

**UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano**

**Il dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano  
in virtù della delega conferita con deliberazione N°327/2025  
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

**N. 599 del 24/06/2025**

**OGGETTO: RIMBORSO SPESE DI 664,60 EURO NEI CONFRONTI DELLA MATRICOLA N. 3797, IN RELAZIONE ALLE SPESE SOSTENUTE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO NAZIONALE DI PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA, SVOLTOSI DAL 29 AL 31 MAGGIO 2025 A BARI**

Esercizi/o e conto 2025-502020302    Centri/o di costo 3002000

- **Importo presente Atto: € 664,60**

- **Importo esercizio corrente: € 664,60**

Budget

- **Assegnato: € -**

- **Utilizzato: € -**

- **Residuo: € -**

**Autorizzazione n°: 2025/1 FORMAZ**

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano    Proposta n° DT-627-2025

**L'estensore**

**Giacomo Gunnella**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Giacomo Gunnella**

**Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e  
del Capitale Umano**

**Giuseppe Zappalà**

La presente determinazione si compone di n° 5 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

- DOCUMENTI PER DETERMINA DI RIMBORSO SPESE

***Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano***

- Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni; il decreto legislativo 16 ottobre 2003 n. 288 e il decreto legislativo 23 dicembre 2022 n. 200 di riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico;
- Vista la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
- Visto l’Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19 febbraio 2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2 luglio 2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02 dicembre 2020, n. 46 del 21 gennaio 2021 e n. 380 del 25 marzo 2021, approvate dalla Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30 marzo 2021;
- Visto il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00015 del 12 febbraio 2025 avente ad oggetto “Nomina del Direttore Generale dell’Azienda Sanitaria Locale dell’IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (Art. 8, comma 7 bis, della legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i.)”;
- Vista la deliberazione n. 160 del 18 febbraio 2025 di presa d’atto dell’insediamento del Direttore Generale dell’IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri Dott. Livio De Angelis;
- Visto il D.M. del Ministero della Salute del 20 giugno 2024 di conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell’IRCCS di diritto pubblico a Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) relativamente alla disciplina di “oncologia” per l’Istituto Nazionale Tumori Regina Elena (IRE) e alla disciplina di “dermatologia” per l’Istituto Santa Maria e San Gallicano (ISG);

- Vista la deliberazione n. 327 del 3 aprile 2025 di attribuzione delle deleghe ai Dirigenti del Ruolo Professionale, Tecnico e Amministrativo da parte del Direttore Generale degli IFO;
- Vista la deliberazione n. 340 del 10/03/2020 con la quale viene regolamentata l'attività didattica e l'accesso alla formazione del personale interno;
- Premesso che dal 29 al 31 maggio 2025 si è svolto a bari il corso nazionale di pneumologia riabilitativa, organizzato da AIPO-ITS/ETS;
- che la dott.ssa Carla Ciminelli con nota prot. n. 7929 del 17/05/2025 ha presentato istanza circa la partecipazione con rimborso spese al succitato Evento;
- Considerato che la dott.ssa Carla Ciminelli ha ricevuto le necessarie autorizzazioni alla partecipazione e al rimborso delle spese per il corso di cui trattasi;
- Vista la richiesta di rimborso spese, presentata con nota prot. n.9171 del 18/06/2025 dalla dott.ssa Carla Ciminelli, contenente la rendicontazione delle somme sostenute per un totale di € 664,60, così suddivise:

| TIPOLOGIE DI SPESA | NUMERO | SPESA        |
|--------------------|--------|--------------|
| VIAGGIO            | A      | 34,9<br>0 €  |
|                    | R      | 46,9<br>0 €  |
| PERNOTTAMENTI      | 2      | 100,0<br>0 € |
| PASTI              |        | 55,80<br>€   |
| ISCRIZIONE CORSO   |        | 427,0<br>0 € |
| TOTALE             |        | 664,6<br>0 € |

Ac-

certata la partecipazione all'evento da parte della dott.ssa Carla Ciminelli, nonché, visionati i giustificativi di spesa riferiti dei costi sostenuti e dalla stessa anticipati, per un totale complessivo di € 664,60;

Considerato che il corso nazionale di pneumologia riabilitativa ha rappresentato un importante momento di aggiornamento professionale per la Dott.ssa Carla Ciminelli, ha permesso un'implementazione delle conoscenze e delle competenze in ambito di riabilitazione polmonare del paziente in fase post-chirurgica;

Ritenuto pertanto opportuno di:

- procedere al rimborso della somma di € 664,60 in favore della dott.ssa Carla Ciminelli, Matricola 3797, in ragione dei costi sostenuti circa la partecipazione al corso nazionale di pneumologia riabilitativa, svoltosi a bari dal 29 al 31 maggio 2025;
- far gravare la relativa spesa di € 664,60 sul conto 502020302 bilancio 2025;
- notificare il presente atto alla UOC Risorse Umane per il rimborso del dipendente con la prossima mensilità stipendiale.

