODICE AGENTE	COMMESSA MS04071
-------------------------------	-----------------	---------------	---------------------

	AZIENDA U.S.L. N.10 *** VIA DI SAN SALVI 12 50135 FIRENZE	FI - IT
--	---	---------

RIFERIMENTO ORDINE CLIENTE	CODICE CONTRATTO CODICE TESTATA	PARTITA IVA CLIENTE	DATA FATTURA	FATTURA N°
	2714 3165	04612810483	03/03/2010	1745

PRODOTTO O SERVIZIO	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO
Fattura lavori MS04071 Task 027 Liquidazione lavori aggiuntivi al contratto - alimentazione impianti tecnologici c/o P.O. Torregalli. Come da Vs. ordine n. CC-236 del 31/12/2009				131.673,11

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE	
U.O. GESTIONI ECONOMICHE E FINANZIARIE	
DATA REG.	09-08-2010
BENEFICIARIO	12417
NR. REG. IVA	26703
CONTO ECONOMICO	1A09020201

AL. IVA	IMPONIBILE	IVA	DESCRIZIONE	TOTALE NETTO	
20	131.673,11	26.334,62	Iva Differita	131.673,11	
				IVA	26.334,62
				TOTALE FATTURA EUR	158.007,73

I pagamenti dovranno essere effettuati presso il domicilio della Ditta venditrice, l'emissione di tratte o l'accettazione di cambiali non determineranno lo spostamento del luogo di esecuzione della prestazione da parte del compratore. In caso di ritardato pagamento verranno addebitati gli interessi di mora nella misura del tasso corrente di mercato

Metodo di pagamento: Bonifico Bancario Pagare a: IT45R030693356000003454113  
Termini di pagamento: 90 gg.

CLIENTE 2658
-----------------

FATTURA N° 1745	DATA FATTURA 03/03/2010
--------------------	-------------------------------

TOTALE FATTURA 158.007,73
---------------------------------

NON SI ACCETTANO SCONTI O  
ARROTONDAMENTI  
Pagina 1 di 1

# SIEMENS

Siemens S.p.A.  
 SEDE SOCIALE : 20126 MILANO - V.LE PIERO ED ALBERTO PIRELLI 10  
 TELEFONO 02-243.1 FAX 02-24362212  
 CAPITALE SOCIALE EURO 80.000.000 INTERAMENTE VERSATO  
 CASELLA POSTALE N.17154 - CC POSTALE 00936203  
 REGISTRO IMPRESE MI 104183 CCIAA N. 525193  
 CODICE FISCALE/PARTITA IVA/NR. EORI IT - 00751160151

## Fattura/Rechnung/Invoice

N° /Nr.  
5030122854

Data/Datum/Date  
10.06.2013

T.17

MPX: 1020578 : 156

AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE

PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1  
50122 FIRENZE FI  
ITALIA

P.IVA/UST - Idnr/Vat Reg. Nr. IT04612810483

AZIENDA USL 10 DI FIRENZE

VIA DI SAN SALVI 12  
50135 FIRENZE FI  
ITALIA

Pag./Blatt/Page 1 / 2

Dati Spedizione/Versandanschrift/Delivery Address P. O. NUOVO S.GIOVANNI DI DIO- FI AZIENDA USL 10 FIRENZE VIA TORREGALLI 3 50142 FIRENZE FI ITALIA		Condizioni di Pagamento/Zahlungsbedingungen/Terms of payment Cond.pagam. sottospecificate			
		Ordine del cliente N°/Kundenauftrag Nr./Customer order No * V. SOTTO 30.09.2009			
Resa/Fracht/Freight FH Fr. domic.		Nostro Ordine/Unser Auftrag/Our Order 303785799 30.09.2009 5005203724	Elab. /Bearb. /Resp. CAMPANARO MARA		
		50CO-EDL0069.01			
Pos. Pos. Item	Quantità/Unità Menge/Einheit Quantity/Unit	Descrizione dei beni Bezeichnung der Lieferung Description	IVA % UST % VAT %	Prezzo Unitario Einzelpreis Unit Price EUR	Importo Totale Gesamtpreis Total Price EUR
		CIG = 024515002E CUP = C18G08000720005 ----- Contratto Rep. 430 del 16/07/2012 Deliberazione n. 296 del 17/12/08 Vs. ordine nr. CC-41 del 17/05/13 ----- Oneri Prof.li Prog. Coord.to opere appaltate su nr. 1 Tomografo Computerizzato completo di accessori installato presso il P.O. San Giovanni di Dio - sn 66115 - ----- Paese d'origine: DE AL:N ECCN:N ----- CONDIZIONI DI PAGAMENTO: 90 gg dal ricevimento della fattura ----- Interessi di mora: in caso di ritardato pagamento verranno addebitati gli interessi di mora in base al D.Lgs. 231/02 se non diversamente concordato ----- <i>Blocato M.R.</i>			
		AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE DATA REG. 18/6/2013 853 15385 3/9/03 102020201			

Imponibile esente o non soggetto	Norma	IVA da versare		
		Imponibile	Aliq. %	Importo

VENDITA EFFETTUATA ALLE CONDIZIONI GENERALI ANTE ED A QUELLE PARTICOLARI CONVENUTE IN MANCANZA DI DIVERSA PATTUZIONE I PAGAMENTI DEVONO ESSERE EFFETTUATI PER L'IMPORTO TOTALE DELLA FATTURA. TUTTE LE CESSIONI SONO ACCETTATE S.B.F.; QUELLE CON SCADENZA OLTRE I 6 MESI CON PATTO DI RISERVATO DOMINIO. LE SPESE DI SCONTO SI INTENDONO A CARICO DEL CLIENTE AGLI EFFETTI DELL'IMPOSTA DI BOLLO SUGLI ATTI DIPENDENTI DALLA PRESENTE FORNITURA SI CONVIENE CHE IL RAPPORTO SARA' REGOLATO SECONDO LE NORME DEL "CONTO CORRENTE IMPROPRIO"

Siemens S.p.A. (Italy) - Settore HEALTHCARE V.le Piero e Alberto Pirelli 10 Milano 20126 Tel. +39 02 24363438 Fax +39 02 24363696

Eco-contributo RAEE assolto ove dovuto - N° Registro A.E.E.: IT08020000001617  
 Contributo Pile e Accumulatori assolto ove dovuto, Registro Nazionale n°: IT09060P00001191

segue Fattura/Rechnung/Invoice

**SIEMENS**

Siemens S.p.A.

SEDE SOCIALE : 20126 MILANO - V.LE PIERO ED ALBERTO PIRELLI 10  
 TELEFONO 02-243.1 FAX 02-24362212  
 CAPITALE SOCIALE EURO 80.000.000 INTERAMENTE VERSATO  
 CASELLA POSTALE N.17154 - CC POSTALE 00936203  
 REGISTRO IMPRESE MI 104183 CCIAA N. 525193  
 CODICE FISCALE/PARTITA IVA/NR. EORI IT - 00751160151

N° /Nr.  
5030122854

Data/Datum/Date  
10.06.2013

Pag./Blatt/Page 2 / 2

		<b>Tot. netto / Gesamtpreis / Net total</b>		<b>9.271,00</b>
		<b>Importo finale / Gesamtpreis / Final Total</b>		<b>11.217,91</b>
Banca d'appoggio/Bank account: INTESA SANPAOLO SPA - Agenzia n. 1907 Via G.B. Pirelli, 16/A - Milano c/c: 000000045174 ABI: 03069 CAB: 09548 CIN: 0 IBAN: IT87 0 03069 09548 000000045174 BIC SWIFT - BCITIT33140				
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO				
In caso di esportazione al di fuori della UE, le merci contrassegnate con "AL -diverso da - N" sono soggette alla normativa comunitaria o italiana sull'esportazione e alle relative autorizzazioni. Le merci contrassegnate con "ECCN -diverso da- N" sono soggette alla normativa statunitense sulla riesportazione e alle relative autorizzazioni. Le merci non contrassegnate o anche se contrassegnate con "AL=N" o "ECCN=N" possono essere, in ogni caso, soggette all'obbligo di autorizzazione in base al tipo di impiego e/o alla destinazione finale.				
Imponibile esente o non soggetto		Norma		IVA da versare
		Imponibile	Aliq. %	Importo
		<b>9.271,00</b>	<b>21,00</b>	<b>1.946,91</b>
		<b>iva 21% - vendite in sospensione d'imposta</b>		

VENDITA EFFETTUATA ALLE CONDIZIONI GENERALI ANTE ED A QUELLE PARTICOLARI CONVENUTE IN MANCANZA DI DIVERSA PATTUIZIONE I PAGAMENTI DEVONO ESSERE EFFETTUATI PER L'IMPORTO TOTALE DELLA FATTURA. TUTTE LE CESSIONI SONO ACCETTATE S.B.F.; QUELLE CON SCADENZA OLTRE I 6 MESI CON PATTO DI RISERVATO DOMINIO. LE SPESE DI SCONTO SI INTENDONO A CARICO DEL CLIENTE AGLI EFFETTI DELL'IMPOSTA DI BOLLO SUGLI ATTI DIPENDENTI DALLA PRESENTE FORNITURA SI CONVIENE CHE IL RAPPORTO SARA' REGOLATO SECONDO LE NORME DEL "CONTO CORRENTE IMPROPRIO"

Siemens S.p.A. (Italy) - Settore HEALTHCARE V.le Piero e Alberto Pirelli 10 Milano 20126 Tel. +39 02 24363438 Fax +39 02 24363696

Eco-contributo RAEE assolto ove dovuto - N° Registro A.E.E.: IT08020000001617  
 Contributo File e Accumulatori assolto ove dovuto, Registro Nazionale n°: IT09060P00001191



VIA DELL'ATALLA ZONA INDUSTRIALE OSPEDALETTO - PISA  
 TEL. 050.9656080 FAX 050.9656082  
 Email: info@impiantindustrialsrl.it

Azienda Certificata  
 EN-ISO 9001/2008

Azienda Attestata  
 S.O.A.  
 n.32169/10/00

impianti idraulici e riscaldamento  
 condizionamento dell'aria - refrigerazione  
 trattamento dell'acqua  
 Capitale sociale € 10.920,00 I.V.  
 C.F. P.IVA: 00434140505  
 ISCR.REG.IMP.C.C.I.A.A n. 00434140505

7.17

CODICE FISCALE	PARTITA IVA/COD.FISC.	COD.MAG.
04612810483	04612810483	
BANCA AGENZIA		
IBAN: IT 83 Z 05034 14060 000000110100 BANCO POPOLARE - AGENZIA OSPEDALETTO ** CODICE SWIFT: BAPPIT21T84		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		
BONIFICO BANCARIO		

ANNOTAZIONI

Spett.le  
 AZIENDA USL 10 DI FIRENZE  
 Ufficio Protocollo  
 Via di San Salvi n. 15  
 50123 - FIRENZE (FI)

DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA	30/2015	11/02/2015

RIFERIMENTO COMMESSA:  
 63/11

DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARI	IMPORTO	C.IVA																																				
CIG: 5302209149 CUP: E76E1300002005  Ordine numero: CC-85 del 31/12/2014  Codice ditta: 31852 Provvedimento Delib.Direttore Generale Gest. Unif. n. 2013-940 del 16/12/2013 Autorizzazione 2014-437 del 28/07/2014  Lavori di adeguamento per fornitura e posa in opera nuovo tomografo computerizzato nel P.O. SAN GIOVANNI DI DIO Cespite 3 - Scheda condiviso 251 - Scheda R.T.039 SAL 5 corrispondente al FINALE																																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE</td> </tr> <tr> <td colspan="6">VIA. CASS. DI ROMA, 100/101 E FINANZIARIE</td> </tr> <tr> <td>DATA INQ.</td> <td colspan="5">04-03-2015</td> </tr> <tr> <td>BENEFICIARIO</td> <td colspan="5">31852</td> </tr> <tr> <td>NR. REG. IVA</td> <td colspan="5">3066</td> </tr> <tr> <td>CONTO ECONOMICO</td> <td colspan="5">1102020201</td> </tr> </table>						AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE						VIA. CASS. DI ROMA, 100/101 E FINANZIARIE						DATA INQ.	04-03-2015					BENEFICIARIO	31852					NR. REG. IVA	3066					CONTO ECONOMICO	1102020201				
AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE																																									
VIA. CASS. DI ROMA, 100/101 E FINANZIARIE																																									
DATA INQ.	04-03-2015																																								
BENEFICIARIO	31852																																								
NR. REG. IVA	3066																																								
CONTO ECONOMICO	1102020201																																								
			91.787,50	91.787,50																																					
Operazione con "scissione dei pagamenti" DM 23.1.2015																																									

TOTALE MERCE	NETTO MERCE	SPESE TRASPORTO E ACCESSORIE	SPESE INCASSO BOLLIS ES.ART.15
€ 91.787,50	€ -	€ -	€ -
C.IVA	SPESE	IMPONIBILI E ESENTI	% IVA
€	€	€ 91.787,50	22
		IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO
		€ 20.193,25	€ 111.980,75

IVA A VS CARICO EX ART.17-TER, DRP N. 633/72	TOTALE IMPONIBILI E ESENTI	% IVA	IVA VS.CARICO	TOTALE A PAGARE
SCADENZE	€ 91.787,50	22	€ 20.193,25	

11/02/2015	€	91.787,50	€	91.787,50
------------	---	-----------	---	-----------

Contributo CONAI assolto se dovuto

CODICE FISCALE	PARTITA IVA/COD.FISC.	COD.MAG.
	04612810483	
BANCA AGENZIA		
IBAN: IT 83 Z 05034 14060 000000110100 BANCO POPOLARE - AGENZIA OSPEDALETTO ** CODICE SWIFT: BAPPIT21T84		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		
BONIFICO BANCARIO 90 gg		

ANNOTAZIONI

**Spett.le**  
 AZIENDA USL 10 DI FIRENZE  
 Ufficio Protocollo  
 Via di San Salvi n. 15  
 50123 - FIRENZE (FI)

DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
<b>FATTURA</b>	<b>84/2014</b>	<b>28/07/2014</b>
RIFERIMENTO COMMESSA: 63/11		

DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARI	IMPORTO	C.IVA
<b>CIG: 5302209149</b> <b>CUP: E76E1300002005</b>  Ordine numero: CC-35 del 25/07/2014  Codice ditta: 31852 Provvedimento Delib. Direttore Generale Unif. n. 2012-843 del 30/11/2012 Autorizzazione 2013-490 del 26/02/2013  Lavori di adeguamento per fornitura e posa in opera nuovo tomografo computerizzato nel P.O. SAN GIOVANNI DI DIO Cespite 3 - Scheda condiviso 251 - Scheda R.T.039 SAL 4					
AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE U.O. GESTIONE DEI RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE DATA REG. 06/08/2014 BENEFICIARIO 31852 N° REG. IVA 20633 CONTO ECONOMICO 1.1.02.08.02.01					
			115.737,71	115.737,71	
TOTALE MERCE	NETTO MERCE	SPESE TRASPORTO E ACCESSORIE		SPESE INCASSO BOLLIS ART.15	
€ 115.737,71	€ -	€ -		€ -	
C.IVA	SPESE	IMPONIBILI E ESENTI	% IVA	IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO
	€	115.737,71	22	€ 25.462,29	€ 141.200,00
TOTALE IMPONIBILI E ESENTI		€ 115.737,71		TOTALE IMPOSTA	I.V.A AD ESIGIBILITA' IMMEDIATA
		€ 115.737,71		€ 25.462,29	<b>TOTALE A PAGARE</b>

SCADENZE

28/07/2014 € 141.200,00

€ 141.200,00

Contributo CONAI assolto se dovuto



VIA BELLATALLA ZONA INDUSTRIALE OSPEDALETTO - PISA  
 TEL. 050-9656000 FAX 050-9656082  
 Email: info@impiantindustriali.it

Azienda Certificata,  
 EN-ISO 9001/2008

Azienda Attestata  
 S.O.A.  
 n.32169/10/00

impianti idraulici e riscaldamento  
 condizionamento dell'aria - refrigerazione  
 trattamento dell'acqua  
 Capitale sociale € 10.920,00 I.V.  
 C.F. P.IVA: 00434140505  
 ISCR.REG.IMP.C.C.I.A.A.n. 00434140505

OK  
 T.17

CODICE FISCALE	PARTITA IVA/COD.FISC.	COD.MAG.
	04612810483	
BANCA AGENZIA		
IBAN: IT 83 Z 05034 14060 000000110100 BANCO POPOLARE - AGENZIA OSPEDALETTO ** CODICE SWIFT: BAPPIT21T84		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		
BONIFICO BANCARIO 90 gg		
ANNOTAZIONI		

Spett.le  
 AZIENDA USL 10 DI FIRENZE  
 Ufficio Protocollo  
 Via di San Salvi n. 15  
 50123 - FIRENZE (FI)

DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA	55/2014	15/05/2014
RIFERIMENTO COMMESSA: 63/11 - 251/13		

DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARI	IMPORTO	C.IVA																																				
<b>CIG: 5302209149</b> <b>CUP: E76E1300002005</b>  Ordine numero: CC-23 del 14/05/2014  Codice ditta: 31852 Provvedimento Delib.Direttore Generale Unif. n. 2012-843 del 30/11/2012 Autorizzazione 2013-490 del 26/2/2013  Lavori di adeguamento per fornitura e posa in opera nuovo tomografo computerizzato nel P.O. SAN GIOVANNI DI DIO - Scheda 39_2_1 - Cespite 3  SAL 3				180.000,00	180.000,00																																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="6">AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE</td> </tr> <tr> <td colspan="6">U.O. CLINICA ECONOMICA E FINANZIARIA</td> </tr> <tr> <td>DATA REG.</td> <td colspan="5">20/05/2014</td> </tr> <tr> <td>BENEFICIARIO</td> <td colspan="5">31852</td> </tr> <tr> <td>N.R. REG. IVA</td> <td colspan="5">12237</td> </tr> <tr> <td>CONTO ECONOMICO</td> <td colspan="5">1102080201</td> </tr> </table>						AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE						U.O. CLINICA ECONOMICA E FINANZIARIA						DATA REG.	20/05/2014					BENEFICIARIO	31852					N.R. REG. IVA	12237					CONTO ECONOMICO	1102080201				
AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE																																									
U.O. CLINICA ECONOMICA E FINANZIARIA																																									
DATA REG.	20/05/2014																																								
BENEFICIARIO	31852																																								
N.R. REG. IVA	12237																																								
CONTO ECONOMICO	1102080201																																								
TOTALE MERCE	NETTO MERCE		SPESE TRASPORTO E ACCESSORIE		SPESE INCASSO	BOLLI ES.ART.15																																			
€ 180.000,00	€ -		€ -		€ -	€ -																																			
C.IVA	SPESE	IMPONIBILI E ESENTI	% IVA	IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO																																				
	€	180.000,00	22	€ 39.600,00	€ 219.600,00																																				
	TOTALE IMPONIBILI E ESENTI			TOTALE IMPOSTA	I.V.A AD ESIGIBILITA' IMMEDIATA																																				
	€	180.000,00		€ 39.600,00	<b>TOTALE A PAGARE</b>																																				

