Dai Laudi

Page 1 of 1

NEL 16

Azienda Sanitaria Unica Regionale
A00:Registro ASUR - ANCONA

0000387 | 07/01/2016 | ASUR | AAGG | A

Perla Corsari

Da:

Centro Regionale Trapianti [crt@ospedaliriuniti.marche.it]

Inviato: martedì 5 gennaio 2016 16.27

A:

dir. generale asur; Comunicazione Asur; lucia.difuria@regione.marche.it; Stazio Franco

Oggetto: CRT Marche: rendicontazione II semestre 2015 progetti sub 2 all.A DGR 191/2015

Allegati: Prot. 01 Relazione scientifica formazione II°sem 2015.pdf

Si invia relazione scientifica e rendicontazione riguardante i corsi di formazione e le iniziative di informazione alla popolazione in tema di donazione e trapianti effettuati dal CRT Marche nel secondo semestre dell'anno 2015 in esecuzione del punto 2 allegato A DGR 191/2015.

Cordialità

dott. Massimo Moschini

dirigente medico CRT Marche

Prot. N° 1/16 CRT inviata e-mail



CENTRO REGIONALE DI COORDINAMENTO PER LE ATTIVITA' DI PRELIEVO E TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI

c/o Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I – G.M. Lancisi – G.Salesi Via Conca, 71 60020 Torrette di Ancona Tel. 071/5964599 fax 071/5963625

E-mail: crt@ospedaliriuniti.marche.it

Ancona, li 05/01/2016

Al Dott. Alessandro Marini
Direttore Generale ASUR Marche
(dirgenerale.asur@sanita.marche.it)
Al Dott. Alberto Lanari
Responsabile Formazione ASUR Marche
(comunicazione.asur@sanita.marche.it)
e, p.c.:
alla Dott.sa Lucia Di Furia
Dirigente P.F. Assistenza Ospedaliera Emergenza Urgenza
(lucia.difuria@regione.marche.it)
al Dott. Franco Stazio
P.F. Assistenza Ospedaliera Emergenza Urgenza
(franco.stazio@regione.marche.it)
Assessorato Salute Regione Marche
LORO SEDI

Oggetto: Relazione attuazione punto 2 allegato A DGR 191/2015: "Progetti a valenza regionale formazione in tema di donazione". Secondo semestre 2015

Si invia relazione scientifica e rendicontazione riguardante i corsi di formazione e le iniziative di informazione alla popolazione in tema di donazione e trapianti effettuati dal CRT Marche nel secondo semestre dell'anno 2015 in esecuzione del punto 2 allegato A DGR 191/2015.

Tali corsi, supportati con specifico finanziamenti regionale, hanno riscosso considerevole apprezzamento da parte degli operatori sanitari delle varie sedi ospedaliere delle Marche e dalla popolazione marchigiana. Si richiede l'erogazione dei fondi assegnati a codesta ASUR per la copertura delle spese finali del Progetto.

Cordiali saluti

Il Coordinatore Regionale

Il responsabile organizzativo

(Dott.sa F. De Pace)

Dott. Massimo Moschini

8884889	Application of the second of t	
		*
		,



CENTRO REGIONALE DI COORDINAMENTO PER LE ATTIVITA' DI PRELIEVO E TRAPIANTO DI ORGANI E TESSUTI

c/o Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I – G.M. Lancisi – G.Salesi Via Conca, 71 60020 Torrette di Ancona Tel. 071/5964599 fax 071/5963625

E-mail: crt@ospedaliriuniti.marche.it

Oggetto: Attuazione DGRM 191/2015: Progetti a valenza regionale di formazione ed informazione sulla donazione di organi e tessuti: relazione scientifica

Il sottoprogetto "Formazione ed informazione sulla donazione di organi e tessuti" di cui al punto 2 allegato A DGR 191/2015 del 17/03/2015 è giunto alla sua conclusione .

Nel secondo semestre 2015 si sono svolte le seguenti iniziative formative:

N° identificativo	Data	Luogo	Titolo evento formativo
1	21/09/2015	Pesaro	Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto
2	05/10/2015	Ascoli Piceno	Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto
3	16/10/2015	Civitanova Marche	La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti: la teoria e le esperienze per migliorare la Comunicazione
4	26/10/2015	Macerata	Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto
5	19/10/2015	Urbino	Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto
6	06/11/2015	Ascoli Piceno	Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche
7	20/11/2015	Pesaro	Refresher Course Coordinatore Ospedaliero prelievi organo



L'attività formativa è risultata di altissima qualità e interesse sia per articolazione degli argomenti trattati, modalità di esecuzione e numero di docenti coinvolti sia per la ristretta e specialistica platea di operatori sanitari direttamente coinvolti nel processo di donazione degli organi cui le iniziative formative sono rivolte. I Corsi sono stati espletati con la modalità di partecipazione a "numero chiuso". In collaborazione con l'AIDO provinciale di Pesaro, nell'ambito della campagna di sensibilizzazione rivolta alla popolazione marchigiana, è stata realizzata una serata di informazione – intrattenimento realizzata nella Teatro della Fortuna di Fano.

I risultati conseguiti in termini di soddisfazione espressa dal corpo discente ed il riconoscimento di aver centrato le necessità formative specifiche degli operatori sanitari coinvolti nel progetto formativo hanno positivamente ripagato questo impegno

Per tutti i Corsi si è fatto ricorso al metodo di docenza in modalità aperta dove i docenti intervengono sia in fase di esposizione vera e propria dell'argomento specifico (lezione frontale) sia sugli argomenti sviluppati dagli altri docenti anch'essi specialisti nella materia in argomento (discussione aperta).

Questa modalità si svolge in momenti successivi o precedenti a quanto indicato dal solo cronoprogramma dell'evento per poi proseguire rispondendo ai quesiti posti dai discenti per finire con le conclusioni del moderatore e così via per ogni sessione.

Tutti i corsi formativi, organizzati dal CRT Marche in collaborazione con il Centro Alta Formazione ASUR, sono accreditati ECM.

Gli altissimi punteggi raggiunti espressi nei questionari di gradimento redatti dai discenti verso i docenti e verso l'organizzazione generale dei corsi ha confermato il massimo interesse verso le tematiche trattate ed il raggiungimento degli scopi prefissati.

Degli eventi realizzati nel secondo semestre del 2015 si presentano:

- 1. Obiettivi specifici
- 2. Destinatari
- 3. Sedi del corso
- 4. Direttore scientifico del corso
- 5. Docenti
- 6. Segreteria Organizzativa
- 7. Metodologia didattica
- 8. Materiale didattico
- 9. Prove verifica
- 10. Crediti formativi
- 11. Modalità di Iscrizione
- 12. Programma:
 - a. Corso "Refresher Course Coordinatore Ospedaliero prelievi organo" 8 crediti ECM
 - b. Corso "La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti: la teoria e le esperienze per migliorare la Comunicazione" 14 crediti ECM
 - c. Corso "Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto". 6 crediti ECM
 - d. Corso "Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche" 8 crediti ECM
- 13. Calendario e sedi dei corsi
- 14.Risultati:

		,
		ř

- a. Partecipanti
- b. Risultati dei questionari di valutazione del corso

15.Rendiconto economico

1. Finalità ed objettivi

Il Progetto Formativo ha assolto allo specifico obiettivo di fornire adeguate conoscenze operative e tecniche ai partecipanti i quali, al termine di ciascun evento formativo, saranno in grado di:

- a. per il Corso: "Refresher course Coordinatore Ospedaliero prelievi organo: Check list operative e sistema informatizzato Donor Manager"
- 1) Diminuire il rischio di errore e migliorare l'organizzazione all'interno delle Unità Operative coinvolte nel processo di Donazione avendo a disposizioni Check list Operative sempre aggiornate alle Linee Guida nazionali.
- 2) Estendere l'uso del sistema applicativo Donor Manager a tutti gli operatori sanitari coinvolti nel prelievo di organi con utilizzo ottimale dello stesso.
- b. per il Corso: "La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti":
 - creare mappe linguistiche per gestire le comunicazioni con i familiari nel massimo rispetto emozionale di questi ultimi .
- c. per il Corso: "Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto."
- 1) Acquisire tutte le fasi concernenti il processo di donazione, dall'individuazione del possibile donatore sino al prelievo dei tessuti oculari e del loro invio presso la Banca degli Occhi.
- 2) Conoscere normative delle Linee Guida del Centro Nazionale Trapianti, con riferimento ai criteri di selezione del donatore, ai moduli ed alla loro corretta compilazione, nonché a tutte le procedure da seguire coinvolgenti tutti gli operatori del sistema donazione Acquisire le strategie metodologiche e tecniche necessarie per organizzare l'attività di procurement nelle proprie realtà locali.
- d. per il Corso: "Il prelievo degli organi in sala operatoria."
- 1) Aggiornare le conoscenze operative e tecniche in merito al Prelievo di organi in Sala Operatoria.
- 2) Conoscere le linee guida accettate a livello internazionale e nazionale per le procedure in oggetto



2. DESTINATARI

Refresher Course Coordinatore Ospedaliero prelievi organo: Coordinatori Ospedalieri, Medici Anestesisti Rianimatori, Dirigenti Medici delle Direzioni Mediche di Presidio, Coordinatori infermieristici di rianimazione, Infermieri di Rianimazione.

Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto: Personale medico/infermieristico: Rianimazioni, Medicine, Oculisti, Dirigenti Medici delle Direzioni Mediche di Presidio. Medici Legali.

Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche: Personale medico/infermieristico rianimazioni, Blocco Operatorio, Dirigenti Medici delle Direzioni Mediche di Presidio.

La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti: la teoria e le esperienze per migliorare la Comunicazione: Personale medico/infermieristico Rianimazioni, Personale medico/infermieristico Pronto Soccorso.

3. SEDI DEL CORSO

"Refresher Course": Pesaro

Corso: "Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto" (quattro edizioni): Pesaro – Ascoli Piceno – Urbino - Macerata Corso: "Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche": Ascoli Piceno Corso: "La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti: la teoria e le esperienze per migliorare la Comunicazione": Civitanova Marche

4. DIRETTORE SCIENTIFICO DEL CORSO

Dott.ssa Francesca De Pace Direttore CRT Marche

Dott.ssa Francesca De Pace Nata a Napoli il 21-12-1953

5. DOCENTI

Laurea: 110/110 e lode (1978), Università di Ancona

Specializzazione: Anestesia e Rianimazione 70/70 (1982), Università di

Chieti

Coordinatore Regione Marche per le attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti dal 01/01/2013

Coordinatore Ospedaliero Azienda Ospedali Riuniti Ancona dal 2000



Dirigente Medico dal 1980 al 1988 del Servizio Anestesia e Rianimazione e dal 1988 al 2012 della Clinica Anestesia e Rianimazione Azienda Ospedaliera Umberto I di Ancona

Professore a contratto dal 1994 al 2012 UNIVPM, Scuola Specializzazione Anestesia Rianimazione settore Procurement organi e trapianti

Master Internazionale in Donazione e Trapianto organi, tessuti e cellule, Università di Barcellona 2006

National Key Member per l'Italia per la Società Scientifica ETCO-ESOT dal 2005 a tutt'oggi

Diploma di Coordinatore Europeo ETCO 2002, CETC 2002

Diploma Nazionale di Coordinatore Locale 2003

Progetto InterItaly UB Università Les Heures

Master Internazionale donazione di organi, tessuti e cellule, Centro

Nazionale Trapianti, UB Università Les Heures, Imola, 2006

Dott. Massimiliano Corneli

Nata a Fabriano il 05-09-1974

Laurea: Scienze Biologiche 107/110 (1978), Università di Camerino

Dirigente Biologa del Laboratorio di Analisi dell'Ospedale di Fabriano (1980)

Diploma di Specializzazione in Medicina di Laboratorio-Biochimica Clinica (indirizzo Analitico-Tecnologico) (2006) Università di Camerino (MC) con votazione 70/70 e lode,

Dal 2004 al 2010 Assegnatario di contratti libero professionali presso Banca degli Occhi della Regione Marche con sede a Fabriano.