#### Determina

Per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

- corrispondere al rimborso della somma di € 664,60 in favore della dott.ssa Carla Ciminelli, Matricola 3797, in ragione dei costi sostenuti circa la partecipazione al corso nazionale di pneumologia riabilitativa, svoltosi a bari dal 29 al 31 maggio 2025;
- far gravare la relativa spesa di € 664,60 sul conto 502020302 bilancio 2025;
- notificare il presente atto alla UOC Risorse Umane per corrispondere la somma dovuta con la prossima mensilità stipendiale.

La UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano

**Giuseppe Zappalà**

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Al Direttore/Responsabile di UO

NOME: CARLA COGNOME: CIMINELLI

RUOLO: FISIOTERAPISTA Matricola 3797

UO DITRAR

Si richiede di autorizzare la partecipazione:



in aggiornamento obbligatorio



in aggiornamento facoltativo



utilizzando assenza non retribuita (fuori orario di lavoro)



in stage presso \_\_\_\_\_



in comando finalizzato presso \_\_\_\_\_

previsto nel PAF dell'anno corrente

non previsto nel PAF



Titolo/Oggetto:

CORSO NAZIONALE DI PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA

Da tenersi a BARI dal 29/5 al 31/5/2025

Presso ICS MAUGERI - IRCCS

Riferimento per contatti \_\_\_\_\_



Con rimborso spese di \_\_\_\_\_ (preventivo a tergo)



Senza rimborso spese

Solo per aggiornamento con richiesta di spese a carico IFO:



IRCCS  
ISTITUTI FISIOTERAPICI  
OSPITALIERI



Richiesta di accesso ad evento  
formativo M-FOR.31  
UOC Sviluppo Organizzativo e del  
Capitale Umano

N. 115  
M-FOR. 31  
Rev.6  
01.06.22  
PAG 2 DI 2

| Previsione spese        |        | Spesa    |
|-------------------------|--------|----------|
| Tipologia di spesa      | Numero |          |
| Viaggio                 | A      | € 35,00  |
| <u>TRENO</u>            | R      | € 45,00  |
| Pernottamenti           | 2      | € 80,00  |
| Pasti                   | 4      | € 50,00  |
| Iscrizione congressuale |        | € 427,00 |
| Altro                   |        |          |
| Totale                  |        | € 637,00 |

Non sono rimborsabili le spese per taxi, viaggio da abitazione a punto di partenza (stazione ferroviaria, aeroporto, porto) e viceversa.

Data 12/05/2025 Firma Antonio Minelli

Nulla Osta.

Data 22/05/2025 Il Direttore/Responsabile di UO IFO - Istituti Fisioterapici Ospitalieri  
U.O.C. DITK&K

Vista la richiesta e analizzato il programma, si autorizza per le finalità.

Il Direttore  
Dr. Fabrizio Petrone

Data \_\_\_\_\_ Il Direttore di Dipartimento \_\_\_\_\_

Al Servizio Formazione

Valutata la compatibilità economica e la congruenza con il Piano formativo, si autorizza.

Data \_\_\_\_\_ Il Responsabile UO Formazione \_\_\_\_\_  
Direttore UOC Risorse Umane  
Dot. Giuseppe Zappalà

originale UO Formazione

copia UOC Risorse Umane e contenzioso + attestato di presenza, in unico file PDF, upload su UNICA

Roma 06/05/2025

Gentile Direttore,

si rappresenta che dal 29 al 31 Maggio 2025 avrà luogo a Bari il "Corso Nazionale Di Pneumologia Riabilitativa" (vedi programma allegato).

Le giornate formative, rivolte al personale medico e fisioterapista, prevedono l'implementazione delle conoscenze e delle competenze in ambito di riabilitazione polmonare del paziente in fase post-chirurgica. Il programma si propone, anche con l'ausilio di esercitazioni pratiche, di illustrare tecniche riabilitative specifiche post chirurgia polmonare, utili alla produzione di "tosse efficace" per la riduzione delle secrezioni bronchiali, eltgol, gestione della dispnea delle tracheotomie.