SCADENZE

15/05/2014

€ 219.600,00

€ 219.600,00

Contributo CONAI assolto se dovuto



VIA BELLATALLA ZONA INDUSTRIALE OSPEDALETTO - PISA  
TEL. 050-9656080 FAX 050-9656082  
E-mail: info@impiantindustriali.it

Azienda Certificata  
EN-ISO 9001/2008

Azienda Attestata  
S.O.A.  
n.32169/10/00

impianti idraulici e riscaldamento  
condizionamento dell'aria - refrigerazione  
trattamento dell'acqua  
Capitale sociale € 10.920,00 I.V.  
C.F. P.IVA: 00434140505  
ISCR.REG.IMP.C.C.I.A.A n. 00434140505

CODICE FISCALE	PARTITA IVA/COD.FISC.	COD.MAG.
	04612810483	
BANCA AGENZIA		
IBAN: IT 83 Z 05034 14060 000000110100 BANCO POPOLARE - AGENZIA OSPEDALETTO ** CODICE SWIFT: BAPPIT21T84		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		
BONIFICO BANCARIO 90 gg		

ANNOTAZIONI

Spett.le  
AZIENDA USL 10 DI FIRENZE  
Ufficio Protocollo  
Via di San Salvi n. 15  
50123 - FIRENZE (FI)

DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA	28/2014	18/02/2014
RIFERIMENTO COMMESSA: 63/11		

DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARI	IMPORTO	C.IVA
<b>CIG: 5302209149</b> <b>CUP: E76E1300002005</b>  Ordine numero: CC-6 DEL 17/02/2014  Codice ditta: 31852 Provvedimento Delib.Direttore Generale Unif. n. 2012-843 del 30/11/2012 Autorizzazione 2013-490 del 26/2/2013  Lavori di adeguamento per fpo nuovo Tomografo computerizzato P.O. Torregalli SAL 2					
			180.000,00	180.000,00	
<b>TOTALE MERCE</b>					
€ 180.000,00					
<b>NETTO MERCE</b>					
€ -					
<b>SPESE TRASPORTO E ACCESSORIE</b>					
€ -					
<b>SPESE INCASSO BOLLIS ES.ART. 15</b>					
€ -					
<b>C.IVA SPESE</b>					
	<b>IMPONIBILI E ESENTI</b>	<b>% IVA</b>	<b>IMPOSTA</b>	<b>TOTALE DOCUMENTO</b>	
€ 180.000,00	180.000,00	22	€ 39.600,00	€ 219.600,00	
	<b>TOTALE IMPONIBILI E ESENTI</b>		<b>TOTALE IMPOSTA</b>	<b>I.V.A AD ESIGIBILITA' IMMEDIATA</b>	
€ 180.000,00	180.000,00		€ 39.600,00	<b>TOTALE A PAGARE</b>	

SCADENZE

18/02/2014

€ 219.600,00

€ 219.600,00

Contributo CONAI assolto se dovuto



VIA BELLATALLA ZONA INDUSTRIALE OSPEDALETTO - PISA  
 TEL. 050-9656080 FAX 050-9656082  
 E-mail: info@impiantindustriali.it

Azienda Certificata  
 EN-ISO 9001/2008

Azienda Attestata  
 S.O.A.  
 n.32169/10/00

Impianti idraulici e riscaldamento  
 condizionamento dell'aria - refrigerazione  
 trattamento dell'acqua  
 Capitale sociale € 10.920,00 I.V  
 C.F. P.IVA: 00434140505  
 ISCR.REG.IMP.C.C.I.A.A n. 00434140505

CODICE FISCALE | PARTITA IVA/COD.FISC. | COD.MAG.  
 04612810483  
 BANCA AGENZIA  
 IBAN: IT 83 Z 05034 14060 000000110100  
 BANCO POPOLARE - AG. OSPEDALETTO

Spett.le  
 AZIENDA USL 10 DI FIRENZE  
 Ufficio Protocollo  
 Via di San Salvi n. 15  
 50123 - FIRENZE (FI)

CONDIZIONI DI PAGAMENTO  
 BONIFICO BANCARIO 90 ggt.  
 ANNOTAZIONI

DOCUMENTO	N. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
FATTURA	203/2013	18/12/2013
RIFERIMENTO COMMESSA: 63/11		

DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARI	IMPORTO	C.IVA
CIG: 5302209149 CUP: E76E1300002005 Ordine numero: CC-126 del 16/12/2013 Codice ditta: 31852 Lavori di adeguamento per fpo nuovo Tomografo computerizzato P.O. Torregalli			180.000,00	180.000,00	

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
 U.O. GESTIONE ECONOMICHE E FINANZIARIE  
 DATA REG. 31/12/2013  
 BENEFICIARIO 3830231852  
 NR. REG. IVA 38302  
 CONTO ECONOMICO 1A020802

TOTALE MERCE NETTO MERCE SPESE TRASPORTO E ACCESSORIE SPESE INCASSO BOLLI ES.ART.15

€	180.000,00	€	-	€	-	€	-	€
C.IVA	SPESE	IMPONIBILI E ESENTI	% IVA	IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO			
		€ 180.000,00	22	€ 39.600,00	€ 219.600,00			

TOTALE IMPONIBILI E ESENTI	TOTALE IMPOSTA	I.V.A AD ESIGIBILITA' IMMEDIATA
€ 180.000,00	€ 39.600,00	<b>TOTALE A PAGARE</b>

SCADENZE

18/12/2013 € 219.600,00

€ 219.600,00

Contributo CONAI assolto se dovuto

P201 3/8/2015

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04808921003  
Progressivo di invio: 00061  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: UFYJGZ

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04808921003  
Codice fiscale: 04808921003  
Denominazione: GRUPPO ECF S.P.A.  
Regime fiscale: RF18 (altro)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CURTATONE 4  
CAP: 00185  
Comune: ROMA  
Provincia: RM  
Nazione: IT

### Riferimento amministrativo

Riferimento: 1P0S336

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04612810483  
Codice Fiscale: 04612810483  
Denominazione: AZIENDA U.S.L.10 DI FIRENZE

### Dati della sede

Indirizzo: Via di San Salvi, 12  
CAP: 50135  
Comune: FIRENZE  
Provincia: FI  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2015-08-03 (03 Agosto 2015)  
Numero documento: 28/PA  
Importo totale documento: 275476.00  
Causale: FATTURA DIFFERITA

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 13728/13  
Data contratto: 2013-03-19 (19 Marzo 2013)  
Codice Unitario Progetto (CUP): E16E12000040005  
Codice Identificativo Gara (CIG): 41617386D6

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 2/CP  
Data DDT: 2015-07-10 (10 Luglio 2015)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 2

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Causale trasporto: Vendita  
Unità di misura del peso merce: KG  
Peso lordo: 0.00  
Peso netto: 0.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **Sal I Lavori di manutenzione**

**straordinaria sale chirurgiche PO NSGDD- CESPITE 3 -  
Condiviso 245 SCISSIONE PAGAMENTI: iva non incassata e  
versata dal Committente ai sensi dell'art.17 D.P.R 633/72  
(indicata in reso)**

**Quantità: 1.00**

**Unità di misura: N**

**Valore unitario: 225800.00000000**

**Valore totale: 225800.00**

**IVA (%): 22.00**

***Altri dati gestionali***

Tipo dato: **Des\_prec**

Valore testo: **Da DDT 2/CP del 10/07/2015**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

**Aliquota IVA (%): 22.00**

**Spese accessorie: 0.00**

**Totale imponibile/importo: 225800.00**

**Totale imposta: 49676.00**

**Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)**

**Dati relativi al pagamento**

**Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)**

***Dettaglio pagamento***

**Modalità: MP05 (bonifico)**

**Data scadenza pagamento: 2015-08-03 (03 Agosto 2015)**

**Importo: 225800.00**

**Istituto finanziario: UNICREDIT BANCA SPA**

**Codice IBAN: IT03L0200805364000500031743**

**Codice ABI: 02008**

**Codice CAB: 05364**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04808921003  
 Progressivo di invio: 0004D  
 Formato Trasmissione: SDI11  
 Codice Amministrazione destinataria: UFYJGZ

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04808921003  
 Codice fiscale: 04808921003  
 Denominazione: GRUPPO ECF S.P.A.  
 Regime fiscale: RF18 (altro)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CURTATONE 4  
 CAP: 00185  
 Comune: ROMA  
 Provincia: RM  
 Nazione: IT

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE	
U.O. SERVIZI ECONOMICHE E FINANZIARIE	
DATA REG.	05.06.2015
BENEFICIARIO	20653
NR. REG. IVA	15333
CONTO ECONOMICO	

### Riferimento amministrativo

Riferimento: 1P0S336

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04612810483  
 Codice Fiscale: 04612810483  
 Denominazione: AZIENDA U.S.L.10 DI FIRENZE

### Dati della sede

Indirizzo: Via di San Salvi, 12  
 CAP: 50135  
 Comune: FIRENZE  
 Provincia: FI  
 Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2015-05-27 (27 Maggio 2015)  
Numero documento: 16/PA  
Importo totale documento: 254126.00  
Causale: FATTURA DIFFERITA

## Dati del contratto

Identificativo contratto: 13728/13  
Data contratto: 2013-03-19 (19 Marzo 2013)  
Codice Unitario Progetto (CUP): E16E12000040005  
Codice Identificativo Gara (CIG): 41617386D6

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 1/CP  
Data DDT: 2015-04-29 (29 Aprile 2015)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: 2

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Mezzo di trasporto: Mittente  
Causale trasporto: Vendita  
Unità di misura del peso merce: KG  
Peso lordo: 0.00  
Peso netto: 0.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: **S.A.L./Certificato di Pagamento N° 1 del 29/04/2015 - Intervento di manutenzione straordinaria delle sale chirurgiche del blocco operatorio per Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio Torregalli - FIRENZE**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **N**

Valore unitario: **208300.00000000**

Valore totale: **208300.00**

IVA (%): **22.00**

### ***Altri dati gestionali***

Tipo dato: **Des\_prec**

Valore testo: **Da DDT 1/CP del 29/04/2015**

Tipo dato: **Descritt**

Valore testo: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI - I.V.A. non incassata e versata dal**

Tipo dato: **Descritt**

Valore testo: **Committente ai sensi dell'art. 17-ter D.P.R. 633/72 (INDICA**

Tipo dato: **Descritt**

Valore testo: **TA IN RESO)**

## **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Spese accessorie: **0.00**

Totale imponibile/importo: **208300.00**

Totale imposta: **45826.00**

Esigibilità IVA: **S (scissione dei pagamenti)**

## **Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP02 (pagamento completo)**

### ***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Data scadenza pagamento: **2015-05-27 (27 Maggio 2015)**

Importo: **208300.00**

Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA SPA**

Codice IBAN: **IT03L0200805364000500031743**

Codice ABI: **02008**

Codice CAB: **05364**

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04808921003**  
Progressivo di invio: **000CC**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04808921003**  
Codice fiscale: **04808921003**  
Denominazione: **GRUPPO ECF S.P.A.**  
Regime fiscale: **RF18** (altro)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CURTATONE 4**  
CAP: **00185**  
Comune: **ROMA**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2016-04-13** (13 Aprile 2016)  
Numero documento: **20/PA**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **13728/13**  
Data contratto: **2013-03-19** (19 Marzo 2013)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **E16E12000040005**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **41617386D6**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Causale trasporto: **Vendita**  
Unità di misura del peso merce: **KG**  
Peso lordo: **0.00**  
Peso netto: **0.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Liquidazione CRE e collaudo sale chirurgiche NOSGDD, scheda 39 - FL 245 - cespite 3 - quota parte I Aut. 2014-396-1 del 21/05/2014 DDT 2016-24 SCISSIONE PAGAMENTI: iva non incassata e versata dal Committente ai sensi dell'art.17 D.P.R 633/72 (indicata in reso)**  
Quantità: **0.00**  
Unità di misura: **N**  
Valore unitario: **17229.32000000**  
Valore totale: **17229.32**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Spese accessorie: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **17229.32**  
Totale imposta: **3790.45**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2016-04-13** (13 Aprile 2016)  
Importo: **17229.32**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA SPA**  
Codice IBAN: **IT03L0200805364000500031743**  
Codice ABI: **02008**  
Codice CAB: **05364**



RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

<b>Azienda: Azienda Sanitaria di Firenze</b>	
<b>INTERVENTO: P.O. SMN RISTRUTTURAZIONE E RIQUALIFICAZIONE (INT. ART. 20)</b>	
<b>Codice Regionale 10.EO01.906</b>	<b>Codice CUP : E13B09000220005</b>

### 2. QUADRO ECONOMICO

		TOTALE	STATO ART. 20	STATO ART. 71	REGIONE (L.R. 65/10)	AZIENDA
A	Opere	40.624.970,49	12.258.587,15	7.612.025,78	384.307,05	20.370.050,51
B	Arredi attrezzaure	1.084.559,48	0,00	542.279,74	0,00	542.279,74
C	Spese Tecniche	7.647.696,71	797.669,37	1.536.931,20	31.839,38	5.281.256,76
D	Oneri	8.411.525,78	1.404.536,66	1.135.713,75	15.203,88	5.856.071,49
E	Altro	489.164,93	0,00	0,00	0,00	489.164,93
<b>TOTALE INTERVENTO</b>		<b>58.257.917,39</b>	<b>14.460.793,18</b>	<b>10.826.950,47</b>	<b>431.350,31</b>	<b>32.538.823,43</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

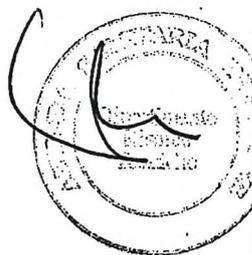
	Importo finanziato RT - L.R. 65/2010	importo già richiesto	importo richiesta attuale	importo residuo	
A	Opere	384.307,05	232.268,25	152.038,80	0,00
B	Arredi attrezzaure	0,00	0,00	0,00	0,00
C	Spese Tecniche	31.839,38	31.839,38	0,00	0,00
D	Oneri	15.203,88	0,00	15.203,88	0,00
E	Altro	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTALE</b>		<b>431.350,31</b>	<b>264.107,63</b>	<b>167.242,68</b>	<b>0,00</b>

Data 20-apr-22

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

CODICE REGIONALE 10.E001.906  
 "Riqualficazione PO Santa Maria Nuova"

Codice Regionale	Descrizione intervento	Fornitore	Ref. Documento	Numero documento	Data documento	Descrizione documento	Num. Aut.	Numero mandato	Data emi.	Tot. pagato
10.E001.906	RISTRUTTURAZIONE PO SMN	GRUPPO ECF	S.P./1-2016-1390	4/PA	27/01/2016	CESPITE I - LIQ. II QUOTA PARTE LAVORI SAL	2015-643	2016-2422. P.	15/02/2016	€ 167.242,68
10.E001.906	Totale									



## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04808921003**  
Progressivo di invio: **000BB**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFL7WY**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04808921003**  
Codice fiscale: **04808921003**  
Denominazione: **GRUPPO ECF S.P.A.**  
Regime fiscale: **RF18** (altro)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CURTATONE 4**  
CAP: **00185**  
Comune: **ROMA**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06593810481**  
Codice Fiscale: **06593810481**  
Denominazione: **AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA SANTA MARIA NUOVA, 1**  
CAP: **50122**  
Comune: **FIRENZE**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2016-01-27** (27 Gennaio 2016)  
Numero documento: **4/PA**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **797**  
Data ordine di acquisto: **2010-12-15** (15 Dicembre 2010)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **E13B09000220005**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **3352038D40**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Causale trasporto: **Vendita**  
Unità di misura del peso merce: **KG**  
Peso lordo: **0.00**  
Peso netto: **0.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Intervento di ristrutturazione e riqualificazione funzionale del presidio Ospedaliero di S.Maria Nuova - Piazza S.Maria Nuova n.1 Firenze Seconda quota parte SAL N.52, prot. 3557 del 27/01/2016 Ordine CC-119 del 31/12/2015 SCISSIONE PAGAMENTI: iva non incassata e versata dal Committente ai sensi dell'art.17 D.P.R 633/72 (indicata in reso)**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **N**  
Valore unitario: **152038.80000000**  
Valore totale: **152038.80**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Spese accessorie: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **152038.80**  
Totale imposta: **15203.88**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2016-01-27** (27 Gennaio 2016)  
Importo: **152038.80**  
Istituto finanziario: **BANCA POP. SONDRIO**  
Codice IBAN: **IT74R0569603200000009559X63**  
Codice ABI: **05696**  
Codice CAB: **03200**



RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

<b>Azienda: Azienda USL Toscana Centro</b>	
<b>INTERVENTO: MANUTENZIONI STRAORDINARIE PRONTO INTERVENTO 2011-2013</b>	
<b>Codice Regionale 10.EO05.1310</b>	<b>Codice CUP : VARI</b>

### 2. QUADRO ECONOMICO

	TOTALE	STATO	REGIONE (L.R. 65/10)	AZIENDA	ALTRO
A Opere	€ 1.020.616,24	€ 0,00	€ 699.529,11	€ 321.087,13	€ 0,00
B Arredi attrezzaure	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
C Spese Tecniche	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
D Oneri	€ 224.535,57	€ 0,00	€ 153.896,41	€ 70.639,16	€ 0,00
E Altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>TOTALE INTERVENTO</b>	<b>€ 1.245.151,81</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 853.425,52</b>	<b>€ 391.726,29</b>	<b>€ 0,00</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

Importo finanziato RT -  
L.R. 65/2010

importo già  
richiesto

importo richiesta  
attuale

importo  
residuo

A Opere	€ 699.529,11	€ 354.384,25	€ 345.144,86	€ 0,00
B Arredi attrezzaure	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
C Spese Tecniche	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
D Oneri	€ 153.896,41	€ 77.964,54	€ 75.931,87	€ 0,00
E Altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 853.425,52</b>	<b>€ 432.348,79</b>	<b>€ 421.076,73</b>	<b>€ 0,00</b>