Dal marzo 2010 Dirigente Biologo della Banca degli Occhi della Regione Marche con sede a Fabriano

Dott. Massimo Moschini

Nato ad Ancona il 18/10/1958

Laurea: 110/110 e lode (1983), Università di Ancona

Specializzazione: Anestesia e Rianimazione 70/70 con lode (1986),

Università di Ancona

Dirigente Medico del Centro Regionale Trapianti Marche dal 2011

Dirigente Medico di I° livello ex X – DEA Ospedali Riuniti di Ancona dal 2004 al 2011

Aiuto Ospedaliero di ruolo dal 1996 al 2004

Assistente medico di ruolo dal 1986 al 1996

Certificazione TPM (2009)

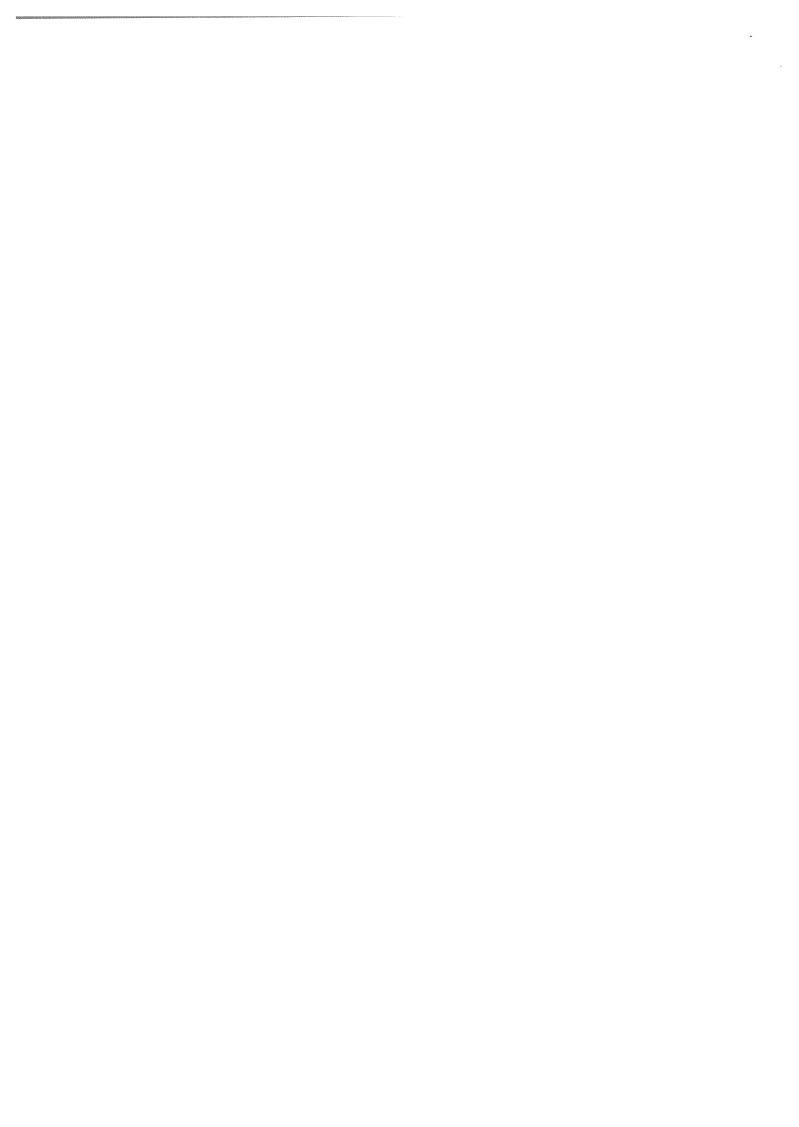
Dott.ssa Franca Sprega

Nata a Fabriano (AN) il 08-05-1952

Laurea: Scienze Biologiche 98/110 (1978), Università di Roma

Dirigente Biologa del Laboratorio di Analisi dell'Ospedale di Fabriano (1980)

Dal 2002 Dirigente Biologa della Banca degli Occhi della Regione Marche con sede a Fabriano. Dal gennaio 2015 Direttore della Banca degli Occhi della Regione Marche



Dott. Pietro Torresan

Nato a Merano (BZ) il 21 / 03 / 1950

Laurea: Medicina e Chirurgia 110/110 e lode (1977), Università di Padova Specializzazione: Oculistica presso l'Università degli studi di Padova (1981), Idoneità Nazionale a Primario in Oculistica (1987),

Qualifica di ispettore del CNT per le ispezioni presso le Banche dei Tessuti (2005).

Membro del gruppo Regionale Tecnico Scientifico Prelievo e Trapianti organi e tessuti (2008)

Incarico formale di Primario della Divisione Oculistica di Fabriano (1992) Nomina a Direttore della Banca degli Occhi della Regione Marche (2002) Cessazione del rapporto di dipendenza con il SSN e quiescenza (2008)

Dott.sa Sara Mascarin

Nata il 03 / 06 1964

Laurea: Diploma di laurea in Pedagogia (110/110 (1994), Università di Pavia

Specializzazione: (specializzazione triennale post laurea) Organizzazione servizi socio sanitari (ISFOS)Padova (1995),

Specializzazione: (specializzazione triennale post laurea) Triennio di specialità in psicoterapia clinica Padova (1998),

Formatore in tema di comunicazione con familiari / in equipe nelle situazioni di dolore/ morte per conto di FITOT (Fondazione Incremento Trapianto Organo) Padova – dal 1994

Formatore tema relazioni in equipe area critica e consulenza con appuntamenti a carattere formativo, seminariale e di supporto (oltre 150 interventi in ospedali le area) interventi a cadenza regolare e a richiesta per conto NITp (Nord Italia Transplant program Policlinico Milano) dal 1997 Responsabile settore comunicazione – in staff alla direzione sanitaria per comunicazione e relazione con esterno per reperimento donatori uso tessuto omologo e quality assurance della Banca dei Tessuti della Regione Veneto/Treviso dal 2000

dott. Daniele Nicolini

Nato a Rimini il 25/06/1980

Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, Specializzazione: Chirurgia dell'Apparato Digerente, Dirigente medico presso la Clinica di Chirurgia dei Trapianti dell'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona diretta dal Professor Marco Vivarelli dal (8.11.2012). Iscritto al IIIº anno della Scuola di Dottorato di Ricerca (XXVIIIº ciclo) in "Medicina Sperimentale", Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università Politecnica delle Marche, Ancona, Autore di oltre 20 pubblicazioni scientifiche edite a stampa. Ha partecipato a circa 150 trapianti di fegato eseguendone 4 come primo operatore e a 90 trapianti di rene eseguendone 12 come primo operatore. Ha eseguito più di 70 prelievi multiorgano da donatore cadavere con le relative procedure di back-table surgery, prevalentemente come primo operatore.

	*
	,

Sig. Gianluca Bucco

Nato ad Ancona 17/10/1967

1991 Diploma di Infermiere Professionale presso la Scuola per Infermieri Professionali di Ancona.

2008 Master di primo livello in "Coordinatori delle Professioni Sanitarie", presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche di Ancona

Dal 1991 al 1994 servizio prestato presso la SOD Clinica di Rianimazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona come Infermiere Collaboratore.

Dal dal 1994 al 1995 servizio prestato presso U. O. del "118" dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona come Infermiere. Dal 1995 ad oggi presta servizio presso il Blocco Operatorio dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona come Infermiere.

Dott.ssa Simona Giacchetti

Nata ad Ancona il 01/09/1970

Diploma di Infermiere Professionale nell'anno 1992 presso la Scuola Infermieri Professionali di Ancona. Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e Ostetriche presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche di Ancona, il 13 luglio.

Master di primo livello in "Coordinatori delle Professioni Sanitarie", presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche di Ancona il 23 marzo 2009.

Dal gennaio 1999 ad oggi lavora presso il Blocco Operatorio dell'Azienda O.U. Ospedali Riuniti di Ancona - dal 1ºgiugno 2010 Coordinatrice del Blocco Operatorio Centrale

Sig.ra Katia Cacciani

Nata a Fano 09/01/1974

1993 Diploma Analista Contabile

1996 Diploma di Infermiere Professionale presso la Scuola per Infermieri Professionali di Fano

2011 Master di primo livello in "Coordinatori delle Professioni Sanitarie", presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Politecnica delle Marche di Ancona

Dal maggio 1999 al febbraio 2014 servizio prestato presso la SOD Clinica di Rianimazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti di Ancona come Infermiere Collaboratore,

dal marzo 2014 in servizio presso Centro Regionale Prelievi e Trapianti di organi, tessuti e cellule della Regione Marche come Infermiere Collaboratore:

2010 Certificazione TPM

Sig. Fabio Montagnoli

Nato ad Ancona 02/03/1960

- Infermiere Collaboratore S.O.D. di Anestesia e Rianimazione
- Certificazione TPM Collaboratore al CRT Marche

Kinesing Construction Cons		
		*
		*

6. SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Il dott. Massimo Moschini, dirigente medico del CRT Marche, ha assunto la responsabilità organizzativa dei corsi con i seguenti compiti: - preparazione, programmazione e pianificazione dei vari corsi di formazione nelle singole sedi , - rapporti con i rispettivi uffici di formazione degli ospedali incaricati di reclutare i partecipanti, - attività di coordinamento con i Coordinatori Ospedalieri del processo di donazione/trapianto e con le Associazioni di settore - predisposizione della documentazione, delle dispense e del materiale di supporto, comprensiva delle nuove linee guida nazionali, delle check-list, dei vari protocolli da consegnare ai discenti.

7.METODOLOGIA DIDATTICA

I Corsi di aggiornamento sono stati tutti a numero chiuso con modalità interattiva:

- A) Refresher Course Coordinatore Ospedaliero prelievi organo: procedure operative e sistema informatizzato Donor Manager: max 25 discenti
- B) Corso Comunicazione: teoria ed esperienze per migliorare i colloqui a favore della donazione di organi e tessuti: max 25 discenti
- C) Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto: max 70 discenti
- D) Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche: max 50 discenti

8. MATERIALE DIDATTICO

- Dispense
- Format specifici di autovalutazione

9. PROVE VERIFICA

- Questionario apprendimento
- Limitatamente al Corso sulla Comunicazione: Prova pratica consistente in una simulazione di colloquio tra i familiari e sanitari, con la supervisione di gruppo, sugli aspetti verbali e non verbali.

10. CREDITI FORMATIVI

 Tutti i Corsi formativi organizzati sono stati regolarmente accreditati presso il Sistema per la Formazione Continua nella Regione Marche

11. MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Segreteria Centro Regionale Trapianti



12. PROGRAMMA:

1. Corso "Refresher Course Coordinatore Ospedaliero prelievi organo: procedure operative e sistema informatizzato Donor Manager"

ORA DI INIZIO	ORA DI FINE	DOCENTE/ TRAINER	TITOLO RELAZIONE	METODOLO GIA DIDATTICA
14:00	14:30	Dott.ssa Francesca De Pace	Nuovo assetto delle rete Trapianti: obblighi del CRT e del Coordinatore Ospedaliero	Lezione frontale
14:30	16:00	Dott.ssa Francesca De Pace Dott. Massimo Moschini Sig.ra Katia Cacciani	Presentazione delle nuove check list procedurali: - del CRT Marche - del Coordinatore Ospedaliero - degli infermieri di rianimazione	Presentazione e/o discussione di casi
16:00	18:00	Dott.ssa Francesca De Pace Sig. Fabio Montagnoli	Illustrazione del sistema informatico Donor Manager in tutte le sue articolazioni e vari livelli di accessibilità - Verifica modalità di inserimento dei dati nel Donor Manager da parte dei Coordinatori e loro collaboratori.	Dimostrazione di attività pratiche con esecuzione diretta da parte dei partecipanti
18:00	19:00	Dott.ssa Francesca De Pace Dott. Massimo Moschini Sig.ra Katia Cacciani Sig. Fabio Montagnoli	Discussione	Discussione di casi clinici
19:00	19:30		PROVA FINALE E RITIRO MODULISTICA ECM	

	200,000 and 100,000 and 100	
		*
		•

2. Corso "La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti: la teoria e le esperienze per migliorare la Comunicazione"

10	ORA DI INIZIO	ORA DI FINE	DOCENTE	TITOLO RELAZIONE	METODOLOGIA DIDATTICA
	09:00	09:30		Saluto del Coordinatore Regionale e motivazione del Seminario per la programmazione strategica del CRT Marche	Lezione frontale
			dott.ssa Sara Mascarin	presentazione partecipanti senso della donazione nelle Marche	
	09:30	13:30		emotività dei familiari alla morte improvvisa	Role- Playng / simulazione
			dott. Massimo	simulazione	
			Moschini	motivazioni alla donazione : dialogo a più voci	
	13:30	14:00		pausa pranzo	
	14:00	14:30	dott.ssa Sara Mascarin	Presentazione dei partecipanti in forma animata secondo schema.	Lezione frontale
	14:30	15:30	dott.ssa Sara Mascarin dott. Massimo Moschini	Prima esercitazione: parlare con familiari aggressivi – parole gesti silenzi	Role- Playng / simulazione
	15:30	16:30	dott.ssa Sara Mascarin dott. Massimo Moschini	Seconda esercitazione: parlare con familiari confusi – bla-bla e allora non credo	Role- Playng simulazione
	16:30	17:30	dott.ssa Sara Mascarin dott. Massimo Moschini	Terza esercitazione: parlare con familiari evitanti - lei mi dice che	Role- Playng simulazione
	17:30	18:00	dott.ssa Sara Mascarin dott. Massimo Moschini	Esercitazione finale	Role- Playng / simulazione
	18:00	18:30	dott.ssa Sara Mascarin	Conclusioni	Lezione frontale