Si rappresenta come la precoce presa in carico e riabilitazione respiratoria di tali pazienti sia di fondamentale importanza ai fini del recupero della compliance polmonare, della riduzione del dolore nonché dei tempi di degenza.

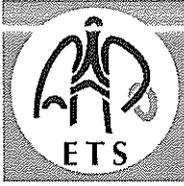
Alla luce di quanto sopra esposto e degli argomenti oggetto del suddetto Corso, si ritiene che la partecipazione delle Fisioterapiste Dott.sse Carla Ciminelli, Serena Cicatiello e Federica Fabbretti, già impegnate in tale attività presso l'U.O. Chirurgia Toracica e l'Ambulatorio di Fisiopatologia Respiratoria, rivesta carattere di obbligatorietà, in quanto rappresenta una valida e concreta opportunità per l'accrescimento del loro know-how in tale ambito con una proficua ricaduta sulla qualità delle prestazioni erogate ai pazienti in cura presso questi Istituti.

Si resta a disposizione e si inviano cordiali saluti.

Dr.ssa Alessia Zizzari  
Coordinatrice Fisioterapista

ISTITUTO REGINA ELENA  
RIABILITAZIONE ONCOLOGICA  
COORD. ZIZZARI ALESSIA  
06 5266 5986

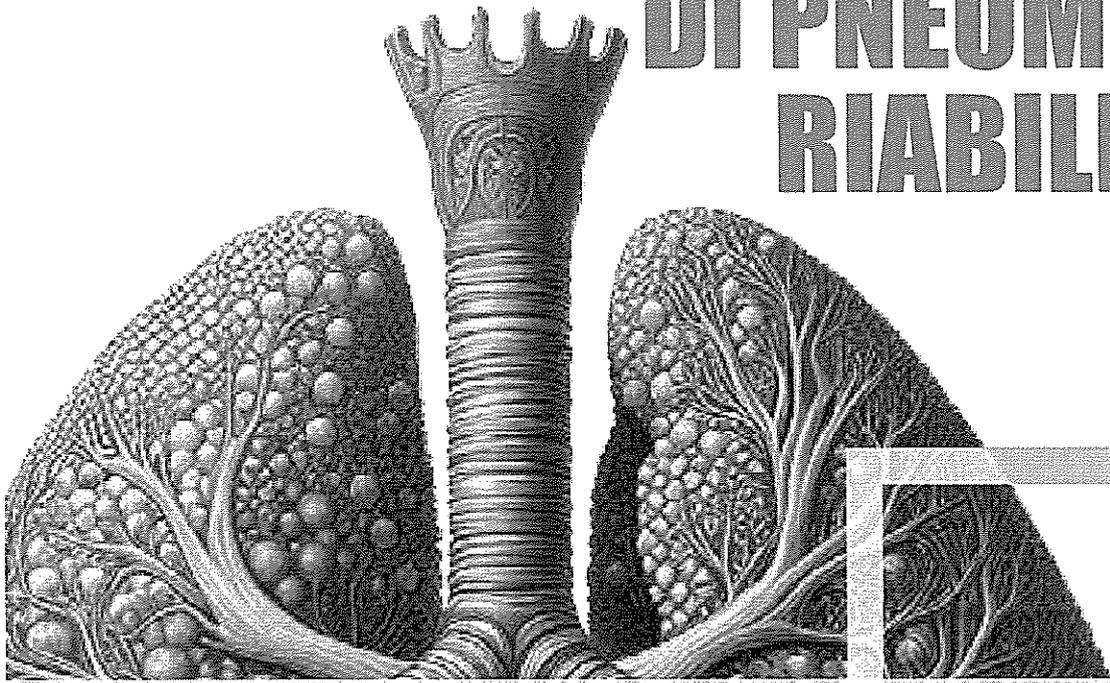
**A I P O**  
ASSOCIAZIONE  
ITALIANA  
PNEUMOLOGI  
OSPEDALIERI



**I T S**  
ITALIAN  
THORACIC  
SOCIETY

29-31 Maggio 2025

# CORSO NAZIONALE DI PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA



1<sup>a</sup> PARTE

Con il patrocinio di

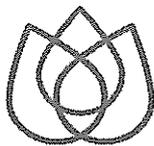


UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO



Università  
di Foggia

**BARI**



**Maugeri**

Ricerca. Cura. Persone.