DATA

20-apr-22

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

CODICE REGIONALE 10.EO05.1310  
MANUTENZIONI STRAORDINARIE PRONTO INTERVENTO 2011-2013

Codice Regionale	Descrizione intervento	Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione documento	Num. Aut.	Numero mandato	Data emis.	Tot. pagato
10.EO05.1310	LAVORI STATIVI PENSILI E LAMP. SCIALITICHE WEKK SURGERY P.O.SGDD	CONSORZIO COOPERATIVE COSTRUZIONI	515000015	08/09/15	CESPITE 3 - LAVORI STATIVI PENSILI E LAMP. SCIALITICHE WEKK SURGERY P.O.SGDD	2014-492	2015-15133-D	09/11/2015	€ 24.893,55
10.EO05.1310	Lavori in somma urgenza tubazione adduzione principale acqua potabile po torregalli	SOF S.P.A.	201607000001	19/01/2016	CESPITE 3 - CRE LAVORI RIPR. TUBAZIONI ACQUA POTABILE P.O. NSGDD	2015-608	2016-101181-D	26/01/2016	€ 131,46
10.EO05.1310	Lavori in somma urgenza tubazione adduzione principale acqua potabile po torregalli	SOF S.P.A.	83 E	16/11/2015	CESPITE 3 - LIQ. LAVORI SAL UNICO RIFACIMENTO TUBAZIONI POZZO.....P.O.NSGDD	2015-608	2015-16394-D	25/11/2015	€ 26.160,14
10.EO05.1310	OSSERVAZIONE EMERGENZA EBOLA PO TORREGALLI	SOCIETA' LAZZARA S.R.L. =	25/15	20/02/2015	CESPITE 3 - CRE LAVORI	2014-508	2015-3611-D	13/03/2015	€ 149,55
10.EO05.1310	LAVORI MAN. STR. STANZA OSSERVAZIONE EMERGENZA EBOLA PO TORREGALLI	SOCIETA' LAZZARA S.R.L. =	42628	21/01/2015	CESPITE 3 - LIQUIDAZIONE SAL UNICO CESPITE 6 - CRE LAVORI SALE PER CHIRURGIA OCULISTICA AMBULATORI SERRISTORI	2014-508	2015-3611-D	13/03/2015	€ 29.760,12
10.EO05.1310	manutenzione adeguamento locali ex sale operatorio da adibire a sale chirurgia oculisti ambulatoriale	AR.CO. LAVORI SOC. COOP. CONS. =	369/2015/D	31/08/2015	CESPITE 6 - SAL 1 LAVORI SALE OPERATORIE CHIRURGIA OCULISTICA	2014-506	2015-13835-D	21/10/2015	€ 253,08
10.EO05.1310	manutenzione adeguamento locali ex sale operatorio da adibire a sale chirurgia oculistica ambulatoriale	AR.CO. LAVORI SOC. COOP. CONS. =	230/2015/D	30/06/2015	CESPITE 6 - SAL 1 LAVORI RIPRISTINO GAS MEDICALI SALE OPERATORIE CHIRURGIA OCULISTICA OSP. SERRISTORI	2014-506	2015-10337-D	13/08/2015	€ 50.361,62
10.EO05.1310	LAVORI ADEGUAMENTO CENTRALE GAS MEDICALI NSGDD	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE S.P.A. =	1920003459	17/03/2016	CESPITE 3 - LAVORI ADEGUAMENTO AREA TECNOLOGICA GAS MEDICALI NSGDD	2014-506	2016-106851-D	10/06/2016	€ 8.494,80
10.EO05.1310	LAVORI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER ALLAGAMENTO PALAZZINA OSM	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE S.P.A. =	1920005343	30/04/2015	CESPITE 5 - LAVORI SAL 1	2014-466	2015-15297-D	13/11/2015	€ 26.035,32
10.EO05.1310	LAVORI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER ALLAGAMENTO PALAZZINA OSM	SOF S.P.A.	41821	23/01/2014	CESPITE 5 - LAVORI SAL 1	2013-607	2014-1836-D	11/02/2014	€ 51.240,00
10.EO05.1310	Lavori di manutenzione straordinaria libera professione P.O.Palegi	COOP LAT S.R.L. =	V3/40	31/01/2014	CESPITE 5 - LAVORI SAL 1	2013-607	2014-4717-D	14/04/2014	€ 3.416,00
10.EO05.1310	LAVORI SU IMPIANTO SMALTIMENTO ACQUE REFLUE PO SERRISTORI	MORESI RESTAURI E COSTRUZIONI S.R.L.=	27	27/03/2014	CESPITE 2 - CRE LAVORI	2013-545	2014-7942-D	17/07/2014	€ 1.453,29
10.EO05.1310	LAVORI SU IMPIANTO SMALTIMENTO ACQUE REFLUE PO SERRISTORI	FIorentina COSTRUZIONI S.R.L.=	41/15	30/03/2015	CESPITE 6 - CRE LAVORI	2013-46	2015-7660-D	16/06/2015	€ 432,23
10.EO05.1310	LAVORI SU IMPIANTO SMALTIMENTO ACQUE REFLUE PO SERRISTORI	FIorentina COSTRUZIONI S.R.L.=	42444	21/01/2015	CESPITE 6 - LAVORI SAL 2	2013-46	2015-5055-D	22/04/2015	€ 13.627,89
10.EO05.1310	SMALTIMENTO ACQUE REFLUE PO SERRISTORI	FIorentina COSTRUZIONI S.R.L.=	149/14	22/10/2014	CESPITE 6 - LAVORI	2013-46	2015-3617-D	13/03/2015	€ 72.387,76

CODICE REGIONALE 10.EO05.1310  
MANUTENZIONI STRAORDINARIE PRONTO INTERVENTO 2011-2013

10.EO05.1310	Lavori di manutenzione straordinaria centro terapeutico Gaville	MIPE S.R.L. =	28	11/03/2015	CESPITE 6 - LAVORI SAL.1	2012-633	2015-5206- D	24/04/2015	€ 39.733,70
10.EO05.1310	Lavori di manutenzione straordinaria centro terapeutico Gaville	MIPE S.R.L. =	27	11/03/2015	CESPITE 6 - CRE LAVORI	2012-633	2015-5207- D	24/04/2015	€ 199,67
10.EO05.1310	manutenzione adeguamento impianto gas medicinali locali ex sale operatorio da adibire a sale chirurgia oculistica ambulatoriale	AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE S.P.A. =	1920003459	17/03/2016	SAL.1 LAVORI RIPRISTINO GAS MEDICALI SALE OPERATORIE CHIRURGIA OCULISTICA OSP. SERRISTORI	2012-632	2016-106851-D	10/06/2016	€ 3.592,58
10.EO05.1310	Lavori ripristino coperture varie P.O. Serristori	TEKNA EDILIZIA S.R.L. =	16/14	12/12/2014	CESPITE 6 - CRE LAVORI	2012-632	2015-1341- D	29/01/2015	€ 189,83
10.EO05.1310	Lavori ripristino coperture varie P.O. Serristori	TEKNA EDILIZIA S.R.L. =	42565	28/10/2014	CESPITE 6 - LAVORI SAL.1	2012-632	2014-14111- D	26/11/2014	€ 37.775,51
10.EO05.1310	LAVORI RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE BICE CAMMEO - VIA ALDINI	SPIRA S.R.L. =	1/PA	29/04/2015	CESPITE 146 - SALDO COORD. SIC. IN FASE DI PROG. ED ESECUZ D.O. CANTIERE	2012-483	2015-7663- D	16/06/2015	€ 761,28
10.EO05.1310	LAVORI RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE BICE CAMMEO - VIA ALDINI	SPIRA S.R.L. =	15	26/03/2014	CESPITE 146 - ONORARI AL 90%	2012-483	2014-5930- D	21/05/2014	€ 2.474,16
10.EO05.1310	LAVORI RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE BICE CAMMEO - VIA ALDINI	LORICA S.R.L. =	782	18/12/2015	CESPITE 146 - LIQ. LAVORI SERVIZIO CARATTERIZZAZIONE IMMOBILE VIA ALDINI + CRE	2012-483	2016-101184- D	26/01/2016	€ 1.825,80
10.EO05.1310	LAVORI RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE BICE CAMMEO - VIA ALDINI	LORICA S.R.L. =	782	18/12/2015	CESPITE 146 - LIQ. LAVORI SERVIZIO CARATTERIZZAZIONE IMMOBILE VIA ALDINI + CRE	2012-483	2016-101184- D	26/01/2016	€ 2.550,44
10.EO05.1310	IMMOBILE BICE CAMMEO - VIA ALDINI	CENCI COSTRUZIONI EDILI S.R.L.=	12	12/03/2015	CESPITE 146 - CRE LAVORI	2012-483	2015-5037- D	22/04/2015	€ 489,99
10.EO05.1310	LAVORI RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE BICE CAMMEO - VIA ALDINI	CENCI COSTRUZIONI EDILI S.R.L.=	31	30/06/2014	CESPITE 146 - LAVORI SAL.4	2012-483	2014-7937- D	17/07/2014	€ 9.145,01
10.EO05.1310	LAVORI RISTRUTTURAZIONE IMMOBILE BICE CAMMEO - VIA ALDINI	CENCI COSTRUZIONI EDILI S.R.L.=	10	18/02/2014	CESPITE 146 - LAVORI SAL.3	2012-483	2014-4150- D	14/04/2014	€ 13.400,92
10.EO05.1310	DISTACCO ROSONE CHIESA VIA BORGOGNISSANTI	TAGLIETTI ELIO E C. S.	7FE	22/09/2015	CESPITE - LAVORI ROSONE IN PIETRA CHIESA OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO	2011-789	2015-13836- D	21/10/2015	€ 1.904,58
10.EO05.1310	Totale								€ 422.840,28



**LIQUIDAZIONE  
COATTA AMMINISTRATIVA**

Società Cooperativa Sede Legale: Via Repubblica Val Taro, 165 - 41122 MODENA Telef. (059) 411111 (con selezione passante) Fax. (059) 411200 C.F. e Part. IVA n. 00175840362 Reg. Imprese C.C.I.A.A. di Modena n° 00175840362 Albo Nazionale Società Cooperative n. A115076 Sezione Cooperative a mutualità prevalente Categoria Cooperative di Produzione e Lavoro			<b>CD. CLIENTE: 109401</b> Spett.le AZIENDA U.S.L. 10 di FIRENZE  P.zza S. Maria Nuova n° 1 50135 Firenze FI	
<b>N° Fattura</b> 515000015	<b>Data</b> 08.09.2015	<b>Rif.</b> 201685.V	<b>Cod. fiscale</b> 04612810483	<b>P. Iva</b> 04612810483

**Condizioni pagamento:**

a mezzo Bonifico Bancario app.to su ns. c/c n°  
 000170100057 acceso c/o BCC CREDITO COOPERATIVO  
 BANCO EMILIANO - Ag. 17 - di Modena, Via Giardini 370  
 (IBAN : IT 48 M 08623 12900 000170100057).

**Divisa EUR**

**Descrizione**

Rif.to : Vs. Prot. 44640 del 08/09/2015  
 Ordine numero : CC-61 del 04/09/2015  
 Codice ditta 23375

Contratto 2015 105  
 Provvedimento Delibera Direttore Generale  
 Gest. Unif. - Nro 2013-940 del 16/12/2013  
 AutORIZZAZIONE 2014 - 492 del 19/11/2014  
 Liquidazione sal unico intervento rinforzo  
 e fissaggio per gli stativi pensili e lampade  
 scialitiche presso il Reparto Week - surgery  
 Ospedale San Giovanni Di Dio - Firenze.

CUP E16E12000040005  
 CIG Z3E1217FB7

Importo a Vs. debito : Euro 20.404,55.  
 I.v.a. da versare a cura del Committente ai  
 sensi dell'art. 17 - Ter DPR 633/72.

EUR 20.404,55 Y3 22,000

	<b>Imponibile</b>	<b>Iva</b>	<b>Importo iva</b>	<b>Totale Documento</b>
EUR	20.404,55	Y3 IVA 22% "Split Payment"	4.489,00	24.893,55
IVA esposta in fattura ma non addebitata al cliente-art.17-TER-DPR 633/72				

ROMA Lunghezza 00132  
 L.go M.R. Dimiccoli 8/9  
 TEL. (346) 0938433  
 FAX (059) 411200

CAMPOGALLIANO 41011  
 Stabilimento prefabbricato  
 Via Roveda 8  
 TEL. (059) 851766  
 FAX (059) 851734

VERONA 37100  
 Via E. Barsanti, 23  
 TEL. (045) 989447  
 FAX (045) 8510873

ROVIGO 45100  
 Via N. Sauro 5/G  
 TEL. (348) 2894553  
 FAX (348) 2894514



**SOF S.p.a.**  
N. iscr. Registro Imprese C.F. / P.IVA 05481180486  
R.E.A. Firenze 550126 - Cap. Soc. Euro  
5.000.000,00 i.v.  
Sede legale e amministrativa:  
Via G. del Pian dei Carpi, 1 - 50127 Firenze  
Tel. +39.055.412800 - Fax +39.055.4249358  
email: segreteria@sof.it - pec: legalmail@pec.sof.it  
Societa' soggetta all'attivita' di direzione  
e coordinamento di Ferfina S.p.A.

Spett.le / Sold to:  
AZIENDA USL TOSCANA CENTRO  
PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N.1 - 50122 - FIRENZE (FI) - Italia  
CF 06593810481 - P.IVA 06593810481

Indirizzo di spedizione fattura / Invoice to:  
PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N.1 - 50122 - FIRENZE (FI) - Italia

Fattura/Invoice n. 201607000001 del/date 19-GEN-16

Vs.Ordine / Your order n. :  
Commissa / Job n. :

UM	Q.TA'	Descrizione / Description	P. Unit./Unit Price	P. Tot./Total Price	IVA/ VAT
NUM	1	RITENUTA A GARANZIA - LAVORI SOMMA TORREGALLI PER RIPRISTINO TUBAZIONI ACQUA POTABILE NSGDD_CESPITE 3_SCHEDA R-T- 104-31_ID A116_CODICE REG.LE 10.E00.1310. RIF AMM.NE 1P0S336 ORDINE NR. CC-106 DEL 30/12/15 - CRE DEL 2015_10_29.AUTORIZZAZIONE 2015-608 DEL 21/09/2015	EUR 107.75	EUR 107.75	22 SPLIT
Totale / Total Amount				EUR 107.75	
Imposta sul valore aggiunto / VAT				EUR 23.71	
Totale FATTURA / Total Amount INVOICE				EUR 131.46	
Commenti / Comments: Fattura emessa in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72					
CIG : ZE21673E22 CUP: E14H15001010002					

Metodo di Pagamento / Payment by:

Termini di pagamento / Payment Terms:  
60 GG FM

Banca Appoggio / Payment by swift on BANCA POPOLARE DI VICENZA SCPA

Sede, Filiale, Dipendenza / Bank Branch OSMANNORO,

Numero Conto Corrente / Bank Account Num 477570066311

Codice IBAN / IBAN Code IT67G0572802877477570066311

RIEPILOGO ASSOGGETTAMENTO IVA / VAT Summary

Cod. IVA / VAT Code	%	Imponibile / Amount	Importo / VAT Amount
22 SPLIT PAYMENT Art. 17 ter.	22 %	EUR 107.75	EUR 23.71

**TOTALE / TOTAL AMOUNT**  
EUR 131.46



Una società del gruppo

Controllata da

società italiana  
per condotte d'acqua S.p.A.  
*Fondata il 7 aprile 1859*

SOF S.p.a.  
N. iscr. Registro Imprese C.F. / P.IVA 05481180486  
R.E.A. Firenze 550126 - Cap. Soc. € 5.000.000,00 i.v.  
Sede Legale: Via Giovanni del Pian dei Carpinì, 1 - 50127 Firenze  
www.sof.it - Tel. +39.055.412800 - Fax +39.055.4249358  
email: segreteria@sof.it - pec: legalmail@pec.sof.it  
Società unipersonale soggetta all'attività di direzione  
e coordinamento di Ferfina S.p.A. (Roma)

Spett.le  
AZIENDA USL 10 FIRENZE  
  
Piazza Santa Maria Nuova, 1  
50122 FIRENZE FI  
P.IVA 04612810483

2

Riferimento	Pagamento: BB 90 GG D.F.F.M.
FT. Num. 83 E /2015 del 16/11/15 Pag. 1	Ns. banca (IBAN) : IT67 G057 2802 8774 7757 0066 311

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Quota %	Importo	IVA
VTGA.2	Periodo: CC_2015_78 Lavori somma urgenza Torregalli Intervento somma urgenza ripristino tubazioni di adduzione acqua potabile ed acqua di pozzo del contatore della publicacqua fino ai locali denominati primo accumulo P.O. NSGD D_AUT.608/2015 cespite 3_scheda R.T.104_IDA116_CODICE reg.Le 10.EO05.1310 rif. amm. 1P0D336 ID Doc. CC_2015_78. CP1 del 2015_10_29 CIG: ZE21673E22 CUP: E14H15001010002 CIG: ZE21673E22 CUP:E14H15001010002	NR	1	21.550,49000	0,00	21.550,49	22
VTGA.2RIT	Periodo: RIT CC_2015_78 Lavori somma urgenza Torregalli ritenuta a garanzia 5 per mille. Rif. amministrazione 1P0S336 ID documento CC_2015_78 CP1 del 2015_10_29. CIG: ZE21673E22 CUP: E14H15001010002. CIG: ZE21673E22 CUP:E14H15001010002	NR	1	107,75000-	0,00	107,75-	22

Fattura emessa in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter DPR 633/72

C.IVA	Descrizione	Imponibile IVA	Importo IVA	
22	22%	21.442,74	4.717,40	
Totali			21.442,74	4.717,40
				Totale fattura 26.160,14

Scadenza 29/02/16  
Importo 21.442,74

Certificazioni

UNI EN ISO 9001 - UNI EN ISO 14001 - BS OHSAS 18001 - UNI CEI 11352 - F-GAS DPR 43/2012

Qualificazione SOA rilasciata da ATTESTA S.p.a.