	*
	*

3. Corso "Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto"

ORA DI INIZIO	ORA DI FINE	DOCENTE/ TRAINER	TITOLO RELAZIONE	METODOLOGIA DIDATTICA
14:00	14:30	Dott. Massimo Moschini	Presentazione del Corso ed illustrazione delle Linee Guida del Centro Nazionale Trapianti	Lezione frontale
14:30	15:00	Dott. Pietro Torresan	Storia ed attività della Banca degli Occhi	Lezione frontale
15:00	16:00	Dott. Massimiliano Corneli	Intervista di donazione e corretta compilazione della modulistica	Lezione frontale
16:00	16:15		Coffee break	
16:15	17:15	Dott.ssa Franca Sprega	Processazione dei tessuti oculari presso la Banca degli Occhi e problematiche inerenti al prelievo	Lezione frontale
17:15	17:45	Dott. Massimiliano Corneli	Presentazione dei dati statistici	
17:45	18:45	Dott. Massimo Moschini Dott. Pietro Torresan Dott.ssa Franca Sprega Dott. Massimiliano Corneli	Discussione generale	Discussione di casi clinici
18:45	19:00		PROVA FINALE E RITIRO MODULISTICA ECM	

		•

4. Corso "Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche".

ORA DI INIZIO	ORA DI FINE	DOCENTE/ TRAINER	TITOLO RELAZIONE	METODOLOGIA DIDATTICA
14:00	14:30	Dott.ssa Francesca De Pace	Il ruolo del Coordinatore Ospedaliero dei Trapianti dalla Rianimazione alla Sala Operatoria	Lezione frontale
14:30	16:00	Sig.ra Katia Cacciani Sig.ra Simona Giacchetti Sig. Gianluca Bucco	Sinergie tra CRT e Blocchi Operatori - gli Aspetti organizzativi: - del CRT Marche - Coordinatore di Blocco Operatorio AOU Ancona - Infermieri di Blocco Operatorio AOU Ancona	Tavola rotonda
16:00	16:30	Dott. Francesco Mazzanti	L'anestesista ed il prelievo di organi	Lezione frontale
16:30	16:45		Coffee break	
16:45	18.30	Dr. Daniele Nicolini	Metodologia operativa: Cuore – Polmoni – Fegato – Pancreas – Reni	Lezione frontale
18:30	19:00	Dott.ssa Francesca De Pace Dott. Francesco Mazzanti Dr. Daniele Nicolini Sig.ra Katia Cacciani	Discussione generale	Discussione di casi clinici
19:00	19:30	Sig. Fabio Montagnoli	Modulistica: corretta compilazione	Lezione frontale
19:30	19:45		PROVA FINALE E RITIRO MODULISTICA ECM	

	v

13. CALENDARIO E SEDI DEI CORSI:

1. Corso "Refresher Course Coordinatore Ospedaliero prelievi organo: procedure operative e sistema informatizzato Donor Manager"

Data	Sede del corso	Ospedali partecipanti
20/11/2015	Aula Kannella – ufficio Formazione AO Ospedali Riuniti Marche Nord - Viale Trieste 391 - Pesaro	Pesaro, Urbino, Fano, Jesi, Fabriano, Senigallia,

2. Corso "La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti: la teoria e le esperienze per migliorare la Comunicazione"

Data	Data Sede del corso Ospedali partecipanti						
16/10/2015		Macerata, Camerino, Civitanova Marche-San					
Civitanova Marche	Benedetto del Tronto, Ascoli Piceno						

3. Corso "Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto"

Data	Sede del corso	Ospedali partecipanti
21/09/2015	Aula Kannella – ufficio Formazione AO Ospedali Riuniti Marche Nord - Viale Trieste 391 - Pesaro	AO Ospedali Riuniti Marche Nord - Urbino - Senigallia - AOU Ospedali Riuniti Ancona
05/10/2015	Aula 1 Servizio Formazione Area Vasta n. 5 – via degli Iris Ascoli Piceno,	Ascoli Piceno, San Benedetto, Fermo,
19/10/2015	Urbino	Pesaro, Urbino, Fano, Jesi, Fabriano, Senigallia,,
26/10/2015	Aula Formazione Ospedale Macerata	Macerata, Camerino, Civitanova Marche

4. Corso "Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche".

Data	Sede del corso	Ospedali partecipanti
06/11/2015	Aula 1 Servizio Formazione Area Vasta n. 5 – via degli Iris Ascoli Piceno,	Ascoli Piceno, San Benedetto, Fermo,



Prima di ogni edizione i docenti si sono riuniti per pianificare tempi, logistica e contenuti d'accordo con i coordinatori locali dei vari presidi ospedalieri e le Aziende Ospedaliere al fine di favorire la piena partecipazione del personale delle rianimazioni, del DEA, delle medicine e delle direzioni sanitarie.

Il metodo di docenza adottato per tutti corsi non e' stato quello basato sulla sola lezione frontale, ma si è svolto in *modalità aperta* dove, individuato un tema specifico nella articolazione della sessione, si è sviluppato un dialogo a più voci con intervento dei docenti sia in fase di esposizione vera e propria dell'argomento specifico (lezione frontale) sia intervenendo sugli argomenti sviluppati dagli altri docenti anch'essi specialisti nella materia in argomento.

Questa modalità si è necessariamente svolta in momenti successivi o precedenti a quanto indicato dal solo cronoprogramma dell'evento. Sono poi seguite risposte ai quesiti posti dai discenti e degli altri docenti per finire con le conclusioni del moderatore e così via per ogni sessione.

Dopo ogni edizione il gruppo si è riunito per discutere le criticità ed i punti di forza emersi. In particolare i momenti interattivi si sono rivelati nell'ambito delle attività formativa, uno strumento fondamentale nello stimolare interesse e partecipazione attiva dei discenti.

Al termine di ciascuna edizione, per valutare sia l'apprendimento, sia la qualità didattica, è stato distribuito un questionario in cui si doveva valutare i contenuti del corso, l'esposizione, la metodologia e i miglioramenti che il Corso stesso ha portato.

Si precisa, a titolo informativo, che la dott.ssa De Pace. al pari degli altri anni, non percepisce alcun compenso in quanto risulta compito istituzionale del Coordinatore Regionale l'attività didattica e di informazione.



14. RISULTATI

A. Partecipanti

Hanno partecipato alle edizioni effettuate nel secondo semestre 288 discenti così suddivisi:

Dirigenti Medici

67 (rianimatori, neurologi, chirurghi, oculisti, direzione medica)

Coordinatori Infermieristici:

6 (di rianimazione, blocco operatorio, oculistica, medicina)

Infermieri

210 (di rianimazione, direzione medica)

Tecnici Laboratorio

5

1. Partecipanti corso : "Refresher course Coordinatore Ospedaliero .prelievi organo: procedure operative e sistema informatizzato Donor Manager"

	Dirigenti medici	Coordinatori infermieristici	Infermieri	TOTALE
20/11/2015 Pesaro	9	-	11	20

2. Partecipanti corso: "La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti: la teoria e le esperienze per migliorare la Comunicazione"

	Dirigenti medici	Coordinatori infermieristici	Infermieri	TOTALE
16/10/2015 Civitanova Marche	8	-	11	19

3. Partecipanti corso "Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto"

	Dirigenti medici	Coordinatori Infermieristici	Infermieri	Altri partecipanti	TOTALE
21/09/2015 Pesaro	17	2	51	-	70
05/10/2015 Ascoli Piceno	7	2	53	-	62
19/10/2015 Urbino	6	-	16	-	22
26/10/2015 Macerata	12	1	33	5	51
TOTALE					

4. Partecipanti corso "Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche"

	Dirigenti medici	Infermieri	Coordinatori Infermieristici	TOTALE
06/11/2015 Ascoli Piceno	8	35	1	44



b. Risultati dei questionari di valutazione del corso

1. Corso: "Refresher course Coordinatore Ospedaliero prelievi organo: procedure operative e sistema informatizzato Donor Manager":

т		poco				molto	
		1	2	3	4	5	Totale
1)	L'attività formativa è risultata rispondere alle sue aspettative iniziali?	0	0	0	4	16	20
2)	In quale misura sono stati raggiunti gli obiettivi dichiarati ?	0	0	0	4	16	20
3)	Quanto ritiene di aver migliorato le sue competenze dalla partecipazione all'attività formativa?	0	0	1	4	15	20
4)	L'attività formativa complessivamente è stato coerente con le sue esigenze del suo ruolo professionale?	0	0	0	5	15	20
5)	Durante l'attività formativa il "clima" dell'aula indicava interesse e partecipazione?	0	0	0	4	16	20
6)	Come valuta la durata complessiva dell'attività formativa in relazione ai contenuti trattati?	0	2	11	3	4	20
7)	Come valuta l'efficacia delle tecniche e dei metodi didattici impiegati?	0	0	0	7	13	20
8)	Come valuta gli aspetti organizzativi?	0	0	0	6	14	20
 '		si		<u> </u>	_	no	
9)	Se il corso è sponsorizzato, ha percepito l'influenza/presenza dello sponsor in aula durante lo svolgimento dell'attività formativa?	0				20	20

2. Corso "La richiesta di Donazione di Organi e Tessuti: la teoria e le esperienze per migliorare la Comunicazione"

		poco				molto	
		1	2	3	4	5	Totale
1)	L'attività formativa è risultata rispondere alle sue aspettative iniziali?	0	0	0	0	1944	19
2)	In quale misura sono stati raggiunti gli obiettivi dichiarati ?	0	0	0	1	18	19
3)	Quanto ritiene di aver migliorato le sue competenze dalla partecipazione all'attività formativa?	0	0	0	1	18	19
4)	L'attività formativa complessivamente è stato coerente con le sue esigenze del suo ruolo professionale?	0	0	0	1	18	19
5)	Durante l'attività formativa il "clima" dell'aula indicava interesse e partecipazione?	0	0	0	1	18	19
6)	Come valuta la durata complessiva dell'attività formativa in relazione ai contenuti trattati?	1	1	8	2	8	19
7)	Come valuta l'efficacia delle tecniche e dei metodi didattici impiegati?	0	0	0	0	19	19
8)	Come valuta gli aspetti organizzativi?	0	0	0	2	17	19
3)		si				no	
9)	Se il corso è sponsorizzato, ha percepito l'influenza/presenza dello sponsor in aula durante lo svolgimento dell'attività formativa?	0				19	19



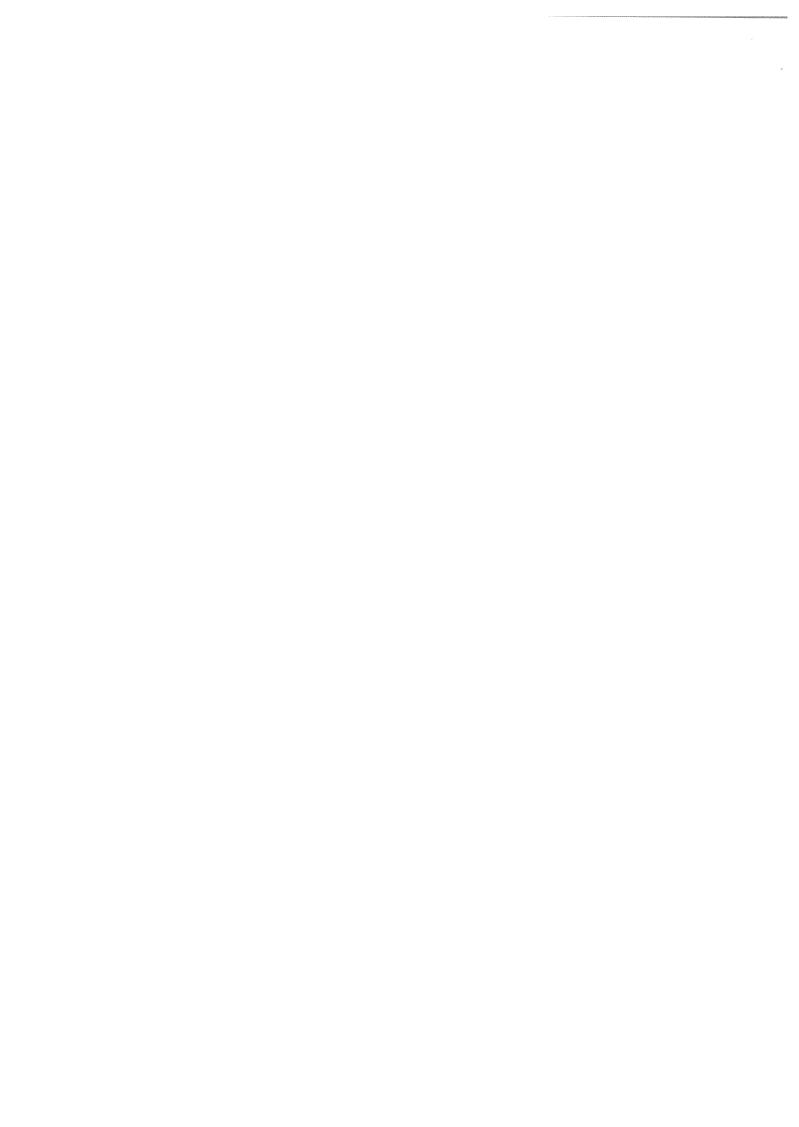
Corso "Procedura di Donazione dei tessuti oculari a scopo di trapianto" **3.**