VIAGGIO da Roma Termini a Bari Centrale il 29/05/2025 alle ore 08:05

PNR: **ATUPC5**

Stazione di Partenza

**Roma Termini**

Ore 08:05 - 29/05/2025

Stazione di Arrivo

**Bari Centrale**

Ore 12:11 - 29/05/2025

Treno: **Frecciargento 8303**

Servizio: **2° Classe**

Carrozza: **7**

Posti: **15B**

Importo totale\*: **34.90 €**

\* Il corrispettivo pagato è relativo ad operazioni assoggettate ad I.V.A.  
Non valido ai fini fiscali

#### DETTAGLIO PASSEGGERI

| Nome Passeggero (Adulto)    | Offerta - Servizio   |  |  | Codice CP     | CartaFreccia/<br>X-GO | Punti<br>CartaFRECCIA |  |
|-----------------------------|--|---|---|---------------|-----------------------|-----------------------|---|
| Carla Ciminelli             | <b>Super Economy-2<sup>a</sup></b><br><b>CLASSE</b>  | <b>7</b>  | <b>15B</b>  | <b>958801</b> |                       | --                    |   |
| Dati di contatto comunicati |  <b>Super Economy:</b> Biglietto non modificabile e non rimborsabile. Soggetto a disponibilita' posti |   |   |               |                       |                       |   |

Acquirente: **CARLA CIMINELLI**

Pagamento: **Satispay**

Richiesta fattura



**Le porte del treno si chiudono  
1 minuto prima della partenza**

#### CONDIZIONI DI TRASPORTO

Valgono le condizioni di trasporto del vettore (carrier) che effettua il servizio. Le condizioni che regolano il servizio di trasporto ferroviario con Trenitalia sono disponibili sul sito [www.trenitalia.com](http://www.trenitalia.com) e presso i principali punti di contatto Trenitalia. Informativa privacy completa ai sensi del Reg. UE 2016/679 consultabile su [www.trenitalia.com](http://www.trenitalia.com). Per consentire di registrare la tua presenza, comunica il PNR al personale di bordo. La mancata comunicazione del PNR equivale al mancato possesso del biglietto. **IMPORTANTE:** è necessario esibire su richiesta un documento di riconoscimento valido al personale di bordo.

## TENIAMOCI IN CONTATTO!

Grazie perchè con questo viaggio sostieni con noi un futuro migliore.



Con la mobilità integrata sostenibile puoi muoverti sia prima che dopo il tuo viaggio in treno.

Lascia a casa l'auto per ridurre il traffico e l'inquinamento.



Per essere sempre aggiornato sulle ultime novità e per ricevere offerte pensate su misura per te accedi alla tua Area Riservata Carta**FRECCIA** ed assicurati di averci dato il consenso.



Maggiori info su [trenitalia.com](http://trenitalia.com)



**-31.25 kg** per il trasporto di un passeggero rispetto allo stesso viaggio in auto. Calcolo dati [ecopassenger.org](http://ecopassenger.org)

Per informazioni, acquisti e modifiche al biglietto: vai su [www.trenitalia.com](http://www.trenitalia.com), scarica la nostra App Trenitalia o chiama il Call Center al numero 892021 o 063000 (numeri a pagamento)

VIAGGIO da Bari Centrale a Roma Termini il 31/05/2025 alle ore 14:55

PNR: **BQXWZN**

Stazione di Partenza

**Bari Centrale**

Ore 14:55 - 31/05/2025

Stazione di Arrivo

**Roma Termini**

Ore 18:55 - 31/05/2025

Treno: **Frecciarossa 9560**

Servizio: **2° Standard**

Carrozza: **7**

Posti: **2C**

Importo totale\*: **46.90 €**

\* Il corrispettivo pagato è relativo ad operazioni assoggettate ad I.V.A.  
Non valido ai fini fiscali

DETTAGLIO PASSEGGERI

| Nome Passeggero (Adulto)    | Offerta - Servizio   |  |  | Codice CP | CartaFreccia/<br>X-GO | Punti<br>CartaFRECCIA |  |
|-----------------------------|--|---|---|-----------|-----------------------|-----------------------|--|
| Carla Ciminelli             | <b>Economy-<br/>STANDARD</b>   | 7   | 2C  | 066901    |                       | --                    |  |
| Dati di contatto comunicati |  <b>Economy:</b> Biglietto modificabile prima della partenza con integrazione e non rimborsabile.<br>Soggetto a disponibilità posti |   |   |           |                       |                       |  |