Numero per servizio pronto intervento tel. 0554249307 fax 0554288087



**Società  
«LAZZARA» s.r.l.**

RESTAURI EDILI, STUCCHI ANTICHI A CALCE,  
TINTEGGIATURE, VERNICIATURE, FALEGNAMERIA

FATTURA N. 25/15 del 20.02.2015

Attestazione SOA n. 17616AL/35/00

Cat. OG1 Class II  
Cat. OS6 Class II  
Cat. OS7 Class II

Spett.le  
AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
Via S. Salvi n. 12  
50135 FIRENZE

Pagamento Bonifico bancario c/o  
MPS Ag. S. Giovanni V. no  
C. IBAN IT 58 A 01030 71600 000000811106 Codice Fiscale  
e/o Partita IVA 04612810483

DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
<p>EMETTIAMO NS.FATTURA PER LAVORO ESEGUITO PER VS. ORDINE E CONTO C/O <u>P.O. SAN GIOVANNI DI DIO A TORREGALLI</u> A SEGUITO DI <u>PROVVEDIMENTO DI SOMMA URGENZA DEL 20.11.2014.</u></p> <p><u>CIG. ZAA1273A31 CUP E16E12000040005</u></p> <p><u>COD. DITTA 22262</u></p> <p>-Importo come da ordine n. CC-2 del 19.02.2015 in allegato pari a .....€</p> <p>"IVA da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter) D.P.R. n. 633/1972".</p>		122,58=
		122,58=
	IVA 22 %	26,97=
	TOTALE €	149,55=





**Società  
«LAZZARA» s.r.l.**

RESTAURI EDILI, STUCCHI ANTICHI A CALCE,  
TINTEGGIATURE, VERNICIATURE, FALEGNAMERIA

FATTURA N. 09/15 del 21.01.2015

Attestazione SOA n. 17616AL/35/00

Cat. OG1 Class II  
Cat. OS6 Class II  
Cat. OS7 Class II

Spett.le  
AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
Via S. Salvi n. 12  
50135 FIRENZE

Pagamento..... Bonifico bancario c/o  
MPS Ag. S. Giovanni V. no.....

C. IBAN IT 58 A 01030 71600 000000811106

Codice Fiscale  
e/o Partita IVA

04612810483

DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
<p>EMETTIAMO NS.FATTURA PER LAVORO ESEGUITO PER VS. ORDINE E CONTO C/O <u>P.O. SAN GIOVANNI DI DIO A TORREGALLI</u> A SEGUITO DI <u>PROVVEDIMENTO DI SOMMA URGENZA DEL 20.11.2014.</u></p> <p><u>CIG. ZAA1273A31 CUP E16E12000040005</u></p> <p><u>COD. DITTA 22262</u></p> <p>-Importo come da ordine n. <u>CC-79 del 31.12.2014</u> in allegato pari a .....€.</p> <p><i>"IVA da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter) D.P.R. n. 633/1972".</i></p>		24.393,54=
		24.393,54=
	IVA.....% 22	5.366,58=
	TOTALE €	29.760,12=



246304

SPETT.

**AZIENDA U.S.L. 10 di FIRENZE**

AR.CO Lavori Soc. Coop. Cons. - SEDE: Via Argirocastro, 15 - 48122 Ravenna  
 Tel. +39 0544 453853 - Fax +39 0544 450337 - email: arcolavori@arcolavori.com  
 P.IVA IT 01468160393 - C.F. e Reg. Impr.: 01468160393  
 Iscriz. Albo Cooperative: A124237 - R.E.A. n. 161568/RA

**Via di San Salvi, 12**  
**50135 FIRENZE**

**FI**

TIPO DOCUMENTO <b>Fattura Lavori</b>	NUMERO <b>369/2015/D</b>	SEZ <b>3 D</b>	DATA <b>31/08/2015</b>	VALUTA <b>31/10/2015</b>	COD.CLIENTE <b>000330</b>	C.U.U <b>UFYJGZ</b>	P.IVA/C.FISCALE <b>04612810483</b>	PAG <b>1/1</b>
---	-----------------------------	-------------------	---------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------------------------------	-------------------

PAGAMENTO <b>BONIFICO BANCARIO 60 GG DF</b>	BANCA <b>BCC RAVENNATE E IMOLESE - AG. VIA CILLA RAVENNA</b>
NOTE <b>Iva versata dal committente ai sensi dell'Art. 17 Ter DPR 633/72</b> <b>Operazione con scissione dei pagamenti DM 23 gennaio 2015</b>	IBAN <b>IT31E0854213107041000167103</b>

CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA
8439 - LF	<b>LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER ADEGUAMENTO LOCALI EX SALE OPERATORIE DA ADIBIRE A SALE PER CHIRURGIA OCULISTICA AMBULATORIALE PRESSO IL P.O. SERRISTORI DI FIGLINE VALDARNO. DELIBERA DIRETTORE GENERALE GEST.UNIF - Nro: 2013-940 del 16/12/2013 Autorizzazione 2014 - 506-1 del 13/02/2015 - Ordine numero CC-53 del 30/07/2015</b> <b>Codice Fornitore: 25819</b> <b>CIG: Z8312A0344</b> <b>CUP: E16E12000450005</b>  <b>Ordine Acquisto: CC-2015-44</b> <b>Del: 12/08/2015</b>  <b>Numero DDT: CRE</b> <b>Del: 06/08/2015</b>  <b>Rif. Amministr.: 1P0S336</b>  <b>SVINCOLO RITENUTE A GARANZIA come da CRE del 06/08/2015</b>  <b>imponibile fattura Sal</b>	207,44	22S

DATA SCAD	IMPORTO	DESCRIZIONE IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
31/10/2015	207,44	22% ART. 17- TER	22,00	207,44	45,64	207,44
						TOTALE IMPOSTA 45,64
						TOTALE FATTURA 253,08
BOLLO						NETTO PAGARE EUR 207,44

CONSORZIATE GLOBAL POINT S.R.L.	ANNOTAZIONI <b>SCISSIONE DEI PAGAMENTI AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/72</b>
------------------------------------	--



243773

SPETT.

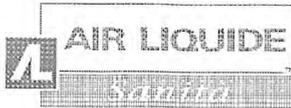
**AZIENDA U.S.L. 10 di FIRENZE**

AR.CO Lavori Soc. Coop. Cons. – SEDE: Via Argirocastro, 15 – 48122 Ravenna  
 Tel. +39 0544 453853 - Fax +39 0544 450337 - email: arcolavori@arcolavori.com  
 P.IVA IT 01468160393 - C.F. e Reg. Impr.: 01468160393  
 Iscriz. Albo Cooperative: A124237 - R.E.A. n. 161568/RA

**Via di San Salvi, 12**  
**50135 FIRENZE**

**FI**

TIPO DOCUMENTO	NUMERO	SEZ	DATA	VALUTA	COD.CLIENTE	C.U.U	P.IVA/C.FISCALE	PAG
<b>Fattura Lavori</b>	<b>230/2015/D</b>	<b>3 D</b>	<b>30/06/2015</b>	<b>31/08/2015</b>	<b>000330</b>	<b>UFYJGZ</b>	<b>04612810483</b>	<b>1/1</b>
<b>PAGAMENTO</b> <b>BONIFICO BANCARIO 60 GG DF</b>				BANCA <b>BCC RAVENNATE E IMOLESE - AG. VIA CILLA RAVENNA</b>				
<b>NOTE</b> <b>Iva versata dal committente ai sensi dell'Art. 17 Ter DPR 633/72</b> <b>Operazione con scissione dei pagamenti DM 23 gennaio 2015</b>				IBAN <b>IT31E0854213107041000167103</b>				
CODICE	DESCRIZIONE						IMPORTO	IVA
<b>8439 - LF</b>	<b>LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PER ADEGUAMENTO LOCALI EX SALE OPERATORIE DA ADIBIRE A SALE PER CHIRURGIA OCULISTICA AMBULATORIALE PRESSO IL P.O. SERRISTORI DI FIGLINE VALDARNO. DELIBERA DIRETTORE GENERALE GEST.UNIF - Nro: 2013-940 del 16/12/2013 Autorizzazione 2014 - 396-1 del 21/05/2014</b> <b>Codice Fornitore: 25819</b> <b>CIG: Z8312A0344</b> <b>CUP: E16E12000450005</b>  <b>Ordine Acquisto: CC-2015-29</b> <b>Del: 11/06/2015</b>  <b>SAL 1 del 29/05/2015</b>  <b>imponibile fattura Sal</b>						<b>41.280,02</b>	<b>22S</b>
DATA SCAD	IMPORTO	DESCRIZIONE IVA	%	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE		
<b>31/08/2015</b>	<b>41.280,02</b>	<b>22% ART. 17- TER</b>	<b>22,00</b>	<b>41.280,02</b>	<b>9.081,60</b>	<b>41.280,02</b>		
						TOTALE IMPOSTA		
						<b>9.081,60</b>		
						TOTALE FATTURA		
						<b>50.361,62</b>		
<b>BOLLO</b>						NETTO PAGARE		
						<b>EUR 41.280,02</b>		
CONSORZIATE GLOBAL POINT S.R.L.		ANNOTAZIONI <b>SCISSIONE DEI PAGAMENTI AI SENSI DELL'ART. 17-TER DPR 633/72</b>						



# FATTURA

N documento : 1920005343  
Valuta : EUR

Data : 30/04/2015  
Pagina : 1 / 1

Destinatario Fattura : 10748097

**Air Liquide Sanita Service S.p.A.**

Via Persicetana Vecchia, 28  
40132 Bologna

**Vs contatto : Andrea BERNARDI**

Tel : 0513160130 / Fax : 0513160160

e-mail : cesals.sanita@airliquide.com

**Numero registraz. IVA : IT04612810483**

**Destinatario merce : 10748099**

OSP. SAN GIOVANNI DI DIO TORREGALLI

VIA DI TORREGALLI, 3

50143 FIRENZE

AZIENDA USL 10 FIRENZE

VIA SAN SALVI, 12

50135 FIRENZE FI

0758

**N° dell'ordine cliente : CC\_2015\_20 del 27/04/2015**

**CIG : Z341122739**

**CUP : E16E12000040005**

LAVORI IN URGENZA ADEGUAMENTO AREA TECNOLOGICA GAS MEDICINALI PER GUASTO TECNICO SERBATOIO OSSIGENO CODICE AZIENDA 18241 DELIBERA D.G. 2013-940 DEL 16.12.2013 AUTORIZZAZIONE 2014-466 DEL 30.09.2014

Descriz. Prodotto Cod prodotto	Tipo Prezzo	Quantità	Prezzo unitario	Importo netto	Cod IVA
<b>Servizi su Installazioni</b>					
Nuova Installazione Impianto Medicinal SZ409		1		21.340,43	IA

Cod IVA	%	imponibile	IVA	Imp. IVA inclusa
IA	22,000	21.340,43	4.694,89	26.035,32
<b>Tot.</b>		<b>21.340,43</b>	<b>4.694,89</b>	

**TOTALE FATTURA in EUR**

**21.340,43**

**Cod IVA :**

IA : Art. 17 ter 22% split payment

Termini e modalità di pagamento : 60 gg data fattura fine mese / Incasso bonifico

**data scadenza : 30/06/2015**

Esec. Pagamento: 10748097 Nome/Indirizzo Esec. Pagamento : AZIENDA USL 10 FIRENZE - VIA SAN SALVI, 12 - 50135 FIRENZE

**IPA : UFYJGZ**

Nostri riferim. bancari : BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA - 20144 MILANO - 000000000153

IBAN : IT29X0100501604000000000153 / BIC : BNLIITR166Z



# FATTURA

N documento : 1920003459 Data : 17/03/2016  
Valuta : EUR Pagina : 1 / 2

**Air Liquide Sanita Service S.p.A.**  
Via Persicetana Vecchia, 28  
40132 Bologna

**Vs contatto :** Andrea BERNARDI  
Tel : 0513160130 / Fax : 0513160160  
e-mail : cesals.sanita@airliquide.com

Destinatario Fattura : 13155593

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO  
EX AZIENDA USL 10 FIRENZE  
PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1  
50122 FIRENZE FI

Numero registraz. IVA : IT06593810481

0758

Destinatario merce : 10748097  
EX AZIENDA USL 10 FIRENZE  
12 VIA SAN SALVI  
50135 FIRENZE

N° dell'ordine cliente : CC-16 del 07/03/2016

CIG : Z6417324CE  
CUP : E14H15001340002

LAVORI DI RIPRISTINO GAS MEDICALI SALE CHIRURGICHE OCULISTICA - SERRISTORI  
RIFERIMENTO VS. ORDINE CC-17 DEL 07.03.2016  
RIF. RIT. 569/1 del 11.12.2015

Descriz. Prodotto Cod prodotto	Tipo Prezzo	Quantità	Prezzo unitario	Importo netto	Cod IVA
-----------------------------------	----------------	----------	--------------------	------------------	------------

### Servizi su Installazioni

Nuova Installazione Impianto Medicinal SZ409		1		6.962,95	IA
---	--	---	--	----------	----

Cod IVA	%	imponibile	IVA	Imp. IVA inclusa
IA	22,000	6.962,95	1.531,85	8.494,80
<b>Tot.</b>		<b>6.962,95</b>	<b>1.531,85</b>	

**TOTALE FATTURA in EUR 6.962,95**

### Cod IVA :

IA : Art. 17 ter 22% split payment

Termini e modalità di pagamento : 60 gg data fattura fine mese / Incasso bonifico

**data scadenza : 31/05/2016**

Esec. Pagamento: 13155594 Nome/Indirizzo Esec. Pagamento : AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - PIAZZA SANTA MARIA NUOVA, 1 - 50122 FIRENZE

IPA : UFL7WY

01-03-2013 - 1106 - 15-12



T.17



SOF S.p.a.  
 Capitale Sociale € 5.000.000,00 i.v.  
 Cod.Fisc. e P.IVA 05481180486  
 SEDE: 50141 FIRENZE - Via delle Gore, 29  
 tel. 055/ 41 28 00 - 055/ 43 68 322 - fax 055/ 42 49 358  
 Società unipersonale soggetta all'attività di direzione  
 e coordinamento di Ferfina S.p.A.

Spett.le  
 AZIENDA USL 10 FIRENZE  
 Piazza Santa Maria Nuova, 1  
 50122 FIRENZE FI  
 P.IVA 04612810483

Riferimento  
 FT. Num. 7/2014 del 23/01/14 Pag. 1  
 IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA EX. ART.6 C.5 DPR 633/72  
 Pagamento: BB 90 GG D.F.F.M.  
 Ns. banca (IBAN) : IT67 G057 2802 8774 7757 0066 311

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Quota %	Importo	IVA
VNIC.2	Periodo: SAL N.1 Lavori P.O. S.MARIA ANNUNZIATA Opere appaltate su fabbricati in costruzione - allagamento p. interrto Palazzina Amministrativa Ospedale S. Maria Annunziata. Ordine n. CC-1 del 22/01/2014 -Delib. nro: 2012-843 del 30/11/12 - SAL N.1. CIG 548712679D CUP E16E12000040005 CIG: 548712679D CUP:E16E12000040005	NR	1	42.224,72000	0,00	42.224,72	22
VRIT.2	ritenute a garanzia 0.5% CIG: 548712679D CUP:E16E12000040005	NR	1	211,12000-	0,00	211,12-	22
VARROT.2	Arrotondamento importo CIG: 548712679D CUP:E16E12000040005	NR	1	13,60000-	0,00	13,60-	22

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
 GESTIONI ECONOMICHE E FINANZIARIE  
 A REG. 05-02-2014  
 IMPOSTA 20854  
 REG. IVA 1927  
 CTO ECONOMICO 1A02020201

C.IVA	Descrizione	Imponibile IVA	Importo IVA	Totale fattura
22	22%	42.000,00	9.240,00	
Totali		42.000,00	9.240,00	51.240,00

Scadenza 30/04/14  
 Importo 51.240,00



T.17



Cooperativa Lavoratori Ausiliari del Traffico L.A.T. | Sede legale e amministrativa | Via L. F. Menabrea,1 | 50136 Firenze | T 055.6527011 - F 055.691379 | www.cooplat.it  
 c/c Postale N 20692505 | Registro delle Imprese di Firenze | Cod Fisc./Partita I.V.A. 00425640489 | R.E.A. di Firenze N. 101269 - N. Albo Coop A113823  
 CAGLIARI | FIRENZE | GROSSETO | LIVORNO | NAPOLI | PIOMBINO ILI | PISTOIA | ROMA | SIENA | SIRACUSA | TORINO

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
 PIAZZA SANTA MARIA NUOVA N.1  
 50122 FIRENZE FI

SPETT.  
 AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
 U.O.Gest.Econ.Fin. Via S.Salvi 12  
 50135 FIRENZE FI

FATTURA EMESSA DIFFERITA

CODICE CLIENTE	NUMERO	DATA	P.IVA/COD.FISCALE	CIG	Zona	PAG.
002601	V3 / 40	31/01/2014	04612810483	ZEC0CC3F4C	14	1
PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO		
BONIF.BANC.30 GG DATA FT				CASSA DI RISPARMIO DI SAN MINIATO		
RIF.CONTRATTO				FIRENZE		
013	000225	00000000001	A	VIA DE' RONDINELLI, 4		
COMMESSA 031402260105				50100 FIRENZE FI		
				IT12 Cin S Abi 06300 Cab 02800 C/CC1270004785		

DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO	IVA
TIPO DI SERVIZIO:SERVIZI DI PULIZIA E FACCHINAGGIO STRAORDINARI A SEGUITO ALLAGAMENTO PIANO INTERRATO PALAZZINA AMMINISTRATIVA OSPEDALE SANTA MARIA ANNUNZIATA - COMUNE DI BAGNO A RIPOLI -FIRENZE PERIODO DI ESECUZIONE:OTTOBRE 2013 LUOGO ESECUZIONE SERVIZIO: BAGNO A RIPOLI ORDINE N.CC-2 DEL 29/1/2014 CERTIFICATO PAGAMENTO N.1				2800,00	22

ALTERNATIVE U.S.L. DA UNA SPOGLIA  
 DIRTO D'AZIONE AMMINISTRATIVE E FINANZA  
 DATA 07/03/2014  
 SERVIZIO 32  
 N. REG. 6102  
 CONTO ECONOMICO 1A02020201

Contributo CONAI assolto ove dovuto

DATA SCAD.	IMPORTO	SPESE	IMPONIBILE	%	IVA	TOTALE
28/02/14	3416,00		2.800,00	22	616,00	2.800,00 616,00
TOTALE FATTURA EURO						3.416,00

CONDIZIONI DI VENDITA - pagamenti non si ritengono validi se non fatti direttamente - non si rilasciano ricevute separate. - Non si accettano reclami se non fatti al ricevimento della fattura - Per ogni controversia competente a giudicare è la pretura o il tribunale di Firenze. - In caso di mancato o ritardato pagamento gli interessi sono dovuti al tasso bancario in vigore. - Le fatture non respinte entro 5 giorni si intendono pienamente accettate in ogni condizione.

