

22/10  
**INAIL**  
 ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
 CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO  
 Sede di ORISTANO  
 VIA EMILIO LUSSU 2  
 09170 ORISTANO OR

*Dr. Brogini per assegnazione pratica*  
*3.02.2010*  
*Sp. Podda*  
*Dr. Spanu*

02 FEB. 2010

PERS

8279

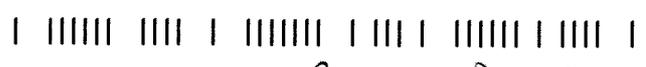


A  
 RF10007DF4D001000A 01 M102  
 01084925  
 473 1 DC00S1352

Ors

AZIENDA USL N. 5  
 VIA GIOSUE' CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO

OR



*Al Servizio Prov. to*  
*5.02.10*  
*Dr. Spanu*

Oggetto: richiesta di rata premio anno 2010  
 Codice Ditta 05835920 c.c. 66  
 P.A.T. n. 91509793 c.c. 99  
 Assicurazione Speciale per APPARECCHI RX

In riferimento all'argomento in oggetto, si comunica l'importo del premio anticipato per l'anno 2010, che dovrà essere versato in unica soluzione, per l'importo di € 874,24, entro il 16-02-2010.

Il versamento dovrà essere effettuato utilizzando la sezione INAIL del mod. F24, come da fac-simile riportato in calce alla presente lettera.

Per eventuali chiarimenti in ordine all'importo da versare è possibile rivolgersi ad una qualsiasi sede INAIL

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
 GIANFRANCO SPANU

Fac-simile F24 per pagamento rata in scadenza 16-02-2010

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI									
COD. SEDE	POSIZIONE ASSICURATIVA		N. DI RIFERIMENTO CAUSALE	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI	SALDO (I-L)		
	NUMERO	C.G.						(I)	(L)
42400	05835920	66	110090	P					
INAIL									
<b>TOTALE</b>					(I)	(L)			





27.2.10  
**INAIL**  
 ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
 CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO  
 Sede di ORISTANO  
 VIA EMILIO LUSSU 2  
 09170 ORISTANO OR

Al Servizio Prov.to  
 S.0200  
 apr

02 FEB. 2010  
 8283

PERS



A  
 RF10007DF4D001000A 01 MI02  
 01084925  
 470 1 DC00S1352

Orw

AZIENDA USL N. 5  
 VIA GIOSUE' CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO

OR



Oggetto: richiesta di rata premio anno 2010  
 Codice Ditta 05835920 c.c. 66  
 P.A.T. n. 91509790 c.c. 42  
 Assicurazione Speciale per APPARECCHI RX

In riferimento all'argomento in oggetto, si comunica l'importo del premio anticipato per l'anno 2010, che dovrà essere versato in unica soluzione, per l'importo di € 874,24, entro il 16-02-2010.

Il versamento dovrà essere effettuato utilizzando la sezione INAIL del mod. F24, come da fac-simile riportato in calce alla presente lettera.

Per eventuali chiarimenti in ordine all'importo da versare è possibile rivolgersi ad una qualsiasi sede INAIL

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
 GIANFRANCO SPANU

Fac-simile F24 per pagamento rata in scadenza 16-02-2010

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI							
COD. SEDE	POSIZIONE ASSICURATIVA		N. DI RIFERIMENTO CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI		SALDO (I-L)
	NUMERO	C.C.					
INAIL	42400	05835920	66	110087	P		
TOTALE				(I)	(L)		

52. W  
**INAIL**  
 ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
 CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO  
 Sede di ORISTANO  
 VIA EMILIO LUSSU 2  
 09170 ORISTANO OR

Al Sew. Prov. to  
 5.02.20  
 off

02 FEB. 2010  
 8285  
 PERS



A  
 RF10007DF40001000A 01 M102  
 01084925  
 471 1 DC00S1352

AZIENDA USL N. 5  
 VIA GIOSUE' CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO

aw

OR



Oggetto: richiesta di rata premio anno 2010  
 Codice Ditta 05835920 c.c. 66  
 P.A.T. n. 91509791 c.c. 98  
 Assicurazione Speciale per APPARECCHI RX

In riferimento all'argomento in oggetto, si comunica l'importo del premio anticipato per l'anno 2010, che dovrà essere versato in unica soluzione, per l'importo di € 874,24, entro il 16-02-2010.

Il versamento dovrà essere effettuato utilizzando la sezione INAIL del mod. F24, come da fac-simile riportato in calce alla presente lettera.

Per eventuali chiarimenti in ordine all'importo da versare è possibile rivolgersi ad una qualsiasi sede INAIL

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
 GIANFRANCO SPANU

Fac-simile F24 per pagamento rata in scadenza 16-02-2010

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI							
COD. SEDE	POSIZIONE ASSICURATIVA		N. DI RIFERIMENTO CAUSALE	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI	SALDO (I-L)
	NUMERO	C.C.					
INAIL	42400	05835920	66	110088	P		
<b>TOTALE</b>					(I)	(L)	

AE Sev. Prov.to  
 S.02.10  
 pr

02 FEB. 2010  
 3287

PERS



A  
 RF10007DF40001000A 01 M102  
 01084925  
 474 1 DC00S1352

AZIENDA USL N. 5  
 VIA GIOSUE' CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO

OR

Am



Oggetto: richiesta di rata premio anno 2010  
 Codice Ditta 05835920 c.c. 66  
 P.A.T. n. 91509794 c.c. 44  
 Assicurazione Speciale per APPARECCHI RX

In riferimento all'argomento in oggetto, si comunica l'importo del premio anticipato per l'anno 2010, che dovrà essere versato in unica soluzione, per l'importo di € 4.371,18, entro il 16-02-2010.