Acquirente: **Carla Ciminelli**

Pagamento: **Satispay**

Richiesta fattura



**Le porte del treno si chiudono  
1 minuto prima della partenza**

CONDIZIONI DI TRASPORTO

Valgono le condizioni di trasporto del vettore (carrier) che effettua il servizio. Le condizioni che regolano il servizio di trasporto ferroviario con Trenitalia sono disponibili sul sito [www.trenitalia.com](http://www.trenitalia.com) e presso i principali punti di contatto Trenitalia. Informativa privacy completa ai sensi del Reg. UE 2016/679 consultabile su [www.trenitalia.com](http://www.trenitalia.com). Per consentire di registrare la tua presenza, comunica il PNR al personale di bordo. La mancata comunicazione del PNR equivale al mancato possesso del biglietto. **IMPORTANTE:** è necessario esibire su richiesta un documento di riconoscimento valido al personale di bordo.

**TENIAMOCI IN CONTATTO!**

Grazie perchè con questo viaggio sostieni con noi un futuro migliore.



Con la mobilità integrata sostenibile puoi muoverti sia prima che dopo il tuo viaggio in treno.

Lascia a casa l'auto per ridurre il traffico e l'inquinamento.



Per essere sempre aggiornato sulle ultime novità e per ricevere offerte pensate su misura per te accedi alla tua Area Riservata CartaFRECCIA ed assicurati di averci dato il consenso.



Maggiori info su [trenitalia.com](http://trenitalia.com)



-31.07 kg per il trasporto di un passeggero rispetto allo stesso viaggio in auto. Calcolo dati [ecopassenger.org](http://ecopassenger.org)

Per informazioni, acquisti e modifiche al biglietto: vai su [www.trenitalia.com](http://www.trenitalia.com), scarica la nostra App Trenitalia o chiama il Call Center al numero 892021 o 063000 (numeri a pagamento)

**Destinatario:**



**CIMINELLI CARLA**  
**VIA G.RONDINI, 32**  
**00046 GROTTAFERRATA ( RM ) ( ITA )**

|                |                                     |                           |
|----------------|-------------------------------------|---------------------------|
| <b>Fattura</b> | <b>Data Documento</b><br>19/05/2025 | <b>Numero Doc.</b><br>239 |
|----------------|-------------------------------------|---------------------------|

Pagamento Sconto  
**PAGAMENTO EFFETTUATO**

Partita IVA o Codice Fiscale o ID Code Sconti Valuta  
 CMNCRL73A70D773R EU

|      |                                  |       |                                   |       |  |
|------|----------------------------------|-------|-----------------------------------|-------|--|
| Pag. | Vs.Banca: BANCA C/C              | ABI:  | CAB:                              | IBAN: | <b>Cod. Cliente</b><br>000000000004402 |
| 1    | Ns.Banca: BANCA INTESA SAN PAOLO | IBAN: | IT63 2030 6901 7891 0000 0013 848 |       |  |

| Descrizione   | U.M. | Quantità | Prezzo Sconti e Magg. | Importo | C.I. |
|---|------|----------|-----------------------|---------|------|
| CORSO NAZIONALE DI PNEUMOLOGIA<br>RIABILITATIVA - I PARTE<br>BARI, 29-31 MAGGIO 2025<br>N. 1 QUOTA DI SCRIZIONE | NR   | 1        | 350,00                | 350,00  | 22   |

|                  |                      |                    |                 |                                   |
|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Totale<br>350,00 | Sconti/Maggiorazioni | Spese di Trasporto | I.V.A.<br>77,00 | Totale Documento EU <b>427,00</b> |
|                  | Spese di Incasso     | Spese di Imballo   |                 |                                   |

| Tipo Pagamento | Scadenza   | Importo Scadenza | Cod. I.V.A. | Imponibile I.V.A. | % I.V.A. | Imposta in EU |
|----------------|------------|------------------|-------------|-------------------|----------|---------------|
| PAGATO         | 19/05/2025 | 427,00           | 22          | 350,00            | 22,00    | 77,00         |
|                |            |                  | Totale      | 350,00            |          | 77,00         |

**B&B MY SWEET HOME**  
di Chiara DI LEO  
Viale Solarino 1/C - 70124 BARI  
C.F.: DLI CHR 02D45 H326P

**RICEVUTA** n. 203

Data 29/05/2025

Ricevuti da ARINELLI

€ CENTO,00

per 2 percezioni. 100 €  
2 tasse di 25,14 €

**B&B MY SWEET HOME**  
di Chiara DI LEO  
Viale Solarino 1/C - 70124 BARI  
C.F.: DLI CHR 02D45 H326P

Soggetta  
al bollo vigente

100,00  
(IN CIFRE)

FIRMA

OPEN CAFE'

OPEN S.R.L.