# MORESI

## Restauri e Costruzioni S.r.l.

T.17



**Fattura N. 27 del 27/03/2014**

Pag. 1 Spett.le 14010018

AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE

VIA DI SAN SALVI, 12  
50135 FIRENZE

FI

Parita I.V.A. 04612810483

Descrizione	Q.tà	Prezzo Un.	Importo	Cod.Iva
-------------	------	------------	---------	---------

Con la presente ci preghiamo rimetterVi  
FATTURA per lavori di reinternalizzazio-  
ne della libera professione IOT.  
Ordine numero: CC-13 del 25/03/2014  
CIG 5153875830  
CUP E16E12000040005

STATO FINALE

AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE	
DIREZIONE REGIONALE SANITARIA E FINANZIARIA	
DATA DI PAGAMENTO	16-05-2014
REDAZIONE	7954
NUM. STATO IVA	12015
CONDIZIONE NUMERO	1A020202021

1.191,22      1.191,22      62

Cod.IVA	Imponibile	% IVA	Importo Iva
62	1.191,22	22	262,07

Totale Imponibile	Totale Imposta	Totale fattura	Totale
1.191,22	262,07	1.453,29	<b>1.453,29</b>

Banca : Cassa Risparmio di Firenze Ag. 9  
Abi: 6160 Cab : 2809 C/C n.ro: 23003/00  
IBAN: IT74 G0616002809000023003C00  
Pagamento: Bonifico Bancario



# FIorentina COSTRUZIONI S.r.l.

Via delle Tre Pietre, 2/a - 50127 FIRENZE

☎: 055 43 27 12 / 📠: 055 41 37 86 / ✉: direzione@fiorentinacostruzioni.it

Codice fiscale e P.iva: 03085360489



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2008  
IQ-49301-04

N. FATTURA  
**03/15**

DATA FATTURA  
**21.01.15**

Spett.le AZIENDA SANITARIA 10 DI FIRENZE  
VIA S. SALVI, 12  
50135 FIRENZE

Cod. fisc. e/o Partita I.V.A. <b>04612810483</b>
Condizioni Pagamento <b>Bonifico C.R.F. AG. 36 – Coordinate IT08 S 06160 02993 000013765C00</b>

DESCRIZIONE	U.M.	I.V.A.	Quantità	Prezzo	Importo
OGGETTO: Lavori di ripristino e razionalizzazione del sistema di smaltimento acque reflue del P.O. SERRISTORI di Figline Valdarno  <b>CIG 50014807DB</b> <b>CUP E16E12000040005</b>  CERTIFICATO DI PAGAMENTO N. 2	€				11.170,40.=
IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO O COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-ter DEL D.P.R. n. 633/1972					
Imponibile	Aliquota IVA	Imposta I.V.A.	Esenti	Imponibile	11.170,40.=
11.170,40	22%	2.457,49		I.V.A.	2.457,49.=
				Esenti	

TOTALE FATTURA	
€	<b>13.627,89.=</b>



# FIorentina COSTRUZIONI S.r.l.

Via delle Tre Pietre, 2/a - 50127 FIRENZE

☎: 055 43 27 12 / 📠: 055 41 37 86 / ✉: direzione@fiorentinacostruzioni.it

Codice fiscale e P.iva: 03085360489



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2008  
IQ-0901-04

N. FATTURA  
**149/14**

DATA FATTURA  
**22.10.14**

Spett.le AZIENDA SANITARIA 10 DI FIRENZE  
VIA S. SALVI, 12  
50135 FIRENZE

Cod. fisc. e/o Partita I.V.A. <b>04612810483</b>
---

Condizioni Pagamento

Bonifico C.R.F. AG. 36 – Coordinate IT08 S 06160 02993 000013765C00

DESCRIZIONE	U.M.	I.V.A.	Quantità	Prezzo	Importo
OGGETTO: Lavori di ripristino e razionalizzazione del sistema di smaltimento acque reflue del P.O. SERRISTORI di Figline Valdarno  <b>CIG 50014807DB</b> <b>CUP E16E12000040005</b>  CERTIFICATO DI PAGAMENTO N. 1	€				59.334,23.=
Imponibile	Aliquota IVA	Imposta I.V.A.	Esenti	Imponibile	59.334,23.=
59.334,23	22%	13.053,53		I.V.A.	13.053,53.=
				Esenti	

COPIA

TOTALE FATTURA  
€ **72.387,76.=**



# FIorentina COSTRUZIONI S.r.l.

Via delle Tre Pietre, 2/a - 50127 FIRENZE

☎: 055 43 27 12 / 📠: 055 41 37 86 / ✉: direzione@fiorentinacostruzioni.it

Codice fiscale e P.iva: 03085360489



Dasa-Rägister  
EN ISO 9001:2008  
IQ-0301-03

N. FATTURA  
**41/15**

DATA FATTURA  
**30.03.15**

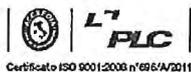
Spett.le AZIENDA SANITARIA 10 DI FIRENZE  
VIA S. SALVI, 12  
50135 FIRENZE

Cod. fisc. e/o Partita I.V.A. <b>04612810483</b>
Condizioni Pagamento <b>Bonifico C.R.F. AG. 36 – Coordinate IT08 S 06160 02993 000013765C00</b>

DESCRIZIONE	U.M.	I.V.A.	Quantità	Prezzo	Importo
OGGETTO: Lavori di ripristino e razionalizzazione del sistema di smaltimento acque reflue del P.O. SERRISTORI di Figline Valdarno  <b>CIG 50014807DB</b> <b>CUP E16E12000040005</b>  STATO FINALE	€				354,29.=
----- IVA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO O COMMITTENTE AI SENSI DELL'ART. 17-ter DEL D.P.R. n. 633/1972 -----					
Imponibile	Aliquota IVA	Imposta I.V.A.	Esenti	Imponibile	354,29.=
354,29	22%	77,94		I.V.A.	77,94.=
				Esenti	

COPIA

TOTALE FATTURA  
€ **432,23.=**



SPETT.LE  
 AZIENDA U.S.L. 10 - FIRENZE

VIA DI SAN SALVI 12  
 50135 FIRENZE FI

P.IVA 04612810483 C.F. 04612810483

Riferimento	Pagamento: BB. 60 GG. D.F.
FT Num. 28 del 11/03/15 Pag. 1	Banca di appoggio: BANCO POPOLARE SOCI FIRENZE AG. 3 IBAN: IT23 N050 3402 8030 0000 0000 374

Descrizione	Importo	IVA
Ordine N.CC-84 del 31.12.2014 Codice Ditta: 5031923 CIG: 463379261F - CUP: E16E12000040005 Liquidazione SAL 1 per i lavori manutenzione straordinaria al tetto dell'edificio ospitante il Centro Terapeutico di Via di Gaville, 118 Figline Valdarno	32.568,61	22
Iva versata dal committente ai sensi art.17-ter DRP 633/1972 - Scissione dei pagamenti		

Sconto				
--------	--	--	--	--

C.IVA	Descrizione	Imponibile IVA	Importo IVA	
22	22%-GENERICO	32.568,61	7.165,09	
Totali			32.568,61	7.165,09
				Totale fattura 39.733,70

Scadenza	10/05/15
Importo	32568,61



SPETT.LE  
 AZIENDA U.S.L. 10 - FIRENZE

VIA DI SAN SALVI 12  
 50135 FIRENZE FI

P.IVA 04612810483 C.F. 04612810483

Riferimento  
 FT Num. 27 del 11/03/15 Pag. 1

Pagamento: BB, 60 GG, D.F.  
 Banca di appoggio: BANCO POPOLARE SOCI FIRENZE AG. 3  
 IBAN: IT23 N050 3402 8030 0000 0000 374

Descrizione	Importo	IVA
Ordine n.CC-86 DEL 31.12.2014 Codice Ditta 5031923 CIG: 463379261F - CUP: E16E12000040005 Liquidazione Saldo Finale Lavori Porzione del tetto edificio ospitante Via di Gaville, 118 Figline Valdarno	163,66	22
Iva versata dal committente ai sensi art.17-ter DRP 633/1972 - Scissione dei pagamenti		

Sconto				
--------	--	--	--	--

C.IVA	Descrizione	Imponibile IVA	Importo IVA	
22	22%-GENERICO	163,66	36,01	
Totale fattura				
Totali		163,66	36,01	199,67

Scadenza	10/05/15
Importo	163,66



# FATTURA

N documento : 1920003460 Data : 17/03/2016  
Valuta : EUR Pagina : 1 / 2

**Air Liquide Sanita Service S.p.A.**  
Via Persicetana Vecchia, 28  
40132 Bologna

**Vs contatto :** Andrea BERNARDI  
Tel : 0513160130 / Fax : 0513160160  
e-mail : cesals.sanita@airliquide.com

**Numero registraz. IVA :** IT06593810481

**Destinatario merce :** 10748097  
EX AZIENDA USL 10 FIRENZE  
12 VIA SAN SALVI  
50135 FIRENZE

**Destinatario Fattura :** 13155593

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO  
EX AZIENDA USL 10 FIRENZE  
PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1  
50122 FIRENZE FI

0758

**N° dell'ordine cliente :** CC-16 del 07/03/2016

**CIG :** Z6417324CE  
**CUP :** E14H15001340002

LAVORI DI RIPRISTINO GAS MEDICALI SALE CHIRURGICHE OCULISTICA - SERRISTORI  
RIFERIMENTO VS. ORDINE CC-16 DEL 07.03.2016  
RIF. RIT 569/2 DEL 16.12.2015

Descriz. Prodotto Cod prodotto	Tipo Prezzo	Quantità	Prezzo unitario	Importo netto	Cod IVA
-----------------------------------	----------------	----------	--------------------	------------------	------------

### Servizi su Installazioni

Nuova Installazione Impianto Medicinal  
SZ409

1

2.944,74 IA

Cod IVA	%	imponibile	IVA	Imp. IVA inclusa
IA	22,000	2.944,74	647,84	3.592,58
<b>Tot.</b>		<b>2.944,74</b>	<b>647,84</b>	

**TOTALE FATTURA in EUR**

**2.944,74**

### Cod IVA :

IA : Art. 17 ter 22% split payment

Termini e modalità di pagamento : 60 gg data fattura fine mese / Incasso bonifico

**data scadenza : 31/05/2016**

Esec. Pagamento: 13155594 Nome/Indirizzo Esec. Pagamento : AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - PIAZZA SANTA MARIA NUOVA, 1 - 50122  
FIRENZE

**IPA :** UFL7WY

074\_00-222003 - IT06593810481



# FATTURA

N documento : 1920003460 Data : 17/03/2016  
Valuta : EUR Pagina : 2 / 2

**Air Liquide Sanita Service S.p.A.**  
Via Persicetana Vecchia, 28  
40132 Bologna

**Vs contatto :** Andrea BERNARDI  
Tel : 0513160130 / Fax : 0513160160  
e-mail : cesals.sanita@airliquide.com

**Numero registraz. IVA :** IT06593810481

**Destinatario merce :** 10748097  
EX AZIENDA USL 10 FIRENZE  
12 VIA SAN SALVI  
50135 FIRENZE

**Destinatario Fattura :** 13155593

AZIENDA USL TOSCANA CENTRO  
EX AZIENDA USL 10 FIRENZE  
PIAZZA SANTA MARIA NUOVA 1  
50122 FIRENZE FI

0758

**N° dell'ordine cliente :** CC-16 del 07/03/2016

Nostri riferim. bancari : BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA - 20144 MILANO - 000000000153  
IBAN : IT29X010050160400000000153 / BIC : BNLIITR166Z



TEKNA EDILIZIA



Lastra a Signa, 12/12/2014

Fattura n. 16/14

Spett.le  
Azienda Sanitaria di Firenze  
Dipartimento Risorse Tecniche  
Servizio Amministrativo DRT  
Edificio n° 12  
Via di San Salvi, 12  
50135 FIRENZE

NS. PARTITA I.V.A. : 06470440485

VS. PARTITA I.V.A E C.F: 04612810483

**OGGETTO: "Lavori di ripristino di porzioni copertura delle palazzine ospitanti il laboratorio Analisi, Medicina Generale e di una porzione della Villa del Presidio Ospedaliero Serristori di Figline Valdarno (FI) - Liquidazione SAL N.1**

**CIG: 4634546458 - CUP: E16E12000040005**

**Finanziamento: Aut. 632/2012 Sub 1**

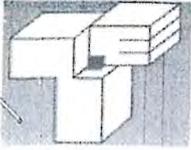
**Autorizzazione 2012 - 632-1 del 24/01/2013**

**Ordine numero: CC-59 del 10/12/2014**

- S.A.L. Finale	€	155,60
	IMPONIBILE	€ 155,60
	I.V.A. 22% AD ESIGIBILITA' DIFFERITA	€ <u>34,23</u>
	SOMMANO	€ 189,83
	<b>TOTALE FATTURA</b>	<b>€ <u>189,83</u></b>

PAGAMENTO NS.CONTO DEDICATO: Bonifico presso BANCA POPOLARE DI VICENZA  
Codice IBAN: IT25 T0572 83811 0423 5711 73278

Inc 1060215



**CIG:** 3926597A57  
**CUP:** E16E12000040005

Spett.le  
**AZIENDA ASL DI FIRENZE**

VIA SAN SALVI N.12  
50135 FIRENZE

FI

Codice cliente CL010014	Codice fiscale 04612810483	Partita IVA 04612810483	Tipo documento <b>FATTURA</b>	Numero <b>7</b>	Data <b>28/10/14</b>
Estremi di pagamento		BONIFICO 60 GG. D.F.F.M.			
IBAN	IT	05728 38110	423571173278	BANCA POPOLARE DI VINCENZA FILIALE DI SIGNA	

Descrizione	Importo	Iva
Lavori di ripristino di porzioni copertura delle palazzine ospitanti il laboratorio Analisi, Medicina Generale e di una porzione della Villa del Presidio Ospedialiero Serristori	30.963,53	22 SOSP
<i>INC OG12114</i>		

Totale Netto 30.963,53	Spese trasporto	Spese incasso	Acconto detratto
Scadenario BONIFICO BANCARIO	31/12/14	37.775,51	Imponibile Aliq. Imposta 30.963,53 22 SOSP 6.811,98

Totale documento  
**37.775,51**

Dichiaro, sotto la mia piena responsabilità ed in particolare agli effetti delle vigenti disposizioni valutarie, che il prezzo indicato nella fattura è vero e reale, e pertanto, nessuna altra corresponsione in qualsiasi forma o con qualsivoglia modalità va a favore o a carico dell'impresa da me rappresentata, in relazione all'operazione per la quale è stata emessa la fattura stessa

**SPIRA**  
ENGINEERING



**SPIRA S.r.l.**  
Via del Ponte all'Asse n.3  
50144 - Firenze - FI  
C.F.: 05449070480 - P.IVA: 05449070480  
Tel: 055.32.14.20 - Fax:055.32.46.290  
Email: spira@studiospira.it PEC: spira@pec.it  
Capitale Sociale: € 10'000.00  
Registro Imprese FIRENZE al numero 05449070480

DESTINATARIO / INTESTAZIONE DOCUMENTO		LUOGO DI DESTINAZIONE	
<b>AZIENDA SANITARIA 10 di FIRENZE</b> Dipartimento Risorse Tecniche Via San Salvi, 12 50135 - FIRENZE - FI		<b>AZIENDA SANITARIA 10 di FIRENZE</b> Dipartimento Risorse Tecniche Via San Salvi, 12 50135 - FIRENZE - FI	
C.F.: 04612810483 - P.IVA: 04612810483		Tel.: 055/62631	
MODALITA' DI PAGAMENTO		DATA DOCUMENTO	N. DOCUMENTO
Bonifico Banca CR Firenze IBAN:IT 77 K 06160 02848 000018693C00		29/04/2015	1/PA
			PAGINA 1/2

DESCRIZIONE	IVA	IMPORTO
<b>Prestazioni professionali:</b> SOSTITUISCE LA PROPOSTA DI NOTULA N. 09 DEL 23/10/2014  OGGETTO: Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione e di direzione operativa opere di manutenzione straordinaria con revisione del sistema di smaltimento acque reflue, ripristino di una facciata, sostituzione docce e pluviali nella corte interna di un fabbricato in Firenze, Via Aldini n. 5.  Ordine fatturazione n. CC-13 del 30/03/2015, Codice ditta 29289 Disciplinare di Incarico del 21/05/2012 repertorio n.13004 CIG: ZB00757C41 CUP: E16E120000400005  COORD. SICUREZZA PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE (art. 3 Disciplinare incarico e art. 6 Capitolato oneri)  Onorario professionale spettante euro 6.000,00 a detrarre: 1° acconto fatt.13 del 17/06/2013 euro 3.450,00 2° acconto fatt.15 del 26/03/2014 euro 1.950,00  Rimane a saldo euro 600,00	22%	600.00
<b>Contributo integrativo Cassa di Previdenza:</b> su euro 600.00 il 4%	22%	24.00

RIEPILOGO GENERALE	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
sommano euro	624.00	137.28	761.28

TOTALE DOCUMENTO euro **761.28**  
 IVA Scissione dei pagamenti (art. 17-ter D.P.R. 633/72) -137.28  
**NETTO A PAGARE euro 624.00**  
 S.E.&O.