Risultati dei questionari di valutazione:

aeı	questionari di valutazione:	росо				molto	
-		1	2	3	4	5	Totale
1)	L'attività formativa è risultata rispondere alle sue aspettative	0	0	6	56	139	201
2)	iniziali? In quale misura sono stati raggiunti gli obiettivi dichiarati?	0	0	7	58	136	201
<u>2)</u> 3)	Quanto ritiene di aver migliorato le sue competenze dalla partecipazione all'attività formativa?	0	0	11	56	134	201
4)	L'attività formativa complessivamente è stato coerente con le sue esigenze del suo ruolo professionale?	0	0	16	54	131	201
5)	Durante l'attività formativa il "clima" dell'aula indicava interesse e partecipazione?	0	0	7	65	129	201
6)	Come valuta la durata complessiva dell'attività formativa in relazione ai contenuti trattati?	1	7	100	51	42	201
7)	Come valuta l'efficacia delle tecniche e dei metodi didattici impiegati?	0	0	18	71	112	201
8)	Come valuta gli aspetti organizzativi?	0	0	12	75	114	201
0)	Come variant Bit approx	si				no	<u> </u>
9)	Se il corso è sponsorizzato, ha percepito l'influenza/presenza dello sponsor in aula durante lo svolgimento dell'attività formativa?	0				201	201

4. Partecipanti corso "Il prelievo di organi in sala operatoria: dall'allestimento della Sala Operatoria alle criticità anestesiologiche e chirurgiche"

		poco				molto	
		1	2	3	4	5	Totale
1)	L'attività formativa è risultata rispondere alle sue aspettative iniziali?	0	0	0	8	35	43
2)	In quale misura sono stati raggiunti gli obiettivi dichiarati ?	0	0	0	11	32	43
3)	Quanto ritiene di aver migliorato le sue competenze dalla partecipazione all'attività formativa?	0	1	1	6	35	43
4)	L'attività formativa complessivamente è stato coerente con le sue esigenze del suo ruolo professionale?	0	1	0	10	32	43
5)	Durante l'attività formativa il "clima" dell'aula indicava interesse e partecipazione?	0	0	2	7	34	43
6)	Come valuta la durata complessiva dell'attività formativa in relazione ai contenuti trattati?	3	2	18	13	7	43
7)	Come valuta l'efficacia delle tecniche e dei metodi didattici impiegati?	0	0	1	12	30	43
8)	Come valuta gli aspetti organizzativi?	0	0	1	10	32	43
10)	Come value 51 aspent of	si				no	<u> </u>
9)	Se il corso è sponsorizzato, ha percepito l'influenza/presenza dello sponsor in aula durante lo svolgimento dell'attività formativa?	0				43	43



Giornata di informazione rivolta alla popolazione

Seguendo il dettato della DGR 191/2015, in collaborazione con la sezione Provinciale AIDO di Pesaro, nell'ambito della campagna di sensibilizzazione della popolazione sulla problematica donazione-trapianto, si è svolta il giorno 14/12/2015 a Fano, presso il Teatro della Fortuna, una serata di intrattenimento-divulgazione dal titolo "I Beatles nel Cuore di Fano", promossa dal CRT Marche e dall'AIDO.



La Regione Marche, il Comune di Fano, l'ASUR Marche, la Fondazione Teatro della Fortuna di Fano, l'Azienda Angelini Farmaceutici, la Banca delle Marche, lo Studio di Consulenza BP & Associati di Fermo e lo Scatolificio VEC di Fossombrone (PU) hanno sostenuto questa iniziativa.

La serata ha registrato una buona affluenza di pubblico che ha accolto calorosamente gli artisti del gruppo "Talk Radio", cover band dei Beatles e "il Quartetto di Archi" composto dai massimi maestri provenienti dalle Orchestre della nostra Regione. Il pubblico, proveniente da tutta la Regione, ha ascoltato con grande interesse le testimonianze provenienti dal mondo delle associazioni, il saluto delle istituzioni, quali Comune di Fano e Regione Marche e l'intervento di sensibilizzazione al valore della donazione da parte del Coordinatore Regionale.



RENDICONTO ATTIVITA' DOCENTI

Docente	1. Refresher	2. Miglioramento della	3. Donazione dei	4. prelievo di
	Course	Comunicazione	tessuti oculari	organi
				in sala operatoria
Bucco Gianluca				06/11/2015
Cacciani Katia	20/11/2015			06/11/2015
Corneli			21/09/2015	
Massimiliano			05/10/2015	
1110001111110110			19/10/2015	
			26/10/2015	
Giacchetti Simona				06/11/2015
Mascarin Sara		16/10/2015		
Mazzanti Francesco				06/11/2015
Moschini Massimo	20/11/2015	16/10/2015	21/09/2015	
111030111111111111111111111111111111111			05/10/2015	
			19/10/2015	
			26/10/2015	
Montagnoli Fabio	20/11/2015			06/11/2015
Nicolini Daniele				06/11/2015
Sprega Franca			21/09/2015	
-k0			05/10/2015	
			19/10/2015	
			26/10/2015	
Torresan Pietro			21/09/2015	

Rendiconto spese sostenute nel secondo semestre 2015 per attuazione DGRM 191/2015: in aderenza a quanto indicato dalla DGR 249 del 09/02/2010

Docente	impegno orario ore	tariffa 60€/h totale €	Progett. max 30%: €	Coord. docenza max 20% : €	Totale importo Docenza €	TUTOR impegno orario ore	TUTOR tariffa 40€/h totale €	ASSIST.AULA impegno orario ore	ASSIST.AULA 25€/h totale €	TOTALE IMPORTO
Moschini	1.5	90	27	18	135	3.5	140	1.0	25	300
Sprega	2.0	120	36	24	180	-		-		180
Corneli	4.0	240	72	48	360	-		-		360
TOTALE	7.5h				675	3.5h	140	1.0 h	25	840

275.00 180.00		-	140			€	€	60€/h totale €	orario ore	
180.00		j	140	3.5	135	18	27	90	1.5	Moschini
200.00		-		+	180	24	36	120	2	Sprega
225.00		-			225	30	45	150	2.5	Corneli
195.00		•		-	195	-	45	150(*)	1.5	Torresan
5 137.50	137.5	5.5	-	-	-	-	-	_	*	Cacciani
5 1.012.5 0	137.5	5.5 h	140	3.5 h	735				7.5 h	TOTALE
_		5.5 h	140	- 3.5 h	- 735 schini	docente Mo	- stituito da o	- De Pace so	7.5 h Docente [Cacciani



Docente	impegno orario ore	tariffa 60€/h totale €	Progett. max 30%: €	Coord. docenza max 20% :	Totale importo Docenza €	TUTOR impegno orario ore	TUTOR tariffa 40€/h totale €	ASSIST.AULA impegno orario ore	ASSIST.AULA 2S€/h totale €	TOTALE IMPORTO
Moschini	1.5	90	27	18	135	3.5	140	1	25	300.00
Sprega	3.5	210	63	42	315	•		-		315.00
Corneli	2.5	150	45	30	225	-		-		225,00
TOTALE	7.5 h				675	3.5	140	1.0 h	25	840

Docente	impegno orario ore	tariffa 60€/h totale €	Progett. max 30%: €	Coord. docenza max 20% :	Totale importo Docenza €	TUTOR impegno orario ore	TUTOR tariffa 40€/h totale €	ASSIST.AULA impegno orario ore	ASSIST.AULA 25€/h totale €	TOTALE IMPORTO
Moschini	1.5	90	27	18	135	3.5	140	-		275,00
Sprega	3.5	210	63	42	315	-		-		315,00
Corneli	2.5	150	45	30	225	-		-		225,00
Cacciani	-					-		5.5	137.5	137.50
TOTALE	7.5 h				675	3.5 h	140	5.5 h	137.5	952,50

Docente	impegno orario ore	tariffa 60€/h totale €	Progett. max 30%: €	Coord. docenza max 20% : €	Totale importo Docenza €	TUTOR impegn o orario ore	TUTOR tariffa 40€/h totale €	ASSIST.AULA impegno orario ore	ASSIST.AULA 25€/h totale €	TOTALE IMPORTO
Mascarin	8.5	850 _(*)	-	-	850	-		-		850,00
Moschini	7.5	450	135	90	675	-		-		675,00
Cacciani	-					9	360			360,00
Montagnoli						-		9	225	225,00
TOTALE	16 h				1.525	9 h	360	9 h	225	2.110,00

Tabella (6 spese pe	er attività	di docenza,	tutoraggio	ed assister 06/11		orso Preli	evo organi sal	a operatoria As	scoli Piceno
Docente	impegno orario ore	tariffa 60€/h totale €	Progett. max 30%: €	Coord. docenza max 20% :	Totale importo Docenza €	TUTOR impegno orario ore	TUTOR tariffa 40€/h totale €	ASSIST.AULA impegno orario ore	ASSIST.AULA 25€/h totale €	TOTALE IMPORTO
Nicolini	2.5	150	45	30	225	-		-		230
Mazzanti	1.0	60	18	12	90	-		-		90
Bucco (°)	1.5	60	18	12	90	-		-		90
Giacchetti(°)	1.5	60	18	12	90	-		-		90
Cacciani (°)	2	80	24	16	120	-		2	50	170
Montagnoli (°)	0.5	20	6	4	30	•		2	50	80
Moschini	-					5.5	220	-		220
TOTALE	9 h				645	5.5 h	220	4 h	100	965.00
Note:	(°) Tariffa	docenza 40€	/h sec. Tariffa I	3 Tab.1		·				



Docente	impegno orario ore	tariffa 60€/h totale €	Progett. max 30%: €	Coord. docenza max 20% : €	Totale importo Docenza €	TUTOR impegno orario ore	TUTOR tariffa 40€/h totale €	ASSIST.AULA impegno orario ore	ASSIST.AULA 2S€/h totale €	TOTALE IMPORTO
Moschini	2.5	150	45	30	225	2.5	100	-		325
Cacciani (*)	2.5	100	30	20	150	-		4	100	250
Montagnoli(1)	3.0	120	36	24	180	1.5	60	2	50	290
TOTALE	8.0 h				555	4.0 h	160	6.0 h	150	865
Note:	(°) Tariffa do	cenza 40€/h :	ec. Tariffa B Ta	b.1	L1		<u> </u>			

Totale spese per attività di docenza, tutoraggio ed assistenza aula: \in 7.585,00

Tabella 8 Spese carburanti pedaggi autostradali

Data	Sede	Spesa sostenuta	km A/R	Importo Carburante 1/5 prezzo benzina€ al km (1.45€/lt)	Pedaggioautostrada & posteggi	TOTALE €
05/10	Ascoli Piceno	Moschini Massimo	//	/	11,60	11.60
26/10	Macerata	Moschini Massimo	//	//	3.20	3.20
06/11	Ascoli Piceno	Montagnoli Fabio	250	72.5€	11,60	84.10
20/11	Pesaro	Montagnoli Fabio	136	39.44	/	39.44
TOTALE				111.94	26.40	138,34

Tabella 9 Spese catering e organizzazione

Data	Sede	Attività	Totale €
16/10	Civitanova Marche	Fornitura catering ditta Lattanzi Lucrezio	240
TOTALE			240

Tabella 10 Spese Serata sensibilizzazione Donazione Organi , in collaborazione con AIDO Provinciale Pesaro (°)

Data	Sede	Totale €
14/12	Fano, Teatro della Fortuna	5.947.70



A.i.D.O. Associazione Italiana per la Donazione di Organi, Tessuti e Cellule Organizzazione non lucrativa di utilità sociale (ONLUS)

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO DELLA SANITÀ PUBBLICA D.P.R. 15/01/1986 ISCRITTA AL REGISTRO REGIONALE DEL VOLONTARIATO DELLA REGIONE MARCHE al n. 4 IGR DEL 19.01.2015



ALL Z

DET. IXILDA

DEC 16 MAR 20

Alla cortese attenzione della Dott.ssa Cristina Omenetti c/o Area Comunicazione/Formazione Direzione Generale ASUR Via Caduti del Lavoro, 40 60131 Ancona

Oggetto. Serata di musica del 14 dicembre 2015



Gantilissima

Facendo seguito alle intese telefoniche, in allegato trasmetto copia delle fatture relative alla nota spese già trasmessa a mezzo mail.

