

RIPILOGO ATTIVITA' COMMISSIONI SPECIALIZZATE PROVINCIALI PER L'ACCERTAMENTO DELLA SORDITA' E CECITA' CIVILE
GIUGNO LUGLIO AGOSTO 2018 COMMISSIONE SORDI
COMPETENZE

| MATRICOLA | NOMINATIVO | Mese | Sedute ambulatoriali | | Domiciliari | | quota per sedute | quota per paziente | quota domiciliari | Competenze | N° Fattura | Data fattura | IVA 22% | Ritenuta d'acconto 20% | TOTALE per professionista | Costo Aziendale (competenze +IVA) |
|--|------------|------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|--------------|---------|------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| | | | n° sedute | n° pazienti | n° sedute | n° pazienti | | | | | | | | | | |
| 4728 | | | 2 | 13 | | | € 61,00 | € 3,10 | | € 162,30 | | | | | | € 162,30 |
| 5510 | | | 2 | 13 | | | € 61,00 | € 3,10 | | € 162,30 | | | | | | € 162,30 |
| 3929 | | | 2 | 13 | | | € 61,00 | € 3,10 | | € 162,30 | | | | | | € 162,30 |
| 1029 | | | 2 | | | | € 61,00 | € 3,10 | | € 122,00 | | | | | | € 122,00 |
| TOTALE COMPETENZE COMMISSIONE SORDI | | | | | | | | | | € 608,90 | | | | | | € 608,90 |

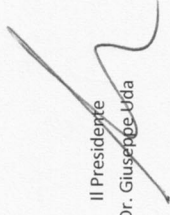
ALLEGATO 1
SPESE VIAGGIO

| MATRICOLA | NOMINATIVO | Mese | Spese viaggio | N° Fattura | Data fattura | IVA 22% | Ritenuta d'acconto 20% | TOTALE per professionista | Costo Aziendale (competenze +IVA) |
|---|------------|------|---------------|------------|--------------|---------|------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| TOTALE RIMBORSO SPESE COMMISSIONI CIECHI E SORDOMUTI | | | | | | | | | |

| | |
|---|-----------------|
| TOTALE COMPLESSIVO Competenze + Tot. Spese viaggio) | € 608,90 |
|---|-----------------|

Si certifica che i dati relativi al presente prospetto sono riferiti ad attività svolta esclusivamente fuori dal normale orario di servizio


 La segreteria
 Carla Scarsella


 Il Presidente
 Dr. Giuseppe Uda