**SPIRA**  
ENGINEERING



**SPIRA S.r.l.**

Via del Ponte all'Asse n.3  
50144 - Firenze - FI  
C.F.: 05449070480 - P.IVA: 05449070480  
Tel: 055.32.14.20 - Fax:055.32.46.290  
Email: spira@studiospira.it PEC: spira@pec.it  
Capitale Sociale: € 10'000.00  
Registro Imprese FIRENZE al numero 05449070480

<b>DESTINATARIO / INTESAZIONE DOCUMENTO</b> <b>AZIENDA SANITARIA 10 di FIRENZE</b> Via San Salvi, 12 50135 - FIRENZE - FI  C.F.: 04612810483 - P.IVA: 04612810483		<b>LUOGO DI DESTINAZIONE</b> <b>AZIENDA SANITARIA 10 di FIRENZE</b> Via San Salvi, 12 50135 - FIRENZE - FI  Tel.: 055/62631		PAGINA 1 / 1
<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b> Bonifico Banca CR Firenze IBAN:IT 77 K 06160 02848 000018693C00		<b>DATA DOCUMENTO</b> 26/03/2014	<b>N. DOCUMENTO</b> 15	

DESCRIZIONE	IVA	IMPORTO
<b>Prestazioni professionali:</b> SOSTITUISCE LA PROPOSTA DI NOTULA N. 02 DEL 05/02/2014  OGGETTO: Coordinamento della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione e di direzione operativa opere di manutenzione straordinaria con revisione del sistema di smaltimento acque reflue, ripristino di una facciata, sostituzione docce e pluviali nella corte interna di un fabbricato in Firenze, Via Aldini n. 5.  Disciplinare di Incarico del 21/05/2012 repertorio n.13004 CIG: ZB00757C41 CUP: E16E120000400005  Ordine di fatturazione: CC-12 del 25/03/2014  COORDINAMENTO SICUREZZA PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE (art. 3 Disciplinare incarico e art. 6 Capitolato oneri)  Onorario professionale: euro 6.000,00 x 90%= euro 5.400,00 a detrarre 1° acconto fatt.13 del 17/06/2013 = euro 3.450,00  <div style="text-align: right;">                         _____                          rimanenza euro 1.950,00                     </div>	22%	1'950.00
<b>Contributo integrativo Cassa di Previdenza:</b> su euro 1'950.00 il 4%	22%	78.00

RIEPILOGO GENERALE	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
sommano euro	2'028.00	446.16	2'474.16

**TOTALE DOCUMENTO euro 2'474.16**  
 S.E.&O.

iva ad esigibilità immediata



# LORICA

Bonifiche amianto - Ricoperture - Bonifiche ambientali - Analisi chimiche industriali - Emissioni atmosfera - Scarichi idrici - Sicurezza nei luoghi di lavoro - Gestione rifiuti

spett.le AZIENDA SANITARIA 10 FIRENZE  
 Ufficio protocollo  
 Via San Salvi, 12  
 50135 Firenze FI

**FATTURA**

Pagina numero: 1

codice cliente 74000	codice fiscale 04612810483	partita iva 04612810483					
dichiarazione esportatore abituale vs.lett.n. del ns.protn. del		numero fattura 0/ 782	data fattura 18.12.15				
pagamento BONIFICO BANCARIO		banca d'appoggio					
codice articolo	descrizione	U.M.	quantità	prezzo	% sc.	importo	% iva
18	Bonifiche SALDO LAVORO Stesura ed esecuzione piano di caratterizzazione ambientale -indagini geognostiche -indagini chimiche ai sensi dell'art. 242 D.Lgs 152/06 di bonifica ambientale in fabbricato sito in Firenze Via Aldini, 5 CIG: Z6C08EEFC5 CUP: E16E120000400005	NR	1	3.587,080		3.587,080	22
scadenze							
totale merce 3.587,08	% sc.	netto merce 3.587,08	sp. trasporto	sp. imballo	sp. varie	esent	
imponibile 3.587,08	% iva 22	importo iva 789,16	TOTALE FATTURA 4.376,24			S.F. & O.	
3.587,08		789,16					

<b>Destinatario</b> AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE VIA DI SAN SALVI, 12 50135 FIRENZE (FI) Tel. Fax. 055 6263687	<b>Indirizzo di spedizione</b> AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE VIA DI SAN SALVI, 12 50135 FIRENZE (FI)
--	--

<b>Codice cliente</b> 000031 <b>P.Iva</b> IT 04612810483 <b>C.F.</b> 04612810483	<b>FATTURA</b> N° 00012 .	<b>Data</b> 12/03/2015	<b>Pag.</b> 1 di 1
--	------------------------------	------------------------	--------------------

<b>Pagamento</b> Bonifico Bancario <b>Banca cliente</b>	<b>Banca appoggio</b> BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SIGNA - SEDE IBAN: IT11K0886638110000000008262
--	---

Codice	Descrizione	U.m.	Q.tà	Unitario	Sc. %	Totale	% Iva
00007	Opere di manutenzione straordinaria in un fabbricato di proprietà ASF 10 Firenze, con revisione del sistema di smaltimento acque reflue, ripristino di una facciata, sostituzione di docce e pluviali nella corte interna, Via Aldini n. 5 - Firenze. Codice CUP: E16E1200004005 - CIG: 4551402FBB. Ordine n. CC-8 del 11/03/2015.	Pz	1,00				22
00006	Stato Finale Importo totale dei lavori a detrarre:	Pz	1,00	80.325,22		80.325,22	22
00004	I° Sal fatt n. 23 del 12/04/2013	a corpo	1,00	-31.451,47		-31.451,47	22
00004	II° Sal fatt n. 46 del 31/07/2013	a corpo	1,00	-29.991,85		-29.991,85	22
00004	III° Sal fatt n. 10 del 18/02/2014	a corpo	1,00	-10.984,36		-10.984,36	22
00004	IV° Sal fatt n. 31 del 30/06/2014	a corpo	1,00	-7.495,91		-7.495,91	22

L'Impresa dichiara di avere provveduto all'assicurazione degli operai c/o l'INAIL con Pos. Ass. n. 57047957-08. Inoltre è in regola con il versamento dei contributi INPS.

DATA REGISTRAZ. 12/3/15  
 N. PROT. IVA 12  
 VISTO U.T.  
 REG. CANTIERI

Totale corpo	% Sc.	Totale corpo netto	Spese di trasporto / imballo	Spese bancarie / effetti	Spese varie	Spese bolli
401,63		401,63	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod. Iva	Descrizione	Imponibile	Imposta	Esente	Fuori Campo IVA	
22SP 22	22% SCISSIONE DEI PAGAMENTI A...	401,63	88,36			

<b>Annotazioni - Variazioni</b>	Totale imponibile 401,63 Totale imposta 88,36 Totale esente 0,00 Totale F.C.I. 0,00 Netto a pagare EUR 401,63
---------------------------------	---

**Destinatario**  
**AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE**  
VIA DI SAN SALVI, 12  
50135 FIRENZE (FI)  
Tel. Fax. 055 6263687

**Indirizzo di spedizione**  
**AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE**  
VIA DI SAN SALVI, 12  
50135 FIRENZE (FI)

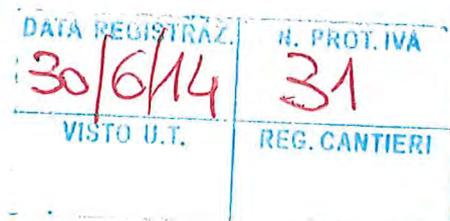
**Codice cliente**    **P.Iva**                    **C.F.**  
000031            IT 04612810483    04612810483

**FATTURA**  
**N° 00031 .**                    **Data 30/06/2014**            **Pag. 1 di 1**

**Pagamento**            **Bonifico Bancario**  
**Banca cliente**  
  
**Banca appoggio**    **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SIGNA - SEDE**  
IBAN: IT11K0886638110000000008262

Codice	Descrizione	U.m.	Q.tà	Unitario	Sc. %	Totale	% Iva
00007	Opere di manutenzione straordinaria in un fabbricato di proprietà ASF 10 Firenze, con revisione del sistema di smaltimento acque reflue, ripristino di una facciata, sostituzione di docce e pluviali nella corte interna, Via Aldini n. 5 - Firenze. Codice CUP: E16E1200004005 - CIG: 4551402FBB. Ordine n. CC-33 del 30/06/2014.	Pz	1,00				22
00004	IV° Sal	a corpo	1,00	7.495,91		7.495,91	22

L'Impresa dichiara di avere provveduto all'assicurazione degli operai c/o l'INAIL con Pos. Ass. n. 57047957-08. Inoltre è in regola con il versamento dei contributi INPS.



Totale corpo		% Sc.	Totale corpo netto	Spese di trasporto / imballo	Spese bancarie / effetti	Spese varie	Spese bolli
7.495,91			7.495,91	0,00	0,00	0,00	0,00
Cod.	Iva	Descrizione	Imponibile	Imposta	Esente	Fuori Campo IVA	
22	22	Iva 22%	7.495,91	1.649,10			

**Annotazioni - Variazioni**

<b>Totale imponibile</b>	<b>7.495,91</b>
<b>Totale imposta</b>	<b>1.649,10</b>
<b>Totale esente</b>	<b>0,00</b>
<b>Totale F.C.I.</b>	<b>0,00</b>
<b>Netto a pagare</b>	
<b>EUR</b>	<b>9.145,01</b>

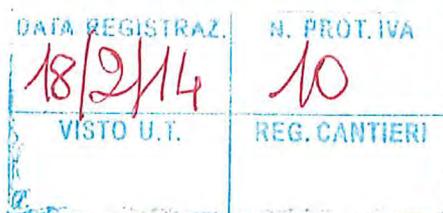
<b>Destinatario</b> AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE VIA DI SAN SALVI, 12 50135 FIRENZE (FI) Tel. Fax. 055 6263687	<b>Indirizzo di spedizione</b> AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE VIA DI SAN SALVI, 12 50135 FIRENZE (FI)
--	--

<b>Codice cliente</b> 000031	<b>P.Iva</b> IT 04612810483	<b>C.F.</b> 04612810483	<b>FATTURA</b> N° 00010 .	<b>Data</b> 18/02/2014	<b>Pag. 1 di 1</b>
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------------

<b>Pagamento</b> Banca cliente	<b>Bonifico Bancario</b>
<b>Banca appoggio</b>	<b>BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI SIGNA - SEDE</b> IBAN: IT11K0886638110000000008262

Codice	Descrizione	U.m.	Q.tà	Unitario	Sc. %	Totale	% Iva
00007	Opere di manutenzione straordinaria in un fabbricato di proprietà ASF 10 Firenze, con revisione del sistema di smaltimento acque reflue, ripristino di una facciata, sostituzione di docce e pluviali nella corte interna, Via Aldini n. 5 - Firenze. Codice CUP: E:6E1200004005 - CIG: 4551402FBB. Ordine n. CC-7 del 18/02/2014.	Pz	1,00				22
00004	III° Sal	a corpo	1,00	10.984,36		10.984,36	22

L'Impresa dichiara di avere provveduto all'assicurazione degli operai c/o l'INAIL con Pos. Ass. n. 57047957-08. Inoltre è in regola con il versamento dei contributi INPS.



<b>Totale corpo</b> 10.984,36	<b>% Sc.</b>	<b>Totale corpo netto</b> 10.984,36	<b>Spese di trasporto / imballo</b> 0,00	<b>Spese bancarie / effetti</b> 0,00	<b>Spese varie</b> 0,00	<b>Spese bolli</b> 0,00
<b>Cod.</b> 22	<b>Iva</b> 22	<b>Descrizione</b> Iva 22%	<b>Imponibile</b> 10.984,36	<b>Imposta</b> 2.416,56	<b>Esente</b>	<b>Fuori Campo IVA</b>

<b>Annotazioni - Variazioni</b>	<b>Totale imponibile</b> 10.984,36
	<b>Totale imposta</b> 2.416,56
	<b>Totale esente</b> 0,00
	<b>Totale F.C.I.</b> 0,00
	<b>Netto a pagare</b> <b>EUR 13.400,92</b>

**TAGLIETTI ELIO e C. s.n.c.**  
**IMPRESA EDILE**

nelle costruzioni dal 1967

Azienda Certificata UNI EN ISO 9001:2008



SPETT.LE  
**AZIENDA SANITARIA 10 DI FIRENZE**  
 PIAZZA S. MARIA NUOVA N. 1  
 50122 FIRENZE (FI)

**Fatt Vend El. split p.**

C.CLIENTE	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	TELEFONO	FAX	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
00012	04612810483	04612810483			<b>7/FE/2015</b>	<b>22/09/2015</b>	1
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO				
BB-Bonifico bancario			Cassa Di Risparmio Di Firenze Spa - Ag.22 - Firenze FI IBAN: IT 82 F 06160-02822 000008497C00				
DESCRIZIONE		UM	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	C.IVA	
CIG: Z9715C1D44 CUP: E19D15000440002 Ordine: CC-63 DEL 21.09.2015 Autorizzazione 2011 - 789 - 1 del 23.07.2015  Vi rimettiamo fattura per i lavori eseguiti a seguito del distacco rosone Chiesa Borgognissanti. ** Scissione dei Pagamenti art.17-ter **		ac	1,00	1.561,130	1.561,13	622	
CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO							
TRASPORTO A CURA DEL		PORTO	ANNOTAZIONI				
TOTALE MERCE		SC.% MERCE	IMPORTO SCONTO	TOTALE NETTO	SPESE TRASPORTO	SPESE IMBALLO	SPESE VARIE
1.561,13				1.561,13			
C.IVA	% IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	descrizione	SPESE ART. 15	ACCONTO	
622	22,00	1.561,13	343,45	IVA al 22% - Normale			
					ABBUONO	OMAGGIO	
CUP		CIG	AGENDA CODICI				
E19D15000440002		Z9715C1D44					
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ESENTE	NETTO A PAGARE	TOTALE FATTURA		
1.561,13		343,45		1.561,13	<b>EUR 1.904,58</b>		
SCADENZE							
del 22/11/2015 di EUR 1.561,13							



RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

Azienda: Azienda USL Toscana Centro	
INTERVENTO: VERIFICHE SISMICHE EX DM 2008	
Codice Regionale 10.EO05.1331	Codice CUP : E68G06000900007

### 2. QUADRO ECONOMICO

		TOTALE	STATO	REGIONE (L.R. 65/10)	AZIENDA	ALTRO
A	Opere	€ 2.155.301,50	€ 0,00	€ 90.407,80	€ 2.064.893,70	€ 0,00
B	Arredi attrezzaure	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
C	Spese Tecniche	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
D	Oneri	€ 474.166,34	€ 0,00	€ 19.889,72	€ 454.276,62	€ 0,00
E	Altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>TOTALE INTERVENTO</b>		<b>€ 2.629.467,84</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 110.297,52</b>	<b>€ 2.519.170,32</b>	<b>€ 0,00</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

Importo finanziato RT -  
L.R. 65/2010 art. 15

importo già  
richiesto

importo richiesta  
attuale

importo  
residuo

A	Opere	€ 90.407,80
B	Arredi attrezzaure	€ 0,00
C	Spese Tecniche	€ 0,00
D	Oneri	€ 19.889,72
E	Altro	€ 0,00
<b>TOTALE</b>		<b>€ 110.297,52</b>

€ 28.007,80	€ 62.400,00	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
€ 3.116,60	€ 16.773,12	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
€ 31.124,40	€ 79.173,12	€ 0,00

DATA

20-apr-20

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



Spett.le **AZIENDA U.S.L. 10**  
Via S. Salvi, 12  
50135, Firenze  
P.IVA/C.F. 04612810483

c.a. **Martini Antonella**  
antonella.martini@asf.toscana.it

c.a. **Zani Cinzia**  
cinzia.zani@asf.toscana.it

p.c. **Servizio Amministrativo**  
servizioamministrativodrt@asf.toscana.it

**NOTULA** 027/14 del 10/05/2014

Rif. *Cod. 50040291*  
*Ordine n. CC-19 del 10/04/2014*  
*Provvedimento delib. Direttore Generale Gest. Unif. N.ro 2009-935 del 23/12/2009*  
*CIG 41727359D8*  
*CUP E68G06000900007*

**OGGETTO:**Competenze maturate per le prestazioni inerenti il Presidio Ospedaliero di Borgo San Lorenzo a Firenze riguardanti il "RILIEVO GEOMETRICO STRUTTURALE E LA VERIFICA SISMICA E AI SENSI DELLA NORMATIVA SISMICA VIGENTE IN APPLICAZIONE DI QUANTO PRESCRITTO ALL'ART. 2 COMMA 3 DELL'ORDINANZA 3274/2003 e s.m." .

*Rif. disciplinare di incarico n. 9003 del 25/05/2006*

**SALDO.**

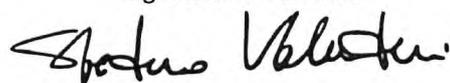
A)	Onorario	62400.00
B)	CNPAIA (4% Voce A)	2'496.00
C)	IMPONIBILE IVA	64'896.00
D)	IVA (22% Voci C)	14'277.12
E)	<b>TOTALE DA CORRISPONDERE</b>	<b>= 79'173.12</b>

Pagamento a mezzo bonifico bancario presso

Unicredit Banca  
Filiale Viale Lavagnini - Firenze  
C.IBAN: IT 85 N 02008 02842 000008727739 - AEI PROGETTI SRL

Distinti saluti

Ing. Stefano Valentini



Ai sensi dell'art.13 del Digs. N.196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", Vi informiamo che i dati acquisiti dalla nostra società, nel rispetto delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della sopra citata normativa e degli obblighi di riservatezza.



RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

<b>Azienda: Azienda USL Toscana Centro</b>	
<b>INTERVENTO: PIANO SICUREZZA LEGGE 81/08</b>	
<b>Codice Regionale 10.EO06.1313</b>	<b>Codice CUP : VARI</b>

### 2. QUADRO ECONOMICO

		TOTALE	STATO	REGIONE (L.R. 65/10)	AZIENDA	ALTRO
A	Opere	€ 1.227.453,94	€ 0,00	€ 373.843,80	€ 853.610,14	€ 0,00
B	Arredi attrezzaure	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
C	Spese Tecniche	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
D	Oneri	€ 250.000,00	€ 0,00	€ 70.741,87	€ 179.258,13	€ 0,00
E	Altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>TOTALE INTERVENTO</b>		<b>€ 1.477.453,94</b>	<b>€ 0,00</b>	<b>€ 444.585,67</b>	<b>€ 1.032.868,27</b>	<b>€ 0,00</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

Importo finanziato RT -  
L.R. 65/2010

importo già  
richiesto

importo richiesta  
attuale

importo  
residuo

A	Opere	€ 373.843,80
B	Arredi attrezzaure	€ 0,00
C	Spese Tecniche	€ 0,00
D	Oneri	€ 70.741,87
E	Altro	€ 0,00
<b>TOTALE</b>		<b>€ 444.585,67</b>

€ 87.160,69	€ 286.683,11	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
€ 10.675,82	€ 60.066,05	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>€ 97.836,51</b>	<b>€ 346.749,16</b>	<b>€ 0,00</b>

DATA

20-apr-22

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02313821007  
Progressivo di invio: 8621QaARNs  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: UFYJGZ

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01201680483  
Codice fiscale: 01201680483  
Denominazione: TORTELLI IMPIANTI S.R.L.  
Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA G. PUCCINI  
Numero civico: 191  
CAP: 50041  
Comune: CALENZANO  
Provincia: FI  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: FI  
Numero di iscrizione: 258328  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

E-mail: TORTELLI@SICUREZZAPOSTALE.IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 04612810483  
Denominazione: Azienda Sanitaria di Firenze

### Dati della sede

Indirizzo: VIA DI SAN SALVI, 12  
CAP: 50122  
Comune: Firenze  
Provincia: FI  
Nazione: IT

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2015-12-10** (10 Dicembre 2015)  
Numero documento: **162/2015**  
Importo totale documento: **22098.21**  
Causale: **Fattura relativ alla Ristrutturazione impianti meccanici di endoscopia del P.O. del Mugello - 1° SAL**  
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **CC-87**  
Data ordine di acquisto: **2015-12-04** (04 Dicembre 2015)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **E16E12000060005**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **61892434E5**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Ristrutturazione impianti meccanici di endoscopia del P.O. del Mugello - SAL N.1**  
Valore unitario: **18113.29**  
Valore totale: **18113.29**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **18113.29**  
Totale imposta: **3984.92**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2015-12-10** (10 Dicembre 2015)  
Termini di pagamento (in giorni): **60**  
Data scadenza pagamento: **2016-02-10** (10 Febbraio 2016)  
Importo: **18113.29**  
Istituto finanziario: **CHIANTIBANCA - AGENZIA DI CALENZANO**  
Codice IBAN: **IT34I0867337760041000410608**  
Codice ABI: **08673**  
Codice CAB: **37760**  
Codice BIC: **ICRAITRRIP0**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**  
Progressivo di invio: **twaye00007**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFYJGZ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05898270482**  
Codice fiscale: **05898270482**  
Denominazione: **MOGGI SMALTIMENTI S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via di Serravalle 10 12 - Loc. Molino del Piano**  
CAP: **50065**  
Comune: **Pontassieve**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **FI**  
Numero di iscrizione: **584177**  
Capitale sociale: **100000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04612810483**  
Codice Fiscale: **04612810483**  
Denominazione: **AZIENDA USL 10 FI S.C AMM. BILANCIO E FINANZA**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN SALVI**  
Numero civico: **12**  
CAP: **50135**  
Comune: **Firenze**  
Provincia: **FI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05006900962**  
Denominazione: **Zucchetti spa**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2015-12-31** (31 Dicembre 2015)  
Numero documento: **2.118**  
Importo totale documento: **10042.03**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **CC-117**  
Data ordine di acquisto: **2015-12-31** (31 Dicembre 2015)  
Codice Unitario Progetto (CUP): **E16E12000060005**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF81414EA3**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **2015 167**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **E16E12000060005**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF81414EA3**

## Dati relativi al trasporto

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### **Codifica articolo**

Tipo: **COD. FORNITORE**  
Valore: **170605**  
Descrizione bene/servizio: **LAVORI DI RIMOZIONE AMIANTO CAPANNONE SERRISTORI DI FIGLINE E MANUFATTI PRESIDI VIA DELLA PIAZZOLA E GIAMPAOLO ORSINI**  
Quantità: **1.00000000**  
Valore unitario: **9129.12000000**  
Valore totale: **9129.12000000**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **9129.12**  
Totale imposta: **912.91**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2015-12-31** (31 Dicembre 2015)  
Termini di pagamento (in giorni): **60**  
Importo: **9129.12**  
Codice IBAN: **IT98E0873638010000000071397**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



**Società  
«LAZZARA» s.r.l.**

RESTAURI EDILI, STUCCHI ANTICHI A CALCE,  
TINTEGGIATURE, VERNICIATURE, FALEGNAMERIA

FATTURA N. 146/15 del 30.07.2015

Attestazione SOA N. 17616AL/35/00

Cat. OG1 Class II

Cat. OS6 Class II

Cat. OS7 Class II

Spett.le  
**AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE**  
Via S.Salvi n. 12  
**50135 FIRENZE**

Pagamento Bonifico bancario 60 gg. c/o  
CHIANTI BANCA

C. IBAN IT 66 P 086730 28030 33000333118

Codice Fiscale  
e/o Partita IVA

04612810483

DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
<p>EMETTIAMO NS.FATTURA PER LAVORO ESEGUITO IN URGENZA PER LA MESSA IN SICUREZZA DEL <b><u>MURO DI CONFINE DEL DISTRETTO SANITARIO DI IMPRUNETA</u></b></p> <p><b><u>CIG. Z3c14c8e96</u></b></p> <p><b><u>COD. DITTA 22262</u></b></p> <p>-Importo come da ordine n. <b>CC-39 DEL 10.07.2015</b> in allegato pari a .....€.</p> <p><i>"IVA da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter) D.P.R. n. 633/1972".</i></p>		4.500,00=
	€ 22	990,00=
	IVA %	5.490,00=
	<b>TOTALE €</b>	



**Società  
«LAZZARA» s.r.l.**

RESTAURI EDILI, STUCCHI ANTICHI A CALCE,  
TINTEGGIATURE, VERNICIATURE, FALEGNAMERIA

FATTURA N. 183/15 del 30.10.2015

Attestazione SOA N. 17616AL/35/00

Cat. OG1 Class II  
Cat. OS6 Class II  
Cat. OS7 Class II

Spett.le  
**AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE**  
Via S. Salvi n. 12  
**50135 FIRENZE**

Pagamento ..... Bonifico bancario..60 gg. c/o.....  
CHIANTI BANCA

C: IBAN IT 66 P 086730 28030 33000333118

Codice Fiscale

e/o Partita IVA.....

04612810483

DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
<p>EMETTIAMO NS.FATTURA PER LAVORO ESEGUITO IN URGENZA PER LA MESSA IN SICUREZZA DEL <b><u>MURO DI CONFINE DEL DISTRETTO SANITARIO DI IMPRUNETA - rimborso spese.</u></b></p> <p><b><u>CIG. Z3c14c8e96</u></b></p> <p><b><u>COD. DITTA 22262</u></b></p> <p>-Importo come da ordine n. <b>CC-71 DEL 22.10.2015</b> in allegato pari a .....€.</p> <p><i>"IVA da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter) D.P.R. n. 633/1972".</i></p>		107,72=
	€	107,72=
	22	23,70=
	IVA.....%	
	TOTALE €	131,42=



**Società  
«LAZZARA» s.r.l.**

RESTAURI EDILI, STUCCHI ANTICHI A CALCE,  
TINTEGGIATURE, VERNICIATURE, FALEGNAMERIA

FATTURA N. 153/15 del 04.08.2015

Attestazione SOA N. 17616AL/35/00

Cat. OG1 Class II  
Cat. OS6 Class II  
Cat. OS7 Class II

Spett.le  
AZIENDA U.S.L. 10 DI FIRENZE  
Via S. Salvi n. 12  
50135 FIRENZE

Pagamento ..... Bonifico bancario..60.gg..c/o.....

CHIANTI BANCA

C: IBAN IT 66 P 086730 28030 33000333118

Codice Fiscale  
e/o Partita IVA.....

04512810483

DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
<p>EMETTIAMO NS.FATTURA PER LAVORO ESEGUITO IN URGENZA PER LA MESSA IN SICUREZZA DEL <b>MURO DI CONFINE DEL DISTRETTO SANITARIO</b> <b>DI IMPRUNETA - rimborso spese.</b></p> <p><b>CIG. I3c14c8e96</b></p> <p><b>COD. DITTA 22262</b></p> <p>-Importo come da ordine n. <b>CC-43 DEL 27.07.2015</b> in allegato pari a .....€.</p> <p><i>"IVA da versare a cura del cessionario o committente ai sensi dell'art. 17-ter) D.P.R. n. 633/1972".</i></p>		525,67=
	€	525,67=
	IVA 22 %	=====
	TOTALE €	525,67=



® CARPENTERIA METALLICA  
& SERRAMENTI

www.raveggi.com

Raveggi S.r.l.  
50018 SCANDICCI - (FI) - Via Ponte a Greve, 50 - Tel 055.250352 - 055.253658  
Fax 055.2579341 - e.mail: info@raveggi.com - Sede Legale: Via Duca D'Aosta, 16 50129 Firenze  
R.E.A. n. 357933 - Cod Fisc. / Part. I.V.A. 03391310483 - Capitale sociale Euro 46.800,00 i.v.

Causale	Ad
Cod. I.V.A.	55
<b>REGISTRATO</b>	
10 NOV. 2014	
0120011	0400002

**SPETT.LE**  
**AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE**  
**Ufficio Protocollo**  
**VIA S.SALVI 12**  
**50135 FIRENZE**

<b>PAGAMENTO</b> <b>bonifico bancario 90 GG.D.F.M.</b>			D.D.T. N.			COD.FISC. O PARTITA IVA CLIENTE 04612810483				
<b>BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI</b> <b>CAMBIANO</b>			FATT. N. <b>87</b>			DEL <b>10/11/2014</b>				
ABI	CAB	C/C	IBAN IT 95 M 08425 38080 000030868533							
08425	38080	30868533	<b>APPALTO PER LAVORI DI REALIZZAZIONE NUOVI</b> <b>PARAPETTI, CORRIMANO E LINEE VITA NEI PP.OO.</b> <b>S.M. ANNUNZIATA E NUOVO SAN GIOVANNI DI DIO</b> <b>DELIBERA DG N. 853 DEL 30/11/2012</b> <b>CODICE C.I.G.45364805B8</b> <b>CODICE C.U.P. E16E1200006005</b>  <b>ORDINE N. CC-52 DEL 15/10/2014 - CODICE DITTA 3770</b>						PREZZO	IMPORTO
									€	350,77
									€	350,77
									€	77,17
									€	427,94



www.raveggi.com

Raveggi S.r.l.  
 50018 SCANDICCI - (FI) - Via Ponte a Greve, 50 - Tel 055.250352 - 055.253658  
 Fax 055.2579341 - e.mail: info@raveggi.com - Sede Legale: Via Duca D'Aosta, 16 50129 Firenze  
 R.E.A. n. 357933 - Cod Fisc./ Parl. I.V.A. 03391310483 - Capitale sociale Euro 46.800,00 i.v.

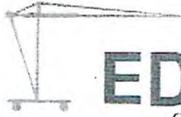
CARPENTERIA METALLICA  
& SERRAMENTI

Causale	
Cod. I.V.A.	
<b>REGISTRATO</b>	
<b>13 MAG. 2014</b>	

FATTURA 29 13/05/2014 IVA DIFFERITA CAUSALE RE			
REG. N	0112001/11297		
13/05/2014	ASL 10		€ 85.159,51
		0401004	
		RIC.DIVERSI	€ 69.802,88
Codice I.V.A.	imponibile	importo I.V.A.	
	€ 69.802,88	€ 15.356,63	

**SPETT.LE**  
**AZIENDA U.S.L. 10 FIRENZE**  
**Ufficio Protocollo**  
**VIA S.SALVI 12**  
**50135 FIRENZE**

<b>PAGAMENTO</b> <b>bonifico bancario 90 GG.D.F.M.</b>			D.D.T. N.		COD.FISC. O PARTITA IVA CLIENTE 04612810483	
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI CAMBIANO					FATT. N. <b>29</b>	
ABI	CAB	C/C			DEL <b>13/05/2014</b>	
08425	38080	30868533				
<b>IBAN IT 95 M 08425 38080 000030868533</b>						
<b>APPALTO PER LAVORI DI REALIZZAZIONE NUOVI          PARAPETTI, CORRIMANO E LINEE VITA NEI PP.OO.          S.M. ANNUNZIATA E NUOVO SAN GIOVANNI DI DIO          DELIBERA DG N. 853 DEL 30/11/2012          CODICE C.I.G.45364805B8          CODICE C.U.P. E16E1200006005</b>			<b>PREZZO</b>		<b>IMPORTO</b>	
<b>ORDINE N. CC-21 DEL 15/05/2014 - CODICE DITTA 3770</b>					€ 69.802,88	
			<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		€ 69.802,88	
			I.V.A. 22%		i.v.a esigib. Differ. € 15.356,63	
			<b>TOTALE FATTURA</b>		€ <b>85.159,51</b>	



**EDIL D.G.M. S.R.L.**  
Capitale Sociale € 90.000 i.v.



Cantiere ed Uffici: Via F. Petrarca 60/66 - 50041 Calenzano - Firenze  
Sede Legale: Piazza Indipendenza.13 - 50129 Firenze

NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
40/14	12/03/2014	1
PARTITA IVA		
04612810483		
COD. CLIENTE	IVA	ZONA
168		
AGENTE	CATEG.	

SPETTILE

AZIENDA USL 10 DI FIRENZE  
VIA S.SALVI 12  
50135 FIRENZE

FI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO: 6 BONIFICO BANCARIO 90 GG FM  
BANCA D'APPOGGIO:

TELEFONO: Euro TIPO DOCUMENTO: FATTURA IMMEDIATA

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	RIFACIMENTO PAVIMENTI CORRIDOI IN ALCUNI REPARTI DEI P.P.O.O. N.S.G.d.D. e S.M.A. ORDINE NR: CC-11 del 24/02/2014 Provvedimento delib.D.G.G.U. - Nro:2011-803 del 30/11/2011 CIG:4343891440 CUP:E13B11000450001 LIQ SAL 2 COD. DITTA 12393		1,000	49.356,140			49.356,14	22
	BANCA D'APPOGGIO PER BONIFICO BANCARIO: MPS AG. SETTIMELLO IBAN: IT5920103037761000017988075							

*COPIA*

IMPONIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE
49.356,14	22	10.858,35	49.356,14			49.356,14
			BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO
			TOTALE A PAGARE		TOTALE FATTURA	
49.356,14	TOT	10.858,35	EUR	60.214,49	EUR	60.214,49

SCADENZE

1) RD. 60.214,49 12/06/2014



**EDIL D.G.M. S.R.L.**  
Capitale Sociale € 90.000 i.v.



Cantiere ed Uffici: Via F. Petrarca 60/66 - 50041 Calenzano - Firenze  
Sede Legale: Piazza Indipendenza, 13 - 50129 Firenze

NUMERO DOCUMENTO		DATA DOCUMENTO		PAG.	
189/14		11/09/2014		1	
PARTITA IVA					
04612810483					
COD. CLIENTE	IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.	
168					

SPETT.LE

AZIENDA USL 10 DI FIRENZE

VIA S.SALVI 12

50135 FIRENZE

FI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO					
6 BONIFICO BANCARIO 90 GG FM								
TELEFONO			TIPO DOCUMENTO					
Euro			FATTURA IMMEDIATA					
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
	RIFACIMENTO PAVIMENTI CORRIDOI IN ALCUNI REPARTI DEL P.P.O.O. N.S.G.D.D. E S.M.A ORDINE NR : CC-48 DEL 11.09.2014 PROVEDIMENTO DELIB D.G.G.U NR 2011-803 DEL 30/11/2011 CIG 4343891440 CUP E13B11000450001 LIQUIDAZIONE SAL. N.3 COD. DITTA 12393		1,000	44.232,680			44.232,68	22
MPS AG. SETTIMELLO	BANCA D'APPOGGIO PER BONIFICO BANCARIO : MPS AG. SETTIMELLO IBAN: IT5920103037761000017988075		1,000					310
- COPIA -								
IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE		
44.232,68	22 310	9.731,19	44.232,68			44.232,68		
		ESENTE ART.	BOLLI	SPESE INCASSO	VARIE	ACCONTO		
			TOTALE A PAGARE			TOTALE FATTURA		
44.232,68	TOT	9.731,19	EUR	53.963,87	EUR	53.963,87		
SCADENZE								
1) RD. 53.963,87 30/09/2014								



**EDIL D.G.M. S.R.L.**  
Capitale Sociale € 90.000 i.v.



Cantiere ed Uffici - Via F. Petrarca 60/66 - 50041 Calenzano - Firenze  
Sede Legale: Piazza Indipendenza, 13 - 50129 Firenze

NUMERO DOCUMENTO		DATA DOCUMENTO		PAG	
237/14		14/11/2014		1	
PARTITA IVA					
04612810483					
COD. CLIENTE		IVA	ZONA	AGENTE	CATEG.
168					

SPETTILE

AZIENDA USL 10 DI FIRENZE  
VIA S.SALVI 12  
50135 FIRENZE

FI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO							
1 BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.											
TELEFONO			Euro			TIPO DOCUMENTO			FATTURA IMMEDIATA		
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE				U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC 1%	SC 2%	IMPORTO NETTO	IVA
	SALDO FINALE IMPRESA EDIL DGM LAVORI RIFACIMENTO CORRIDOI OSMA E NSGDD SCHEDA R.T.139 CESPITE 3 5 F.C. 221 ORDINE NR.: CC-54 DEL 04/11/2014 PROVVEDIMENTO DELIB.D.G.G.U. NR.2011-803 DEL 30/11/2011 CIG:4343891440 CUP: E13B11000450001 COD.DITTA 12393  BANCA D'APPOGGIO PER BONIFICO BANCARIO: MPS AG. SETTIMELLO IBAN: IT5920103037761000017988075					1,000	684,620			684,62	22
IMPOSSIBILE	AL IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE		% SCONTO	IMPORTO SCONTO		NETTO MERCE			
684,62	22	150,62	684,62					684,62			
		BOLLI		SPESE INCASSO		VARIE		ACCONTO			
TOTALE A PAGARE						TOTALE FATTURA					
684,62	TOT	150,62	EUR	835,24		EUR	835,24				
SCADENZE											
1) RD. 835,24 14/01/2015											

**Nuova Alberti & Tagliazucchi srl**

Impianti tecnologici – vapore ed elettrici

41122 Modena – Via S. Allende, 64

Tel 059 251159 – Fax 059 250185 - www.aetsrl.it - info@aetsrl.it

Cap. Soc. € 119.000,00 i.v. – Cod. Fisc. e P.IVA 02978240360

Reg. Imprese Modena 02978240360 - REA 347459

Sottoposta all'attività di direzione e coordinamento EX ART.2497 bis

C.C. di: Finalberti s.r.l. - Registro imprese di Modena n. 02033090362

**Fattura-Invoice****Destinatario:**

0000675

**AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE N. 10**

VIA DI SAN SALVI N.12

50122 FIRENZE ( FI ) ( IT )

Partita IVA o Codice Fiscale IT 04612810483	Sconti	Valuta €	Pagamento B.B. 30 GG D.F. F.M.	Sconto
--	--------	-------------	-----------------------------------	--------

Pag. Vs. Banca: 1 Ns. Banca: B.P.E.R. C/C	ABI: ABI:05387	CAB: CAB:12901	IBAN: IBAN: IT35T0538712901000001312763	Data Documento 06/12/2013	Numero Doc. 503
--	-------------------	-------------------	--	------------------------------	--------------------

Codice merce o servizio	Descrizione merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti e Magg.	Importo	C.I.
-------------------------	------------------------------	------	----------	--------	----------------	---------	------

**	LIQUIDAZIONE N. 144/2013 CONTO CAPITALE	n.	1,000	67,94		67,94	22
----	---	----	-------	-------	--	-------	----

OGGETTO: P\_139\_1\_12.

MANUTENZIONE STRAORDINARIA IN URGENZA PER IL  
RIPRISTINO FUNZIONALE E ADEGUAMENTO NORMATIVO  
DELLA CABINA MT DEL PRESIDIO POLIVALENTE  
DI BORGO SAN LORENZO.