Resto in attesa del contributo che dovrà essere versato sul nostro conto corrente presso la Nuova Banca delle Marche, sede Centrale di Pesaro – IBAN IT08C0605513310000000034000.

Ringraziando per la cortese collaborazione e disponibilità invio cordiali saluti.

AIDO PESARO

Il Presidente

Marco Gabriele Ricipat

Cell. 335.7769997



FONDAZIONE TEATRO DELLA FORTUNA

Sede amm.va: P.zza XX Settembre, 1 61032 FANO (PU)

Codice fiscale 90030060413 Partita IVA 02281400412 Spett.le Aido – Gruppo Pesaro Largo Aldo Moro, 12 61121 Pesaro (PU)

Fattura n. 31/2015

Data 18/12/2015

C.F. 92046340417

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO	IMPORTO	IVA %
,	Quantificazione rimborso spese di gestione per l'evento del 14/12/2015, come da preventivo prot. 247/15 del 6/10/2015		€ 950,00	22%

Imponibile € 950,00	TOTALE IMPONIBILE	€ 950,00
Aliquota IVA 22%	TOTALE IVA	€ 209,00
Importo IVA € 209,00		
Modalità pagamento: BONIFICO BANCARIO		
COD. IBAN: IT56R0851924308000140100533	TOTALE	€ 1.159,00



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento dei titoli in d'c, anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'importo prima di aveme effettuato l'incasso) e che, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni e/o documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per cassa a semplice richiesta della Banca), l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichinariamo inoltre di conoscere, per avenne preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero, disponibili in filiale.

210 PESARO SEDE

04/01/2016 12:04

210231600410372 19 851 bgD1.0

BONIFICO SEPA CREDIT TRANSFER

VIA: 2100045325403

Nuova Banca delle Marche Spa CAUSALE: 4800 BONIFICO IMPORTO: 1.159.00 euro

COMMISSIONI: 0,25 euro

DATA ESEC.: 04/01/2016 VALUTA BEN.: 06/01/2016

CRO: 0605566142309811481330013300IT

>>ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO IBAN C/C ADDEBITO:

IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

>>BENEFICIARIO: FONDAZIONE TEATRO DELLA FORTUNA

)) IBAN: IT56 R 08519 24308 000140100533 ICRAITRR BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI FANO SCRL FILIALE FANO CENTRO C.SO MATTEOTTI ANGOLO P.ZZA XX SETTEMBRE 61032 FANO PU

· vi

)) DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: saldo fatt 31-2015 del 18122015

Firma operatore

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarche.it. - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 — Ancona. Direzione Generale: Via Girislieri, 6 60035 Jesi (AM), Capitale Sociale Euro 662.756.698,76 interamente versato. Codice Fiscale, Partita IVA e numero d'isotzione nel Registro delle Imprese di Ancona: 01377380421. Codice Abi 6055.8. Iscritta all'Albo delle Banche terutro dalla Banca d'Italia al n. 5236.5. Capogruppo del Gruppo Bancario Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.





Via Del Commercio, 22 CAP 61032 FANO (PU) Tel 0039 0721 830 754 fax 0039 0721 833 112 P. Iva-C.F. 01332130416 CCIA Pesaro R.E.A. 13427

				Spett.le	AID	O GRUPPO PI	ESAR	.0	
FANC) 22	Dicembre	2015	Via città cap	Largo / PESAR 61121	Aldo Moro, 12 CO			
٠.	Fattura	Numero 2	05 – 15	P. IVA C.F.	9204	6340417			
-	ns. DdT n°	del]				
		DESCRIZIO	NE		ат	Prezzo unitario SC.%	lm	porto Netto	I.V.A.%
		nontaggio, smo			ı				
		o-audio e peda		-	-				
		quartetto per v 015 al Teatro d			3"				
uci i-ru	accirible 20	- corrispetti		di Fano.					
		o mopoli.					€	1.290,00	22
						Totale imponibile	€	1.290,00	
						Totale I.V.A. 22%	€	283,80	
						Totale fattura	€	1.573,80	,

Modalità di pagamento

Rimessa diretta / bonifico bancario vista fattura.

Coordinate bancarie : BANCA DELLE MARCHE - ag. FANO n° 4 - IBAN IT 46 A 06055 24305 0000 0000 1111 c\c intestato a Back Stage Snc di Marco Ferri & C. - Via del Commercio, 22- 61032 Fano (PU) Email: amministrazione@backstage-service.net

IMPORTANTE: I pagamenti non effettuati nei termini concessi verranno gravati di interessi legali secondo il tasso ufficiale.
Controllate i Vs. dati anagrafici/ fiscali che verranno utilizzati agli effetti degli art. 29 e 41 DPR 633/72 I.V.A. salvo Vs. comunicazione scritta.



BIL ANCO Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.l. (in caso di versamento dei titoli in c/, anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'importo prima di averne effettuato l'incasso) e che, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni e/o documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per casos a semplice ritata della Banca, l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichiariamo inoltre di conoscere, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero, disponibili in fibiale.

245 PESARO AG.12

25/01/2016 15:59

245011602510231

4939 bgD1.0

BONIFICO

Nuova Banca delle Marche Spa CAUSALE: 4800 BONIFICO

IMPORTO: 1.573,80 euro

COMMISSIONI: 0,00 euro

DATA ESEC.: 25/01/2016

VALUTA BHN.: 25/01/2016

NRA: 2450045943366

>>ORDINANTE: RICIPUTI MARCO GABRIELE

VIA STEFANO ALESSANDRINI 5

61122 PESARO

11

IBAN C/C ADDEBITO: IT81Y0605513305000000000279

>>BENEFICIARIO: BACK STAGE DI FERRI MARCO & C.

VIA DEL COMMERCIO 22

61032 FANO

>>IBAN: IT46 A 06055 24305 000000001111 NUOVA BANCA DELLE MARCHE S.P.A. FANO AGENZIA DI CITTA' N. 4 VIA DELLE QUERCE, 15 61032 FANO PU

>>DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: SALDO FATTURA N. 215-15 DEL 22.12.2015

Firma operatore

Firma del cliente per conferma

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarche.it - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 – Ancona. Direzione Generale: Via Ghislieri, 6 60035 Jesi (AN). Capitale Sociale Euro 662,756.698,76 interamente versato. Codice Fiscale, Partita IVA e numero d'iscrizione nel Registro delle Imprese di Ancona: 01377380421. Codice Abi 845.8. Iscritta all'Albo delle Banche teruto dalla Banca d'Italia al n. 5236.5. Capogruppo del Gruppo Bancario Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.

> U.O. BILANCIO FEB 2015 AREA MADTA 6.1-5710

UIRENTE JOH. Airo LARLO Alm	Mors 12		The second secon
61121	Peraras		
MICILIO FISCALE		A o Codice Fiscale	neit
Quantità Descri	CALL AND PARTY OF THE REAL PROPERTY.	Valore unitario	Importo
200 houselle		OPT	190,0
20 pouselli		015	120
		0,7	
	The State of Control o		
exule ou	+ 2.		
	Muoro de	Sello	2,0
Ministero dell'Economi MARCA DA BOLLO			•
e delle Finanze £2,00 DUE/00 DUE/00 DUE/00			
0003/3/3 00009E47 WDVF3001 00026001 09/12/2015 10:59:26 45/8-00087 685/95E2/318303E			10 1 W Marrier (1994)
COMMUNICATIVO O1140789197106			
0 1 14 078919 710 6	loteli		204 o
\bigcirc 1 1	1		
TABACEDENA EDICOLA ROT	tasante distinta		
Via Cavallotti Boffe 1121	sère acquisita agli a	autorizzato	
Tel. W/21.3/1/90 Francisco	vi sé rvata secondo	le norme	
Cod.Fisc. RTL LCN 585/5	7900aice civile.		
COPIA PER L'UFFICIO F	POSTALE O PER IL RIVENDITOR	E AUTORIZZATO	
49C (e)			





Nuova Tipografia Litografia Montaccini di Gabriele Montaccini e C. snc

L.go Madonna di Loreto, 21 Tel e Fax 0721391069 - 61122 Pesaro P.Iva 01289830414

amministrazione@nuovamontaccini.it www.nuovamontaccini.it

Fattura N. 564 Data 29/12/15 Cod. Cliente 0803

Spett. AIDO GRUPPO COMUNALE PESARO

> L.go Aldo Moro 12 PESARO PU 61121 Italia

P.I. C.F. 92046340417

DESCRIZIONE SERATA BEATLES	Q.TA'	PREZZO	IMPORTO
Stampe Manifesti,cartoline ,depliants	1	748,00000000 00	
		I	
		,	
·			

Pagamento Bonifico Bancario Monte dei Paschi Siena - Agenzia Via Giolitti

IBAN: IT10 L010 3013 3030 00000224554

TOTALE IMPONIBILE TOTALE IVA 22%

748,00 164,56

TOTALE DOCUMENTO

912,56

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 Vi informiamo che i Vs. dati saranno utilizzati esclusivamente per i fini connessi ai rapporti commerciali tra di noi in essere. Vi preghiamo di controllare i Vs. dati anagrafici, la P. IVA e il Cod. Fiscale. Non ci riteniamo responsabili di eventuali errori.



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento del tituli in d'c'anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'importo prima di averne effettianto l'incasso) e che, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni e/o documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per cassa a semplice richiesta della Banca), l'importo dei tituli aumeritati di interessi e spese. Dichianamo inoltre di conoscere, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolamo i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero, disponibili in filiale.

210 PESARO SEDE

04/01/2016 12:01 18 THE P. LEWIS CO.

210231600410368 49 851 bgD1.0

BON1FICO SEPA CREDIT TRANSFER

MM: 2100045324691

Nyova Banca delle Harche Spa CABSALE: 4800 BONIFICO

COMMISSIONI: 0,25 euro 14PONTO: 912,56 euro

CRO: 0605566142287105481330013300IT

DATA ESEC.: 04/01/2016

VALUTA BEN.: 06/01/2016

** ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO IBAN C/C ADDEBITO:

IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

>>BENEFICIARIO: NUOVA TIPOGRAFIA MONTACCINI

DIBAN: IT10 L 01030 13303 000000224554 PASCITMM BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

PESARO AG. 3 VIA GIOVANNI GIOLITTI, 9-11 61100 PESARO PU

>> DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: saldo fatt 564 del 29122015

Firma overatore

RANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sto Internet: www.bancamarcheit - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 – Ancona. Direzione Generale: Via Ghislieri, 6 60035 Jesi (AN), Capitale Sociale Euro 662.756 698,76 interamente versato. Codice Fiscale, Partita IVA e numero d'iscrizione nel Registro delle Imprese di Ancona: 01377380421. Codice Abi 6055.8. Iscritta all'Albo delle Banche terruto dalla Banca d'Italia al n. 5236.5, Capogruppo del Gruppo Bancario Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.



Io sottoscritto Luigi Stronati nato a	Civitanova Marche
il11/12/1952 domiciliato a Civitan	ova Marche
in via _Solera, 6Codice fiscale	STRLGU52T11C770M
DIC	HIARO
di ricevere daAIDO – GRUPPO PESAR	.O
via _Largo Aldo Moro 12 _località	61121 PESARO
Part. IVA/ Cod.Fisc92046340417	
rilasciandone con la presente ampia quietanz al netto della ritenuta di acconto (da versare sedicesimo giorno del mese successivo a que indicato), quale emolumento per la propria p effettuata il 14/12/2015, nonché rimborso sp	alla esattoria competente entro e non oltre il ello del pagamento e come da calcolo sotto restazione di lavoro autonomo occasionale
Dichiaro sotto la mia personale responsabilit concernenti l'Imposta sul Valore Aggiunto e prestazione resa è mancante del requisito del il combinato disposto dagli Art. 4 comma 1 e modificazioni.	segnatamente alla fatturazione, in quanto la la abitualità e quindi non soggetta ad I.V.A. per
Dichiaro inoltre che il compenso suindicato, di cui all'art. 81 lettera 1) del DPR 917/86 (T dall'art. 25 comma 1 del D.P.R. 600/73 a tito autonomo anche non abituale.	configurasi quale reddito di natura occasionale CUIR) e soggetto alla ritenuta del 20% prevista lo di acconto I.R.Pe.F. per redditi di lavoro
COMPENSO LORDO	250,00
RITENUTA D'ACCONTO 20%	50,00
SOMMA NETTA PAGATA	200,00
Civitanova M il _18/12/2015	Firma
	Lyl St. St.

Pagamento presso: BANCA D'APPOGGIO: Banca Popolare di Ancona $\,$ Filiale Civitanova M. via: Corso Umberto I° , 22

IBAN: IT 57 S 05308 68870 00000007446



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento dei titoli in c/c, anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'importo prima di averne effettuato l'incasso) e che, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni e/o documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per cassa a semplice richiesta della Banca), l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichiariamo inoltre di conocerre, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero, disponibili in filiale.