VIALE PAPA GIOVANNI XXIII, 38

70124 BARI

P.IVA 07089850726

Tel.080 9752584

DOCUMENTO COMMERCIALE  
di vendita o prestazione

| DESCRIZIONE          | PREZZO(€) | IVA |
|----------------------|-----------|-----|
| 2 x CAPUCCINO        | 4,20      | B   |
| ESPRESSO AL LATTE CA | 2,60      | B   |
| 2 x CORNETTO         | 3,00      | B   |
| Operatore: ROSA      |           |     |
| Tavolo: 604          |           |     |
| TOTALE COMPLESSIVO   | 9,80      |     |
| DI CUI IVA           | 0,89      |     |
| PAGAMENTO CONTANTE   | 50,80     |     |
| RESTO                | 41,00     |     |
| IMPORTO PAGATO       | 9,80      |     |

B: IVA 10,00%

30/05/25 08:21

RT

96MKR028949

DOC.0639-0010

**HONEST**  
3MOON S.R.L.  
Via Sparano da Bari, 143  
70121 Bari (BA)  
P.Iva 08216630726

**DOCUMENTO COMMERCIALE**  
di vendita o prestazione

| DESCRIZIONE                   | IVA | PREZZO(€) |
|-------------------------------|-----|-----------|
| LIMONATA                      | 10% | 3,50      |
| ACQUA 1 L                     | 10% | 2,50      |
| Tagliere di salumi e formaggi | 10% | 18,00     |
| HAMBURGER DI MANZO            | 10% | 18,00     |
| SERVIZIO                      | 10% | 4,00      |
| * 2 X 2,00                    |     |           |
| SUBTOTALE                     |     | 46,00     |

**TOTALE COMPLESSIVO**  
di cui IVA

46,00  
4,18

PAGAMENTO ELETTRONICO  
IMPORTO PAGATO

46,00  
46,00

30/05/2025 21:43  
DOCUMENTO N. 0920-0082  
RT 8AMTNO25245

**SE SEI DONNA E SUBISCI VIOLENZA  
CHIAMA IL 1522, NON SEI SOLA**

H50  
Ordinazione n. 103  
Personale Cameriere01 - CASSA1

# ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si dichiara che la/il Dr.ssa/Dr.

**Carla  
Ciminelli**

ha partecipato al

**CORSO NAZIONALE DI PNEUMOLOGIA  
RIABILITATIVA - I PARTE**

tenutosi a BARI il 29 - 31 Maggio 2025

In qualità di Discente

---

*La Segreteria Organizzativa  
AIPO Ricerche*



REGIONE  
LAZIO

**115-UOC Sviluppo Organizzativo e del Capitale Umano**  
Settore Formazione

M-FOR.31 bis Richiesta di rimborso spese per formazione esterna/partecipazione a gruppi/board

Al Responsabile Settore Formazione

NOME: CARLA COGNOME: CIMINELLI

RUOLO: FISIOTERAPISTA

Si richiede il rimborso delle spese sostenute per la partecipazione CORSO

TITOLO "CORSO NAZIONALE di PNEUMOLOGIA RIABILITATIVA 4 PARTE"

Tenutosi a BARI il 29-31/05/25

Presso MAUGERI SPA SOC. BENEFIT I.R.C.E.S.

| Rendicontazione spese   |        |          |
|-------------------------|--------|----------|
| Tipologia di spesa      | Numero | Spesa    |
| Viaggio                 | A      | € 34,90  |
|                         | R      | € 46,90  |
| Pernottamenti           | 2      | € 100,00 |
| Pasti                   |        | € 55,80  |
| Altro <u>TAXI CORSO</u> |        | € 427,00 |
| Totale                  |        | € 664,60 |

Allegare scontrini/ricevute/fatture originali e attestato di presenza

Data 12/06/25 Firma Carla Ciminnelli