LIQUIDAZIONE REGOLARE ESECUZIONE.

SMART CIG\_ZE703C5AE

CUP\_E13B11000450001

FINANZIAMENTO: AUT. 469/2012 SUB 1 - 9\*

SCHEDE REGIONE TOSCANA: 139

ORDINE N. CC-125 DEL 05/12/2013

CODICE DITTA 30972

Totale 67,94	Sconti/Maggiorazioni	Spese di Trasporto	I.V.A. 14,95	Totale Documento €	<b>82,89</b>
	Spese di Incasso	Spese di Imballo			

Tipo Pagamento BONIFICO	Scadenza 31/01/2014	Importo Scadenza 82,89	Cod. I.V.A. 22	Imponibile I.V.A. 67,94	% I.V.A. 22,00	Imposta in € 14,95
Totale			67,94		14,95	



Sede legale e uffici: Via Aretina 167/m 50136 Firenze (FI) tel - fax 055/86.16.55 C.F. 03938100485 P.IVA 04734880489  
Sedi operative: Via Carlo Lorenzini 13 int. 5/6 50127 Firenze (FI) tel 055/45.50.04 fax 055/45.38.25 - Via di Mezzo 26/e 56012 Calcinaia (FI) tel/fax 0587/48.83.58  
Capit. soc. int. Vers. € 50.000,00 - Iscriz. Rag. Imprese C.C.I.A.A. Firenze n. 231168/96 - REA 473849 - tecnoedilsistemi@pec.it - info@tecnoedilsistemi.it - www.tecnoedilsistemi.it

Spett/le  
**Azienda U.S.L. 10 di Firenze**  
**Ufficio protocollo**  
**Via di San Salvi, 12**  
**50135 – Firenze**

Fattura n. 029/15

Data: 03-02-2015

C.F. n. 04612810483

Pag.to: Bonifico su Cassa di Risparmio Firenze Ag. 38 –

IBAN: IT53M0616002834000000462C00

**Oggetto:** Interventi urgenti di consolidamento strutturale del muro di contenimento e della balaustra in cemento, lato Via San Domenico. Presidio Territoriale di Camerata – Via della Piazzola, 68 - Firenze. Codice Ditta: 16715-  
CIG: 47087653CD CUP: E16E11000900005 Buoni ordine n. CC-80- del 31.12.2014  
Autorizzazione 2010 – 464-6 del 09.10.2012.

Vi rimettiamo la presente fattura a saldo per quanto attiene il credito residuo di cui ai lavori in oggetto, il tutto come da V/S relativa autorizzazione e che ad ogni buon fine si allega alla presente.

▪ Importo netto residuo autorizzato	€	157,88
▪ Per IVA al 21%	€	34,73
▪ <b>Importo complessivo n/s avere</b>	<b>€</b>	<b>192,61</b>

**MAZZANTI S.p.A.**  
 Sede: Via di Vacciano, 6h - 50015 Bagno a Ripoli (FI)  
 Tel. 055.26.351 - Fax 055.26.35.300 - www.mazzantinet.it  
 P.IVA - R.I. FI 04569320486 - C.S. € 3.000.000 i.v.



# FATTURA

N° DOCUMENTO: 00647  
 DATA DOG: 30/09/2010  
 NR. COMMESSA: 17835

MC00000697 - AZIENDA USL 10  
 VIA DI S.SALVI, 12  
 50135 - FIRENZE (FI)  
 P.IVA 04612810483 / COD.FISC. 04612810483

DESCRIZIONE COMMESSA  
**ESTAV C\_ANGIOGRAFO TORREGALLI**

COD. PAG: BON3  
 DESCRIZIONE PAGAMENTO: C.BONIFICO 90 GG D.F.  
 BANCA D'APPOGGIO

ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	P. NETTO	SC.	SUBTOT	IVA
	ALLA C.A. UFF. AMMINISTRAZIONE Ns. Rif. COMMESSA NR. 17839 VS. RIF. ORDINE NR. CC-142 DEL 20/09/2010 CODICE DITTA 13135 - PROV. L.R. 2000-22 DEL 08/03/2000, AUTORIZZAZIONE 2010-464 DEL 20/09/2010  NUOVE OPERE PER ALIMENTAZIONE IN SICUREZZA PER INSTALLAZIONE APPARECCHIO ANGIOGRAFO TORREGALLI - CESPITE 3  C03.SALDO	NR	1,00	€ 89.654,40		€ 89.654,40	20

25 OTT. 2010  
 13135  
 34396  
 1A02020201

AZIENDA SANITARIA DI FIRENZE  
 Dip.to Amministrativo  
 Ricevuto  
 2010-10-25



RIEPILOGHI IVA	IVA AD ESIGIBILITA' DIFFERITA	IMPONIBILE	€	89.654,40
C. Iva	Imponibile	I.V.A.	Imposta	0,00
20		20		17.930,88
				89.654,40 €
				17.930,88 €
<b>TOTALE DOCUMENTO</b>				<b>€ 107.585,28</b>

Riferimenti Bancari	Banca CR Firenze Ag. Grassano			
IBAN : IT20	CIN E	ABI 06160	CAB 37722	C/C 000009512C00



RICHIESTA EROGAZIONE  
MOD. EROG.

Direzione Generale Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale  
Finanza Contabilità Controllo Investimenti

### 1. DATI GENERALI

<b>Azienda: Azienda USL Toscana Centro</b>	
<b>Distretto Socio sanitario Quartiere 2 Via D'Annunzio - Completamento + Ristr. Magazzini ex Meyer</b>	
<b>Codice Regionale 10.TR01.907</b>	<b>CUP: E18G11001110005</b>

### 2. QUADRO ECONOMICO

	TOTALE	STATO	REGIONE L.R. 65/10	AZIENDA	ALTRO	
A	Opere	€ 7.276.573,22	€ 5.045.454,21	€ 534.463,18	€ 2.231.119,01	€ 0,00
B	Arredi attrezzaure	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
C	Spese Tecniche	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
D	Oneri	€ 0,00	€ 0,00	€ 117.581,90	€ 0,00	€ 0,00
E	Altro	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>TOTALE INTERVENTO</b>		<b>€ 7.276.573,22</b>	<b>€ 5.045.454,21</b>	<b>€ 652.045,08</b>	<b>€ 2.231.119,01</b>	<b>€ 0,00</b>

### 3. RICHIESTA EROGAZIONE

Importo finanziato  
DGRT L.R. 65/2010  
art. 15

importo già  
richiesto

importo richiesta  
attuale

importo  
residuo

A	Opere	€ 534.463,18
B	Arredi attrezzaure	€ 0,00
C	Spese Tecniche	€ 0,00
D	Oneri	€ 117.581,90
E	Altro	€ 0,00
<b>TOTALE</b>		<b>€ 652.045,08</b>

€ 491.639,04	€ 42.824,14	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
€ 106.168,27	€ 11.413,63	€ 0,00
€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
<b>€ 597.807,31</b>	<b>€ 54.237,77</b>	<b>€ 0,00</b>

DATA

5-apr-22

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



Modena, 15 dicembre 2015  
Ns. Rif. 3822  
Cod. 21313

Spett.le  
**AZIENDA U.S.L. 10 di Firenze**  
**Ufficio Protocollo**  
Via di San Salvi, 12  
50135 Firenze

**FATTURA N° 107 FE /2015** Elettronica

P.IVA 04612810483

**OGGETTO:**

CODICE UNIVOCO UFFICIO	UFYJGZ
Rif. Amministrazione 1.2.6	1P0S336
Id Documento 2.1.2.2	CC-2015-101
Numero DDT 2.1.8.1	sal 19
Data DDT 2.1.8.2	2015-12-15
CIG 3656906E48 CUP E13B09000280005	
<b>Ordine numero CC-101 del 15/12/2015</b>	

Lavori ristrutturazione distretto quartiere 2 Via D'Annunzio  
Cespite 32 scheda FL85 RT 61  
Contratto in data 09/06/2005 Rep. n. 8083 ed integrazione Rep. n. 8561  
del 28/12/2005.

**Direzione lavori, misura e contabilità delle opere, Coordinatore per l'esecuzione**

Aggiornata con la PV4	€	226.478,73
Quota del 90% per s.a.l.	€	203.830,85

**SAL N. 19 AVANZAMENTO AL 77,72 %**  
a detrarre SAL precedenti per € 153.799,13

<b>COMPETENZE .....</b>	€	<b>4.618,20</b>
<b>CONTRIBUTO INTEGRATIVO 4%</b>		
<b>Art. 90 comma 2/a D.Lgs 163/2006 .....</b>	€	<b>184,73</b>
<b>IMPONIBILE .....</b>	€	<b>4.802,93</b>
<b>I.V.A. 22% .....</b>	€	<b>1.056,64</b>
<b>TOTALE Fattura .....</b>	€	<b>5.859,57</b>
<i>fattura sottoposta a scissione dei pagamenti ai sensi dell' Art. 17 - ter D.P.R. 633/1972</i>		
<b>Netto ns. credito .....</b>	€	<b>4.802,93</b>
<b>S.E. &amp; O.</b>		

Pagamento: bonifico bancario a 60 gg. d.r. f. su

Monte dei Paschi di Siena - Sede di Modena **IBAN: IT89 Z 01030 12900 000000200155**

esente da ritenuta d'acconto ai sensi art. 25 legge n° 600 del 29.09.1973; in quanto società cooperativa.



MODENA  
Via Galileo Galilei, 220  
41126 Modena  
Tel 059. 356527  
Fax 059. 356087  
polimo@politecnica.it

MILANO  
Via Manuzio, 7  
Sc. A Liv.03 inf.31  
20124 Milano  
Tel 02. 45375140  
Fax 02. 45375149

BOLOGNA  
Strada Maggiore, 44  
40125 Bologna  
Tel 051. 4211655  
Fax 051. 6381295  
polibo@politecnica.it

FIRENZE  
Viale Amendola, 6 int. 3  
50121 Firenze  
Tel 055. 2001660  
Fax 055. 2344856  
polifi@politecnica.it

CATANIA  
Via Morgioni, 4  
95027 S. Gregorio di  
Catania  
Tel 095. 7215866  
Fax 095. 7210691  
polict@politecnica.it

Modena, 30 giugno 2015  
Ns. Rif. 3822  
Cod. 21313

Spett.le  
**AZIENDA U.S.L. 10 di Firenze**  
**Ufficio Protocollo**  
Via di San Salvi, 12  
50135 Firenze

**FATTURA N°28 FE /2015 Elettronica**

P.IVA 04612810483

**OGGETTO:**

CODICE UNIVOCO UFFICIO	UFYJGZ
Rif. Amministrazione 1.2.6	1P0S336
Id Documento 2.1.2.2	CC-2015-33
Numero DDT 2.1.8.1	PERIZIA GEO
Data DDT 2.1.8.2	2015-04-20
CIG 3656906E48 CUP E13B09000280005	
<b>Ordine numero CC-33 del 30/06/2015</b>	

Lavori ristrutturazione distretto quartiere 2 Via D'Annunzio  
Cespite 32 scheda FL85 RT 61  
Contratto in data 09/06/2005 Rep. n. 8083 ed integrazione Rep. n. 8561  
del 28/12/2005.

Perizia geologica

<b>COMPETENZE .....</b>	€	<b>2.095,00</b>
<b>CONTRIBUTO INTEGRATIVO 4%</b>		
<b>Art. 90 comma 2/a D.Lgs 163/2006 .....</b>	€	<b>83,80</b>
<b>IMPONIBILE .....</b>	€	<b>2.178,80</b>
<b>I.V.A. 22% .....</b>	€	<b>479,34</b>
<b>TOTALE Fattura .....</b>	€	<b>2.658,14</b>
<i>fattura sottoposta a scissione dei pagamenti ai sensi dell' Art. 17 - ter D.P.R. 633/1972</i>		
<b>Netto ns. credito .....</b>	€	<b>2.178,80</b>
		<b>S.E. &amp; O.</b>

Pagamento: bonifico bancario a 60 gg. d.r. f. su

Monte dei Paschi di Siena - Sede di Modena

**IBAN: IT89 Z 01030 12900 000000200155**

esente da ritenuta d'acconto ai sensi art. 25 legge n° 600 del 29.09.1973; in quanto società cooperativa.



MODENA  
Via Galileo Galilei, 220  
41126 Modena  
Tel 059. 356527  
Fax 059. 356087  
polimo@politecnica.it

MILANO  
Via Manzoni, 7  
Sc. A Liv.03 int.31  
20124 Milano  
Tel 02. 45375140  
Fax 02. 45375149

BOLOGNA  
Strada Maggiore, 44  
40125 Bologna  
Tel 051. 4211655  
Fax 051. 6381295  
polibo@politecnica.it

FIRENZE  
Viale Amendola, 6 int. 3  
50121 Firenze  
Tel 055. 2001660  
Fax 055. 2344856  
polifi@politecnica.it

CATANIA  
Via Morgioni, 4  
95027 S. Gregorio di  
Catania  
Tel 095. 7215866  
Fax 095. 7210691  
polict@politecnica.it

Modena, 24 giugno 2015  
Ns. Rif. 3822  
Cod. 21313

Spett.le  
**AZIENDA U.S.L. 10 di Firenze**  
**Ufficio Protocollo**  
Via di San Salvi, 12  
50135 Firenze

**FATTURA N°25 FE /2015 Elettronica**

P.IVA 04612810483

**OGGETTO:**

CODICE UNIVOCO UFFICIO	UFYJGZ
Rif. Amministrazione 1.2.6	1P0S336
Id Documento 2.1.2.2	CC-2015-32
Numero DDT 2.1.8.1	INDAGINI GEO
Data DDT 2.1.8.2	2015-04-20
CIG 3656906E48 CUP E13B09000280005	
<b>Ordine numero CC-32 del 30/06/2015</b>	

Lavori ristrutturazione distretto quartiere 2 Via D'Annunzio  
Cespite 32 scheda FL85 RT 61  
Contratto in data 09/06/2005 Rep. n. 8083 ed integrazione Rep. n. 8561  
del 28/12/2005.

Indagini geologiche e geotecniche per predisposizione progetto ampliamento  
strutturale e miglioramento sismico

<b>IMPONIBILE</b> .....	€	<b>1.998,00</b>
I.V.A. 22% .....	€	439,56
<b>TOTALE Fattura</b> .....	€	<b>2.437,56</b>
<i>fattura sottoposta a scissione dei pagamenti ai sensi dell' Art. 17 - ter D.P.R. 633/1972</i>		
<b>Netto ns. credito</b> .....	€	<b>1.998,00</b>
		<b>S.E. &amp; O.</b>

Pagamento: bonifico bancario a 60 gg. d.r. f. su

Monte dei Paschi di Siena - Sede di Modena

**IBAN: IT89 Z 01030 12900 000000200155**

esente da ritenuta d'acconto ai sensi art. 25 legge n° 600 del 29.09.1973; in quanto società  
cooperativa.



MODENA  
Via Galileo Galilei, 220  
41126 Modena  
Tel 059. 356527  
Fax 059. 356087  
polimo@politecnica.it

MILANO  
Via Manzoni, 7  
Sc. A Liv.03 int.31  
20124 Milano  
Tel 02. 45375140  
Fax 02. 45375149

BOLOGNA  
Strada Maggiore, 44  
40125 Bologna  
Tel 051. 4211655  
Fax 051. 4381295  
polibo@politecnica.it

FIRENZE  
Viale Amendola, 6 int. 3  
50121 Firenze  
Tel 055. 2001660  
Fax 055. 2344856  
polifi@politecnica.it

CATANIA  
Via Morgioni, 4  
95027 S. Gregorio di  
Catania  
Tel 095. 7215866  
Fax 095. 7210691  
polict@politecnica.it

Modena, 24 giugno 2015  
Ns. Rif. 3822  
Cod. 21313

Spett.le  
**AZIENDA U.S.L. 10 di Firenze**  
**Ufficio Protocollo**  
Via di San Salvi, 12  
50135 Firenze

**FATTURA N°24 FE /2015** Elettronica

P.IVA 04612810483

**OGGETTO:**

CODICE UNIVOCO UFFICIO	UFYJGZ
Rif. Amministrazione 1.2.6	1P0S336
Id Documento 2.1.2.2	CC-2015-31
Numero DDT 2.1.8.1	VAR 4
Data DDT 2.1.8.2	2015-04-20
CIG 3656906E48 CUP E13B09000280005	

**Ordine numero CC-31 del 30/06/2015**

Lavori ristrutturazione distretto quartiere 2 Via D'Annunzio  
Cespite 32 scheda FL85 RT 61  
Contratto in data 09/06/2005 Rep. n. 8083 ed integrazione Rep. n. 8561  
del 28/12/2005.

Progettazione perizia di variante n. 4

<b>COMPETENZE .....</b>	€	<b>34.112,94</b>
<b>CONTRIBUTO INTEGRATIVO 4%</b>		
<b>Art. 90 comma 2/a D.Lgs 163/2006 .....</b>	€	<b>1.364,52</b>
<b>IMPONIBILE .....</b>	€	<b>35.477,46</b>
<b>I.V.A. 22% .....</b>	€	<b>7.805,04</b>
<b>TOTALE Fattura .....</b>	€	<b>43.282,50</b>
<i>fattura sottoposta a scissione dei pagamenti ai sensi dell' Art. 17 - ter D.P.R. 633/1972</i>		
<b>Netto ns. credito .....</b>	€	<b>35.477,46</b>
		<b>S.E. &amp; O.</b>

Pagamento: bonifico bancario a 60 gg. d.r. f. su

Monte dei Paschi di Siena - Sede di Modena

**IBAN: IT89 Z 01030 12900 000000200155**

esente da ritenuta d'acconto ai sensi art. 25 legge n° 600 del 29.09.1973; in quanto società cooperativa.



MODENA  
Via Galileo Galilei, 220  
41126 Modena  
Tel 059. 356527  
Fax 059. 356087  
polimo@politecnica.it

MILANO  
Via Manzù, 7  
Sc. A Liv.03 int.31  
20124 Milano  
Tel 02. 45375140  
Fax 02. 45375149

BOLOGNA  
Strada Maggiore, 44  
40125 Bologna  
Tel 051. 4211655  
Fax 051. 6381295  
polibo@politecnica.it

FIRENZE  
Viale Amendola, 6 int. 3  
50121 Firenze  
Tel 055. 2001660  
Fax 055. 2344856  
polifi@politecnica.it

CATANIA  
Via Margioni, 4  
95027 S. Gregorio di  
Catania  
Tel 095. 7215866  
Fax 095. 7210691  
polict@politecnica.it