210 PESARO SEDE

04/01/2016 12:33

210231600410411 19 851 bgD1.0

BON1F1CO SEPA CREDIT TRANSFER

NM: 2100045326590

CAUSALE: 4800 BONIFICO 1MPORTO: 200,00 euro

Nuova Banca delle Harche Spa

COMMISSIONI: 0,25 euro

CNO: 0605566142370709481330013300IT

DATA ESEC.: 04/01/2016 VALUTA BEN.: 06/01/2016

>>OROINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO IBAN C/C ADDEBITO:

IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

>> BENEFICIARIO: LUIGI STRONATI

>> IBAN: IT57 S 05308 68870 000000007446 BPAMIT31XXX BANCA POPOLARE DI ANCONA S.P.A. SEDE DI CIVITANOVA CORSO UMBERTO I, 16 62012 CIVITANOVA MARCHE MC

>> DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: compenso

firma operator

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarche.it - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 — Ancona, Direzione Generale: Via Ghiskeri, 6
60035 sei (AN), Capitale Sociale Euro 662.756.698,76 interamente versato. Codice Fiscale, Partita IVA e numero d'isorizione nel Registro delle imprese
di Ancona: 01373/369471. Codice AN 660558. Isoritari al Albo delle Banche tenutro dalla Banca d'Italia al n. S236.5. Capogruppo del Gruppo Bancario
Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela del Depositi e al Fondo Nazionale, di Garanzia.

U 0 - - - - - - - - - - - O 1 6 6 2 2 2 3 6 Anda Parkin talancing Io sottoscritto _Ciminari Antonio nato a Potenza Picena il 12.06.1951 domiciliato a Porto Potenza Picena

in Via della Riviera, 4 Codice fiscale CMNNTN51H12F632M

DICHIARO

di	ricevere	da	AIDO –	GRUPPO	PESARO

via _Largo Aldo Moro 12 __località 61121 PESARO

Part. IVA/ Cod.Fisc. 92046340417

rilasciandone con la presente ampia quietanza, la somma di _____200,00 €____ al netto della ritenuta di acconto (da versare alla esattoria competente entro e non oltre il sedicesimo giorno del mese successivo a quello del pagamento e come da calcolo sotto indicato), quale emolumento per la propria prestazione di lavoro autonomo occasionale effettuata il 14/12/2015, nonché rimborso spese.

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità, di non essere soggetto agli adempimenti concernenti l'Imposta sul Valore Aggiunto e segnatamente alla fatturazione, in quanto la prestazione resa è mancante del requisito della abitualità e quindi non soggetta ad I.V.A. per il combinato disposto dagli Art. 4 comma 1 e 5 comma 2 del P. D. R. 633/72 e successive modificazioni.

Dichiaro inoltre che il compenso suindicato, configurasi quale reddito di natura occasionale di cui all'art. 81 lettera 1) del DPR 917/86 (TUIR) e soggetto alla ritenuta del 20% prevista dall'art. 25 comma 1 del D.P.R. 600/73 a titolo di acconto I.R.Pe.F. per redditi di lavoro autonomo anche non abituale.

COMPENSO LORDO	250,00
RITENUTA D'ACCONTO 20%	50,00
SOMMA NETTA PAGATA	200,00

Porto Potenza Picena il 18/12/15

Firma Chuner

Pagamento presso: BANCA D'APPOGGIO Monte Paschi Siena Filiale Porto Potenza Picena

Via Regina Margherita

IBAN: IT 94X 01030 69120 000000 252070



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento dei titoli in d'c, anche qualora la Banca eventrualmente ne renda disponibile l'importo prima di avvene effettuato l'incasso) e che, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni elo documenti presentati, siamo tenuti a rimborasser (in caso di regolarento per cassa a semplica trate della Banca), l'importo dei titoli aumentati di interessi e spesa. Dichiariamo inoltre di conoscere, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'italia e sull'estero, disponibili in filiale.

210231600410417 19 851 bgD1.0

DATA ESEC.: 04/01/2016 VALUTA BEN.: 06/01/2016

BON1F1CO SEPA CREDIT TRANSFER

WRA: 2100045326651

210 PESARO SEDE

Nuova Banca delle Harche Spa CAUSALE: 4800 BONIFICO

1MPORTO: 200,00 euro

COMMISSIONI: 0,25 euro

CRO: 0605566142374609481330013300IT

>>ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO IBAN C/C ADDEBITO: IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12 61121 PESARO

>>BENEFICIARIO: CIMINARI ANTONIO

>> IBAN: IT94 X 01030 69120 000000252070 PASCITMM BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. PORTO POTENZA PICENA VIA REGINA MARGHERITA, 139 62016 POTENZA PICENA MC >>DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: compenso

04/01/2016 12:36

\$...

Firma/operatore

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarche.it - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 -- Ancona. Direzione Generale: Via Glisbieri, 6 60035 kei (AN). Capitale Sociale Euro 662.756.698,76 interamente versato. Codice Fiscale: Partita INA e numero d'iscrizione nel Registro delle Imprese di Ancona: 01377380421. Codice Abi 6055.8. Iscritta all'Albo delle Banche teruto dalla Banca d'Italia al n. 5236.5. Capogruppo del Gruppo Bancario Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.

(LO PLANCIO I I FEB ZEE AREA PARTY

Io sottoscritto	Piero Cappella	nato a	Civitanova Marche
il18/06/1961_	domiciliato a	Ci	vitanova Marche
in viaCecchett	i, 53Codice fiscale	C	PPPRI61H18C770E
	DI	CHIAR	RO
di ricevere da	_AIDO – GRUPPO PESA	ARO	
via _Largo Aldo ː	Moro 12 _località	_61121	PESARO
Part. IVA/ Cod.F	isc92046340417		
al netto della riter sedicesimo giorno indicato), quale e	nuta di acconto (da versar o del mese successivo a q	re alla esar juello del j n prestazio	mma di200,00 € ttoria competente entro e non oltre il pagamento e come da calcolo sotto one di lavoro autonomo occasionale
concernenti l'Imp prestazione resa è	posta sul Valore Aggiunto è mancante del requisito o	o e segnata della abitu	on essere soggetto agli adempimenti amente alla fatturazione, in quanto la nalità e quindi non soggetta ad I.V.A. per ama 2 del P. D. R. 633/72 e successive
di cui all'art. 81 l	ettera 1) del DPR 917/86 na 1 del D.P.R. 600/73 a t	(TUIR) e	urasi quale reddito di natura occasionale e soggetto alla ritenuta del 20% prevista cconto I.R.Pe.F. per redditi di lavoro
COMPE	NSO LORDO		250,00
RITENU	JTA D'ACCONTO 20%	*******************************	50,00
SOMM	A NETTA PAGATA		200,00
Civitanova Marc	he il_18/12/2015	Firr	ma Rero Ceffelle
	are di Ancona, fil. di Civitar Intestato a: Piero		

IBAN: IT90O053086887000000013839

IBAN C/C ADDEBITO:



BONTETCO SEPA CREDIT TRANSFER 0.1024 138 81 bgb01,004164 19 851 bg01.0

DATA ESEC.: 04/01/2016 VALUTA BEN.: 06/01/2016

Muova Banca delle Marche Spa 210 PESARO SEDE

IMPORTO: 200,000 edist. CAUSALE: 4800 BONIFICO

SOROLNANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO CNO: 0605566142405708481330013300IT COMMISSIONI: O, 25 euro

IT08C0605513310000000034000

61121 PESARO LARGO ALDO MORO 12

>>BENEFICIARIO: CAPPELLA PIERO

CIVITANGVA CORSO UMBERTO I, 16 62012 CIVITANOVA MARCHE MC DIEMN: IT90 O 05308 68870 000000013839 BPAMIT31XXX BANCA POPOLARE DI ANCONA S.P.A. SEDE DI

DESCRIZIONE DEV PRENHENTO: COMPENSO

anotenago smril

A hostistis of Valence and Service County - The Invarient of Valence above it sententeners who are sentented in the Agramment of the County of

Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancano di Tutela del Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.



To sottoscritto VEMAUZETTI PIEROnato a MACERATA
il 29 10 1950 domiciliato a PORTO POTENZA PICEMA
in via YESPUCCI, 5 Codice fiscale VNN PRI SOR 29 67834
DICHIARO
di ricevere daAIDO – GRUPPO PESARO
via _Largo Aldo Moro 12località61121 PESARO
Part. IVA/ Cod.Fisc92046340417
rilasciandone con la presente ampia quietanza, la somma di200,00 €al netto della ritenuta di acconto (da versare alla esattoria competente entro e non oltre il sedicesimo giorno del mese successivo a quello del pagamento e come da calcolo sotto indicato), quale emolumento per la propria prestazione di lavoro autonomo occasionale effettuata il 14/12/2015, nonché rimborso spese. Dichiaro sotto la mia personale responsabilità, di non essere soggetto agli adempimenti concernenti l'Imposta sul Valore Aggiunto e segnatamente alla fatturazione, in quanto la prestazione resa è mancante del requisito della abitualità e quindi non soggetta ad I.V.A. per
il combinato disposto dagli Art. 4 comma 1 e 5 comma 2 del P. D. R. 633/72 e successive modificazioni.
Dichiaro inoltre che il compenso suindicato, configurasi quale reddito di natura occasionale di cui all'art. 81 lettera 1) del DPR 917/86 (TUIR) e soggetto alla ritenuta del 20% prevista dall'art. 25 comma 1 del D.P.R. 600/73 a titolo di acconto I.R.Pe.F. per redditi di lavoro autonomo anche non abituale.
COMPENSO LORDO250,00
RITENUTA D'ACCONTO 20%50,00
SOMMA NETTA PAGATA200,00
P.P.PICEMA il 18/12/2015
Firma Evero Verecuseth
Pagamento presso: BANCA D'APPOGGIO MPS Filiale FERMO via Mottes HT IBAN: 17 12 L 0103069452 000001218886



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento dei titoli in d'.c. anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'importo prima di averne effettuato l'incasso) e che, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni e/o documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per cassa a semplica tresta della Banca), l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichiariamo inoltre di conoscere, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero, disponibili in filiale.

210 PESARO SEDE

Muova Banca delle Marche Spa CAUSALE: 4800 BONIFICO 04/01/2016 13:12 210231600410470 19 851 bgD1.0

BONDEICO SEPA CREDIT TRANSFER

1MPORTO: 200,00 euro

COMMISSIONI: 0,25 euro

the second second

MM: 2100045327647

CRO: 0605566142426205481330013300IT

IBAN C/C ADDEBITO:

DATA ESEC.: 04/01/2016 VALUTA BEN.: 06/01/2016

>>ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

>>BENEFICIARIO: VENANZETTI PIERO

>> IBAN: IT12 L 01030 69452 000001218886 PASCITMM BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.

FERMO AG. 1 P.ZZA MATTEOTTI, 7 63023 FERMO FM

>>DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: compenso

Firma operatore

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarche.it - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 – Ancona, Direzione Generale: Via Ghissieri, 6 60035 Jesi (AN). Capitale Sociale Euro 662.756.698, 76 interamente versato. Codice Fiscale, Partita IVA e numero d'iscrizione nel Registro delle linguese di Ancona: 0137/3360471. Codice Abi 6055.8. Iscritta all'Albo delle Banche tenuto dalla Banca d'Italia al n. 5236.5. Capognypo dell'Gruppo Bancano Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.



In sottoscritto BASILI ETTORE nato a PORTO SANTECPIDIO 1 11 13/09/58 domiciliato a CIVITANOVA MARCHE in via DE ARIEIS 25, codice fiscale BSUTR 58/13/69/21D

di ricevere da ALDO-GRUPPO PCSARO PIVA 72046340417 di PCSARO (6142) via LARGO ALDO HORO IN rilasciandone con la presente ampia quietanza, la somma di al netto della ritenuta di acconto (da versare alla esattoria competente entro e non oltre il sedicesimo giorno del mese successivo a quello del pagamento e come da calcolo sotto indicato), quale emolumento per la propria prestazione di lavoro autonomo occasionale effettuata il 14-12-2015, nonchè rimborso spese.

Dichiaro sotto la mia personale responsabilità, di non essere soggetto agli adempimenti concernenti l'Imposta sul Valore Aggiunto e segnatamente alla fatturazione, in quanto la prestazione resa è mancante del requisito della abitualità e quindi non soggetta ad I.V.A per il combinato disposto dagli Artt. 4 comma 1 e 5 comma 2 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni.

Dichiaro inoltre che il compenso suindicato, configurasi quale reddito di natura occasionale di cui all'art.81 lettera 1) del DPR 917/86 (TUIR) e soggetto alla ritenuta del 20% prevista dall'art.25 comma 1 del D.P.R. 600/73 a titolo di acconto dell'I.R.Pe.F. per redditi di lavoro autonomo anche non abituale.