Il versamento dovrà essere effettuato utilizzando la sezione INAIL del mod. F24, come da fac-simile riportato in calce alla presente lettera.

Per eventuali chiarimenti in ordine all'importo da versare è possibile rivolgersi ad una qualsiasi sede INAIL

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
 GIANFRANCO SPANU

Fac-simile F24 per pagamento rata in scadenza 16-02-2010

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI										
COD. SEDE	POSIZIONE ASSICURATIVA		N. DI RIFERIMENTO CAUSALE	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI				
	NUMERO	C.C.								
INAIL	42400	05835920	66	110091	P					
<b>TOTALE</b>					(I)	(L)				<b>SALDO (I-L)</b>

As. Sew. Prov. to

5.02.10

of

5.2.10

# INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO  
Sede di ORISTANO  
VIA EMILIO LUSSU 2  
09170 ORISTANO OR

02 FEB. 2010

8288

PERS

Ar



A  
RF10007DF40001000A DI M102  
01084925  
476 1 DC00S1352

AZIENDA USL N. 5  
VIA GIOSUE' CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

OR



Oggetto: richiesta di rata premio anno 2010  
Codice Ditta 05835920 c.c. 66  
P.A.T. n. 91509796 c.c. 46  
Assicurazione Speciale per APPARECCHI RX

In riferimento all'argomento in oggetto, si comunica l'importo del premio anticipato per l'anno 2010, che dovrà essere versato in unica soluzione, per l'importo di € 874,24, entro il 16-02-2010.

Il versamento dovrà essere effettuato utilizzando la sezione INAIL del mod. F24, come da fac-simile riportato in calce alla presente lettera.

Per eventuali chiarimenti in ordine all'importo da versare è possibile rivolgersi ad una qualsiasi sede INAIL

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
GIANFRANCO SPANU

Fac-simile F24 per pagamento rata in scadenza 16-02-2010

### SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

COD. SEDE	POSIZIONE ASSICURATIVA		N. DI RIFERIMENTO CAUSALE	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI	SALDO (I-L)
	NUMERO	C.C.					
42400	05835920	66	110093	P			
INAIL							
TOTALE					(I)	(L)	

5.2.10

Al Ser. Prov. to

5.02.10

pr

# INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO  
Sede di ORISTANO  
VIA EMILIO LUSSU 2  
09170 ORISTANO OR

02 FEB. 2010

8284

PARS



A  
RF10007DF4D001000A 01 MI02  
01084925  
472 1 DC00S1352

Aw

AZIENDA USL N. 5  
VIA GIOSUE' CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

OR



Oggetto: richiesta di rata premio anno 2010  
Codice Ditta 05835920 c.c. 66  
P.A.T. n. 91509792 c.c. 43  
Assicurazione Speciale per APPARECCHI RX

In riferimento all'argomento in oggetto, si comunica l'importo del premio anticipato per l'anno 2010, che dovrà essere versato in unica soluzione, per l'importo di € 5.245,41, entro il 16-02-2010.

Il versamento dovrà essere effettuato utilizzando la sezione INAIL del mod. F24, come da fac-simile riportato in calce alla presente lettera.

Per eventuali chiarimenti in ordine all'importo da versare è possibile rivolgersi ad una qualsiasi sede INAIL

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
GIANFRANCO SPANU

Fac-simile F24 per pagamento rata in scadenza 16-02-2010

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI									
COD. SEDE	POSIZIONE ASSICURATIVA			N. DI RIFERIMENTO CAUSALE	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI		SALDO (I-L)
	NUMERO	C.C.							
42400	05835920	66	110089	P					
INAIL									
TOTALE					(I)	(L)			

3  
2.6  
INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO  
Sede di ORISTANO  
VIA EMILIO LUSSU 2  
09170 ORISTANO OR

02 FEB. 2010  
8290

PARS

Al Serw. Prov.to

S.02.20

fr

Orw



A  
RF10007DF4D001000A 01 M102  
01084925  
475 1 DC00S1352

AZIENDA USL N. 5  
VIA GIOSUE' CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

OR



Oggetto: richiesta di rata premio anno 2010  
Codice Ditta 05835920 c.c. 66  
P.A.T. n. 91509795 c.c. 90  
Assicurazione Speciale per APPARECCHI RX

In riferimento all'argomento in oggetto, si comunica l'importo del premio anticipato per l'anno 2010, che dovrà essere versato in unica soluzione, per l'importo di € 874,24, entro il 16-02-2010.

Il versamento dovrà essere effettuato utilizzando la sezione INAIL del mod. F24, come da fac-simile riportato in calce alla presente lettera.

Per eventuali chiarimenti in ordine all'importo da versare è possibile rivolgersi ad una qualsiasi sede INAIL

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
GIANFRANCO SPANU

Fac-simile F24 per pagamento rata in scadenza 16-02-2010

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

COD. SEDE	POSIZIONE ASSICURATIVA		N. DI RIFERIMENTO CAUSALE	CAUSALE	IMPORTI A DEBITO VERSATI	IMPORTI A CREDITO COMPENSATI	SALDO (I-L)
	NUMERO	C.C.					
42400	05835920	66	110092	P			
INAIL							
TOTALE					(I)	(L)	