COMPENSO LORDO

RITENUTA D'ACCONTO 20%

SOMMA NETTA PAGATA

250,00

50,00

200 00

Civita work Marche 11 21-12-2015

Firma Ster Borli

C. IBAN = 1782K057486768451030148 4380



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento dei titoli in c/c, anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'importo prima di averne effettuato l'incasso) e che, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni e/o documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per cassa a semplice richiesta della Banca). l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichiariamo inoltre di conocere, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero, disponibili in filiale.

210 PESARO SEDE

04/01/2016 13:09

210231600410468 19 851 bgD1.0

Nuova Banca delle Marche Spa

BONIFICO SEPA CREDIT TRANSFER

CAUSALE: 4800 BONIFICO

COMMISSIONI: 0,25 euro

NRA: 2100045327613

IMPORTO: 200,00 euro

CNO: 0605566142424312481330013300IT

DATA ESEC.: 04/01/2016 VALUTA BEN.: 06/01/2016

IBAN C/C ADDEBITO:

>>ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

>>BENEFICIANIO: BASILI ETTORE

>> IBAN: IT82 K 05748 67684 510301484380 IBSPIT3PXXX BANCA DELL'ADRIATICO S.P.A. SUPERFLASH

PALAZZO B7 MILANOFIORI 20090 ASSAGO MI

>> DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: compenso

Firma/operatore

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. – Sito Internet: www.bancamarche.it - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 – Ancona, Direzione Generale: Via Ghisiien, 6 60035 Jesi (AN), Capitale Sociale Euro 662.756.698, 76 Interamente versato, Codice Fiscale, Partita IIVA e numero d'iscrizione nel Registro delle Imprese di Ancona: 01377360421. Codice Abi 6055.8. Iscritta all'Albo delle Banche tenuto dalla Banca d'Italia al n. 5236.5. Capogruppo del Gruppo Bancario Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.

1 1 FEB 268

l sottoscritto	Culiani Alessandro	nato a	Rimini
04/12/197	3e residente in _	Pesaro - Via Togliatti 40	,
C.F. CLNLS	SN73T04H294P		
	dic	hiara	
di ricevere la so	mma di € 150,00 (pari ad ı	un compenso lordo di € 187	7,50 al netto della
ritenuta d'accont	to del 20% per euro € 37,5	0) da A.I.D.O. di Pesaro e	Urbino a titolo di
compenso per	prestazione meramente	occasionale ai sensi dell'ar	t. 2222 e ss. del
codice civile, ser	nza vincolo di subordinazion	e ed orario.	
II sottoscritto dic	chiara di non essere titolare	di partita Iva e di non esser	e iscritto ad alcun
albo professiona	ile.		
Luogo e data	Pesaro, 30/12/2015		
Prestazione me Esclusa dal can del presupposto	npo di applicazione dell'IVA	all'art. 67, del D.P.R. 917/8 ai sensi dell'art.5 del D.P.F	36 (redditi diversi) R. 633/72 (carenza
In fede,	enendo Cula: (s	olo firma collaboratore)	
Iban			
IT98W	0301503200000003430010		

Marca da bollo da € 2,00

PESARO SEDE Incasa della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati sh.t. (in caso di regil assegni e/o in documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati sh.t. (in caso di regil assegni e/o in documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati sh.t. (in caso di regil assegni e/o in documenti presentati di interessi e degli assegni e/o in documenti presentati di interessi e spese. Dichiariamo inoltre di conoscere, per aveme preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni e/o in documenti presentati sinno tranti di interessi e spese. Dichiariamo inoltre di conoscere, per aveme preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni e/o in documenti presentati spese. Dichiariamo inoltre di conoscere, per aveme preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni e/o in documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati sh.t. (in caso di regolamento per cossa a semplice irichesta della Banca, l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichiariamo inoltre di conoscere, per aveme preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni e/o in caso di regolamento per cossa a semplice irichesta della Banca, l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichiariamo inoltre di conoscere, per aveme preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti presentati, siano della Banca, l'importo dei titoli aumentati di interessi e degli assegni e/o documenti presentati, siano di regolamenta di interessi e degli assegni e/o documenti presentati, siano di regolamenta di per aveme preso visione, e di

IMPORTO: 150,00 euro

CAO: 06055661423177124813300133001T

">ORDIHANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO

LARGO ALDO MORO 12 61121 PESARO

BONIFICO SEPA CREDIT TRANSFER MM: 2100045325549

DATA ESEC.: 04/01/2016 IBAN C/C ADDEBITO:

VALUTA BEN .: 06/01/2016

ENEFICIARIO: CULIANI ALESSANDRO

M: IT98 W 03015 03200 000003430010 FEBIITM1XXX FINECOBANK SPA SEDE DI ROMA SALITA SAN

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. – Sto Internet: www.bancamarche.it - Sode Sociale: Via Menicucci, 4/6 — Ancona. Direzione Generale: Via Ghisikeri, 6 60035 kei (AN). Capitale Sociale Euro 662.756.698,76 interamente versatis. Codice Fiscale, Partita INA e numero d'iscrizione nel Registro delle Impres di Ancona: 01377380421. Codice Abi 6055.8. Boritta all' Albo delle Banche tenuto dalla Banca d'Italia al n. 5236.5. Capogruppo del Gruppo Bancario Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.



11 sottoscritto SIMONE CRIZI nato a ANCONA
il <u>13-03-1979</u> e residente in <u>ANGNA</u>
C.F. GRZ SHN 79C13 A27-12.
dichiara
di ricevere la somma di € 150,00 (pari ad un compenso lordo di € 187,50 al netto della
ritenuta d'acconto del 20% per euro € 37,50) da A.I.D.O. di Pesaro e Urbino a titolo di
compenso per prestazione meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del
codice civile, senza vincolo di subordinazione ed orario.
Il sottoscritto dichiara di non essere titolare di partita Iva e di non essere iscritto ad alcun
albo professionale.
Luogo e data <u>ANCANA 30-12-</u> 2-15
Prestazione meramente occasionale di cui all'art. 67, del D.P.R. 917/86 (redditi diversi). Esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 633/72 (carenza del presupposto soggettivo). In fede, (solo firma collaboratore)
Iban
173240100500000000016137

Marca da bollo da € 2,00



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento dei titoli in c/c, anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'importo prima di averne effettuato l'incasso) e chie, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni e/o documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per cassa a semplica richiesta della Banca), l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichariamo inoltre di conoscere, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero, disponibili in filiale.

and with the state of the state

210 PESARO SEDE

04/01/2016 12:19 210231600410392 19 851 bgD1.0 BONIFICO SEPA CREDIT TRANSFER

NRA: 2100045325718

Nuova Banca delle Marche Spa CAUSALE: 4800 BONIFICO

INPORTO: 150,00 euro

COMMISSIONI: 0,25 euro

CAO: 0605566142326408481330013300IT

» ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO

IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

DATA ESEC.: 04/01/2016

VALUTA BEN .: 06/01/2016

IBAN C/C ADDEBITO:

>>BENEFICIARIO: SIMONE GRIZI

>> IBAN: IT32 M 01005 02600 000000026137 BNLIITRRXXX BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA FILIALF

DI ANCONA CORSO STAMIRA, 10 60100 ANCONA AN

>> DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: compenso

Firma preratore

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarrheit - Sede Sociale: Via Menicuxci, 4/6 — Ancona. Direzione Generale: Via Ghislieri, 6 60035 lesi (AN), Capitale Sociale Euro 662, 756,698,76 intrasmente versato. Codice Fiscale, Partita IVA e numero d'Sociale ne Registro delle imprese d'Ancona: 01377360421. Codice Abi 6055.8. Scritta al Abo delle Banche terutro dalla Banca d'Italia al 1,2526.5. Capoppraio Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.



Il sottoscritto GRETA XOXI nato a DURAZZO (EE
11 18. 01 1977 e residente in FossonBrowE PU VIA BURANO, 9
il 18. 01 1977 e residente in FossonBrowE PU VIA BURANO 9 C.F. XXO GRT77 A 58 Z 100 L (CITTADINANZA ITALIANA)
dichiara
di ricevere la somma di € 150,00 (pari ad un compenso lordo di € 187,50 al netto della
ritenuta d'acconto del 20% per euro € 37,50) da A.I.D.O. di Pesaro e Urbino a titolo di
compenso per prestazione meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del
codice civile, senza vincolo di subordinazione ed orario.
Il sottoscritto dichiara di non essere titolare di partita Iva e di non essere iscritto ad alcun
albo professionale.
Luogo e data
Prestazione meramente occasionale di cui all'art. 67, del D.P.R. 917/86 (redditi diversi). Esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 633/72 (carenza del presupposto soggettivo).
In fede, Greke Low (solo firma collaboratore)
lla min
IT 44 P 08700 68290 000040177118

Marca da bollo da € 2,00



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento del titulo in cic, anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'importo prima di avene effettuato l'incasso) e che, dunque, in caso di mancato buon fine degli assegni edo documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per cassa a semplica richiesta della Banca). (l'importo dei titulo aumentati di interessi e spese, Dichiariamo inoltre di conoscere, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolano i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'italia e sull'estreto, disponibili in filiale.

210 PESARO SEDE

04/01/2016 12:08

210231600410376 19 851 bgD1.0

BONIFICO SEPA CREDIT TRANSFER

XIA: 2100045325505

Nuova Banca delle Marche Spa CAUSALE: 4800 BONIFICO

1MPORTO: 150,00 euro COMMISSIONI: 0,25 euro

CRO: 0605566142315402481330013300IT

>>ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO

DATA ESEC.: 04/01/2016 VALUTA BEN.: 06/01/2016

IBAN C/C ADDEBITO:

IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

>>BENEFICIARIO: GRETA XOXI

>> IBAN: IT44 P 08700 68290 000040177118 ICRAITRR BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DEL METAURO

S.C.R.L. VIALE OBERDAN, 102 61034 FOSSOMBRONE PU

>>DESCRIZIONE/DEL PAGAMENTO: compenso

Firma dperatore

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarcheit - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 – Ancona. Direzione Generale: Via Ghisßieri, 6
60035 sei (AN), Capitale Sociale Euro 662.756.698, fo interamente versato. Codice Fiscale, Partita AVa enumeno d'iscrizione nel Registro delle Imprese
d'Ancona: 0137/390421. Codice Abi 6055.8. Iscritta all'Albo delle Banche tenuto dalla Banca d'Italia al n. 5236.5. Capogruppo del Gruppo Bancario
Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tuttela dei Depositi e al Fondo Nazionale. di Garanzia.



Il sottoscritto MANCINI GLORGIA nato a ASCOLI PICENIO II 12 103 11978 e residente in ANCONA.
C.F. MNC GRG78CSZA4GZT
dichiara
di ricevere la somma di € 150,00 (pari ad un compenso lordo di € 187,50 al netto della
ritenuta d'acconto del 20% per euro € 37,50) da A.I.D.O. di Pesaro e Urbino a titolo di
compenso per prestazione meramente occasionale ai sensi dell'art. 2222 e ss. del
codice civile, senza vincolo di subordinazione ed orario.
Il sottoscritto dichiara di non essere titolare di partita lva e di non essere iscritto ad alcun
albo professionale.
Luogo e data Ancoura, 29/12/15
Prestazione meramente occasionale di cui all'art. 67, del D.P.R. 917/86 (redditi diversi). Esclusa dal campo di applicazione dell'IVA ai sensi dell'art.5 del D.P.R. 633/72 (carenza del presupposto soggettivo).
In fede,(solo firma collaboratore)
Iban
1T65R0200802600 000041316094
Marca da bollo da € 2,00



Con la sottoscrizione della presente prendiamo atto ed accettiamo che gli assegni e/o i documenti presentati per l'incasso sono sempre e in ogni caso negoziati s.b.f. (in caso di versamento dei titoli in c/c, anche qualora la Banca eventualmente ne renda disponibile l'Importo prima di averne effettuato l'incasso) e che, durque, in caso di mancato buon fine degli assegni e/o documenti presentati, siamo tenuti a rimborsare (in caso di regolamento per cassa a semplice richiesta della Banca), l'importo dei titoli aumentati di interessi e spese. Dichiariamo inolitre di conociere, per averne preso visione, e di accettare le condizioni che regolamo i servizi di incasso e accettazione degli effetti, documenti ed assegni sull'Italia e sull'estero, disponibili in filiale.

210° PESARO SEDE

1MPORTO: 150,00 euro

04/01/2016 12:28 210231600410404 19 851 bgD1.0

BONIFICO SEPA CREDIT TRANSFER

#M: 2100045325917

Nuova Banca delle Marche Spa CAUSALE: 4800 BONIFICO

COMMISSIONI: 0,25 euro

CRO: 0605566142338512481330013300IT

DATA ESEC.: 04/01/2016

VALUTA BEN.: 06/01/2016

>> ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO IBAN C/C ADDEBITO:

IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

>>BEHEFICIARIO: MANCINI GIORGIA

>>IBAN: IT65 R 02008 02600 000041316094 UNCRITMM UNICREDIT SPA ANCONA GARIBALDI CORSO

GARIBALDI, 2,6 60121 ANCONA AN

>> DESCRIZIONE DELOPAGAMENTO: compenso

Firma opør/atore

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarche.it - Sede Sociale: Via Menicucci, 4/6 – Ancona. Direzione Generale: Via Ghisiseri, 6
60035 sei (AN), Capitale Sociale Euro 662,756,698,76 interamente versato. Codice Fiscale, Partita N/a e numero d'isorizione nel Registro delle inprese
d'Ancona: 0137/390421, Codice abi 6655.8, Soritta aff Abo delle Banche teruto dalla Banca d'Italia al 1,526.5. Capogruppo del Gruppo Bancario
Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.



210 PESARO SEDE

10/12/2015 15:58

210021534411005

1159 bgD1.0

BONIFICO SEPA CREDIT TRANSFER

17

NRA: 2100044464416

Nuova Banca delle Marche Spa CAUSALE: 4800 BONIFICO

IMPORTO: 404,00 euro COMMISSIONI: 0,25 euro

CRO: 0605566114744106481330013300IT

>>ORDINANTE: A.I.D.O. - GRUPPO COMUNALE PESARO

DATA ESEC.: 10/12/2015 IBAN C/C ADDEBITO: VALUTA BEN.: 14/12/2015

IT08C0605513310000000034000

LARGO ALDO MORO 12

61121 PESARO

>>BENEFICIARIO: TES, PROV. DELLO STATO PESARO URB

>>IBAN: IT78 O 07601 13300 000013540612 BPPIITRRXXX POSTE ITALIANE SPA PESARO V.R. PIAZZA DEL POPOLO, 28 61100 PESARO PU

>> DESCRIZIONE DEL PAGAMENTO: SERVIZI VIGILANZA RELATIVI AL PREVENTIVO N 160-2015 DEL 09122015

Firma operatore

Firma del cliente per conferma

BANCA DELLE MARCHE S.p.A. - Sito Internet: www.bancamarchet - Sede Stockland Menicucci, 4/6 – Ancona. Direzione Generale: Via Ghislieri, 6 60035 iesi (AN), Capitale Sociale Euro 662.756.698,76 interamente versant: Cotice Fiscale, Partila IVA e numer of Stockscharber el Registro delle Imprese di Ancona: 01377380421. Codice Abi 60555. Biscritta all'Alho delle Banche Teutro dalla Banca d'Italia al 1. 23256. Capopopulo del Gruppo Bancario Banca delle Marche codice 6055.8. Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi e al Fondo Nazionale di Garanzia.

LOBILANCIO PERVENITO L 11 FEB 70 B





Ministero dell'Interno Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile

COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO PESARO E URBINO

S.S. Adriatica, 92 Pesaro Tel. 0721/40881 telefax 4088260



Dipartimento dei Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile

COM-PU

REGISTRO UFFICIALE - USCITA Prot. n. 0015499 del 10/12/2015 05. Ragioneria

DESTINATARIO: AIDO

TELEFAX

ALL'ATTENZIONE:

DATA: 09/12/2015

N. PAGINE (INCLUSA LA PRESENTE):2

OGGETTO: Preventivo di spesa per il servizio di vigilanza del 14 Dicembre 2015 – presso il Teatro della Fortuna di Fano .

TESTO: In riferimento alla richiesta del 08 giugno 2010, si invia il preventivo di spesa per II servizio di vigilanza antincendio richiesto in occasione delle manifestazioni in oggetto indicate.

L'importo da versare per il suddetto servizio ammonta complessivamente a €. 404,00 (Quattrocentoquattro/00), come da preventivo allegato.

Detto importo dovrà essere versato sul c/c postale n. 13540612 intestato alla "Tesoreria Provinciale dello Stato di Pesaro e Urbino – Servizi a pagamento resi dai VV.F.", con la seguente causale: servizi di vigilanza 14 Dicembre 2015 presso il Teatro della Fortuna di Fano.

Per la predisposizione del servizio si resta in attesa di ricevere, almeno 4 giorni prima dell'inizio della manifestazione l'originale della domanda in bollo da € 16,00 e l'attestazione dell'avvenuto versamento, anche appezzo fax al n. 0721/4088280.

COMANDANTE PROVINCIALE

STORY DING POGGIALI)

L'ON Ing. Léonardo Rampino

Visto per l'inoltro

In caso di mancata od erronea ricezione del presente messaggio contattare lo 0721/4088270



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE Comando Provinciale VV.F. PESARO E URBINO

STRADA STATALE ADRIATICA N. 92 - C.F. 80004530418 - Tel. 07214088201 - Fax 07214088260 - E-Mail: comando.pesaro@vigilfuoco.it

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

PREVENTIVO DI SPESA

N° 160/2015 Richiesto il 09/12/2015 Prot. no Del Richiesto da: AIDO Indirizzo: VIA LARGO ALDO MORO C.a.p.: 61121 Comune: **PESARO** Provincia: PS Da effettuarsi presso: TEATRO DELLA FORTUNA Indirizzo: C.a.p.: 61032 Comune: **FANO** Provincia: PS Manifestazione: **MANIFESTAZIONE**

DETTAGLIO SERVIZIO

Dal.giorno: 14/12/2015 Ore: 21:00	Al giorr	no: 14/12/2015	Ore: 23:45	
Personale/Mezzi	Quantità	Ore		Importo
C.R./C.S.	1	4	ϵ	100,00
Vigile	3	4	ϵ	276,00
Autovettura	1	4	ϵ	28,00
TOTALE PREVENTIVO			ϵ	404,00
TOTALE PAGAT			€ 0,00)
SALDO			€ 404	,00

NOTE AL PREVENTIVO

Versamento da effettuare sul C/C Post. n. 13540612

o su bonifico bancario su IBAN n. IT78O0760113300000013540612

Intestato a : TESORERIA PROV.LE DELLO STATO DI

PESARO-URBINO

Causale: SERVIZI DI VIGILANZA Relativi al

Preventivo N° 160/2015

Del 09/12/2015

PER COMANDANTE PROVINCIALE
COMANDANTE PROVINCIALE
COMPONE PROMARDO RAMPINO
COMPONE PROVINCIALE
COMPONE PROVINCIALE
COMPONE PROMARDO RAMPINO
COMPONE PROVINCIALE
COMPONE PROVINCIALE
COMPONE PROVINCIALE
COMPONE PROVINCIALE





SOCIETA' ITALIANA DEGLI AUTORI ED EDITORI (S.I.A.E.) Sede Legale in Roma - Viale della Letteratura 30 - 00144 Part. IVA IT 00987061009 - Cod. Fisc. 01336610587 - C.C.I.A.A. DI ROMA (REA NR. 840555)

UFFICIO SIAE

DIREZIONE/SEDE AN-MARCHE-PESARO

UFFICIO FANO

CANALE DG 05408 COD.

REVERSALE RETE

N° 103076

TIPO DOC. ZE3

FATTURA RETE

N° 9151838278 DATA 04/12/2015

CLIENTE 1001360755

DENOMINAZIONE AIDO ONLUS PESARO

INDIRIZZO LARGO ALDO MORO 12

CAP 61121 COMUNE PESARO

C.F. 92046340417

PAESE

PROV PU

P.I. UE

OPZIONE

LOCALE

DENOMINAZIONE FORTUNA

GEN. LOCALE Teatro

INDIRIZZO PIAZZA XX SETTEMBRE, 1

TITOLARE

LOCALITA' FANO

COD. 0540 CAP 61032

COD. LOCALE 0540130228188 CAT/SM 1

Codice di sicurezza ad uso interno SIAE

5F373832D7F1344C4783 89FB75DD0D2406D09554 **MANIFESTAZIONE**

GENERE Concerto leggera

COD. 53 DEL 04/12/2015 0305408201500

PERMESSO N° DAL 14/12/2015 PERIODO

AL 14/12/2015

IT

N°

GIORNATE

EVENTI Nº 1

OPERA

AUTORE

CODICE OPERA

INCASSO 0,00

PRESENZE 595

ACCORDO

PERIODO ABBONAMENTO

DAL

AL

DATI CONTABILI					
CODICE	DESCRIZIONE	IMPORTO EUR	COD. IVA	IVA EUR	
SD2244	CONCERTI/SPETTACOLI DI MUSICA LEGGERA	293,25	E5	64,52	
SD3760	Diritti amministrativi di procedura	4,00	E5	88,0	

DETTAGLIO IMPOSTA						
CODICE DESCRIZIONE IMPONIBILE IMPOSTA TOTALE EUR EUR EUR						
E5	IMPONIBILE 22% IVA VENDITE	297,25	65,40	362,65		

ANNOTAZIONI

SALVO BUON FINE ASS.N 0217217858 BANCA barnaca delle marche

TOTALE IMPONIBILE EUR	TOTALE IMPOSTE EUR	IMPORTO TOTALE EUR	
297,25	65,40	362,65	
	BOLLO EUR		
	TOTALE DOCUMENTO EUR	362,65	

ESTREMI A	UTORIZZAZIONE PAGAMENTO: DEL		VISTO
SIGLA CON	PILATORE	DATA DI INCASSO	
EA	10/	FIRMA CASSIERE	
RISCO	TRO	FIRMA BENEFICIARIO	
	+		



Documento all' emissione firmato digitalmente da Siae con riferimento temporale ai sensi della vigente normativa.





SOCIETA' ITALIANA DEGLI AUTORI ED EDITORI (S.I.A.E.) Sede Legale in Roma - Viale della Letteratura 30 - 00144 Part. IVA IT 00987061009 - Cod. Fisc. 01336610587 - C.C.I.A.A. DI ROMA (REA NR. 840555)

Fattura Rete

Pagina 1 di 1

UFFICIO SIAE

DIREZIONE/SEDE AN-MARCHE-PESARO

CANALE DG

05408 COD.

UFFICIO FANO REVERSALE RETE

N° 103076

TIPO DOC. ZE3

FATTURA RETE

N° 9151838278 DATA 04/12/2015

CLIENTE 1001360755

DENOMINAZIONE AIDO ONLUS PESARO

INDIRIZZO LARGO ALDO MORO 12

CAP 61121 COMUNE PESARO

C.F. 92046340417

P.I. UE

PAESE 1T PROV PU

OPZIONE

LOCALE

DENOMINAZIONE FORTUNA

GEN. LOCALE Teatro

INDIRIZZO PIAZZA XX SETTEMBRE, 1

TITOLARE

LOCALITA' FANO

COD. 0540 CAP 61032

COD. LOCALE 0540130228188 CAT/SM 1

Codice di sicurezza ad uso interno SIAE

5F373832D7F1344C4783 89FB75DD0D2406D09554 MANIFESTAZIONE

Concerto leggera **GENERE**

PERMESSO N° 0305408201500

COD. 53 DEL 04/12/2015

PERIODO

DAL 14/12/2015

AL 14/12/2015

GIORNATE N°

EVENTI Nº 1

OPERA

AUTORE

CODICE OPERA

INCASSO 0,00

PRESENZE 595

ACCORDO

PERIODO ABBONAMENTO

DAL

ΑL

DATI CONTABILI					
DESCRIZIONE	IMPORTO EUR	COD. IVA	IVA EUR		
CONCERTIVEDETTACOLL DI MUSICA LEGGERA	293,25	E5	64,52		
	4,00	E5	0,88		
Ļ		DESCRIZIONE IMPORTO EUR CONCERTI/SPETTACOLI DI MUSICA LEGGERA 293,25	DESCRIZIONE IMPORTO COD. IVA CONCERTI/SPETTACOLI DI MUSICA LEGGERA 293,25 E5		

DETTAGLIO IMPOSTA					
CODICE	DESCRIZIONE	IMPONIBILE EUR	IMPOSTA EUR	TOTALE EUR	
IVA E5	IMPONIBILE 22% IVA VENDITE	297,25	65,40	362,65	
E5	INFORMACE 22 /03 VA VALIDAD				

ANNOTAZIONI	

SALVO BUON FINE ASS.N 0217217858 BANCA barnaca delle marche

TOTALE IMPONIBILE EUR	TOTALE IMPOSTE EUR	IMPORTO TOTALE EUR
297,25	65,40	362,65
	BOLLO EUR	
	TOTALE DOCUMENTO EUR	362,65

ESTREMI AUTORIZZAZIONE PAGAMENTO: VISTO DEL NOTA N. DATA DI INCASSO SIGLA COMPILATORE FIRMA CASSIERE FIRMA BENEFICIARIO RISCO



Documento all' emissione firmato digitalmente da Siae con riferimento temporale ai sensi della vigente normativa.

