

D.A. *gr*  
04 FEB. 2010

*Vol. Mazzini 4.*  
*L. J. S. M.*  
*4/2/10*  
05 FEB. 2010



**COMUNE DI OLLASTRA**  
**PROVINCIA DI ORISTANO**

Prot. n. 440  
del 29.01.2010  
racc. a/r

- 3 FEB. 2010  
COMM 8351

Allegato n. 1 alla deliberazione COMMUNALE  
n.            del             
COMPOSTO DA N° 7 FOGLI

anticipata via fax allo 0783/317837

*[Signature]*  
Al Commissario della ASL n. 5  
dott. Panichi Giovanni  
via Carducci, 35  
09170 - Oristano

**Oggetto: utenza idrica ambulatorio comunale via Mazzini, 44 Ollastra – richiesta rimborso.**

Premesso che:

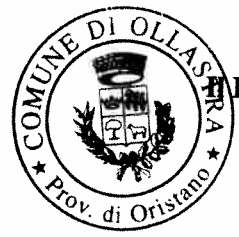
- con note prot. n. 653 del 06.02.2009 e 1845 del 14.04.2009, è stata richiesta a codesta Spett. le A.S.L. n. 5 la voltura dell'utenza idrica dell'ambulatorio comunale, sito in Ollastra in via Mazzini 44, distinto nel catasto fabbricati al foglio 4 con la particella 1612, di proprietà dell'Azienda U.S.L. n. 5 per effetto del trasferimento disposto con deliberazione della Giunta Regionale in data 17.11.1998 e voltura n. 40 p. 1/2000 del 13.03.2000, al fine di trasferire all'Ente proprietario l'onere del pagamento dell'utenza, attualmente intestata al Comune, che da anni provvede senza titolo al pagamento delle relative fatture al gestore Abbanoa spa;
- con deliberazione di G.C. n. 103 del 12.11.2009, che si allega in copia, l'Amministrazione ha ritenuto inopportuno procedere alla disdetta dell'utenza idrica, in quanto un eventuale chiusura dell'ambulatorio dovuta alla mancanza d'acqua avrebbe potuto creare forti disagi per la popolazione;
- con la deliberazione suddetta l'Amministrazione ha dato mandato al sottoscritto di procedere alla richiesta di rimborso delle somme pagate dal Comune per l'utenza idrica suddetta negli ultimi 5 anni;
- con nota prot. n. 5177 del 26.11.2009, è stato trasmesso il prospetto riepilogativo delle somme spese dal Comune negli ultimi 5 anni, redatto dal Responsabile del procedimento e per il rimborso delle stesse, a cui non ha fatto seguito alcuna risposta.

Si chiede pertanto:

- di rimborsare al Comune la somma versata per il pagamento delle fatture negli ultimi 5 anni per complessivi € 1.444,50, mediante versamento sul conto corrente bancario intestato al comune (codice IBAN: IT23F01015879200000000000158);
- di provvedere alla voltura A.S.L. n. 5 dell'utenza idrica dell'ambulatorio comunale, sito in Ollastra in via Mazzini 44.

Si trasmette in allegato alla presente, il prospetto riepilogativo delle somme spese dal Comune negli ultimi 5 anni.

Si resta in attesa di riscontro e si porgono distinti saluti.



Responsabile del Servizio Amministrativo - Contabile  
(~~dal~~ *Madeddu Giovanni*) f.f.

*[Signature]*

*GR*

*1*

PROVINCIA DI ORISTANO

Somme pagate dal Comune negli ultimi 5 anni

	fattura	importo fattura	mandato	Gestore
2005	n. 8410401001720314 del 28/04/2004	€ 13,00	905 del 12/05/2005	Esaf
2006	n. 8410501001720314 del 18/11/2005	€ 7,05	2412/2413 del 15/12/2005	Esaf
2007	n. 8410502001720314 del 25/09/2006	€ 51,55	1887/1888 del 12/10/2006	Abbanoa
	n. 8410601001720314 del 31/07/2007	€ 50,90	1640 del 22/08/2007	Abbanoa
2008	n. 8410701001720314 del 30/11/2007	€ 19,60	77 del 08/01/2008	Abbanoa
	n. 8410702001720314 el 20/02/2008	€ 19,55	476 del 10/03/2008	Abbanoa
	n. 2008021212634 del 31/12/2008	€ 341,34	221/222/223/224 del 21/01/2009	Abbanoa
	n. 2009021137896 del 24/04/2009	€ 15,33	936 del 20/05/2009	Abbanoa
2009	n. 20090345915 del 13/07/2009	€ 13,42	1627 del 09/09/2009	Abbanoa
	n. 2009021252032 del 30/11/2009	€ 912,76	223/224 del 28/01/2010	Abbanoa
<b>Totale</b>		<b>€ 1.444,50</b>		

Ollastra, 29/01/2010



Il Responsabile del procedimento  
dott.ssa Romina Atzori

*R. Atzori*



**COMUNE DI OLLASTRA  
PROVINCIA DI ORISTANO**

89548

01 DIC. 2009

Prot. n. 5177  
del 26.11.2009  
racc. a/r

PROV  
COM

Co.

Al Commissario della ASL n. 5  
dott. Panichi Giovanni  
via Carducci, 35  
09170 - Oristano

UFF. TEL.

**Oggetto: utenza idrica ambulatorio comunale via Mazzini, 44 Ollastra – richiesta rimborso.**

Premesso che:

- con note prot. n. 653 del 06.02.2009 e 1845 del 14.04.2009, è stata richiesta a codesta Spett. le A.S.L. n. 5 la voltura dell'utenza idrica dell'ambulatorio comunale, sito in Ollastra in via Mazzini 44, distinto nel catasto fabbricati al foglio 4 con la particella 1612, di proprietà dell'Azienda U.S.L. n. 5 per effetto del trasferimento disposto con deliberazione della Giunta Regionale in data 17.11.1998 e voltura n. 40 p. 1/2000 del 13.03.2000, al fine di trasferire all'Ente proprietario l'onere del pagamento dell'utenza, attualmente intestata al Comune, che da anni provvede senza titolo al pagamento delle relative fatture al gestore Abbanoa spa;
- con deliberazione di G.C. n. 103 del 12.11.2009, che si allega in copia, l'Amministrazione ha ritenuto inopportuno procedere alla disdetta dell'utenza idrica, in quanto un eventuale chiusura dell'ambulatorio dovuta alla mancanza d'acqua avrebbe potuto creare forti disagi per la popolazione;
- con la deliberazione suddetta l'Amministrazione ha dato mandato al sottoscritto di procedere alla richiesta di rimborso delle somme pagate dal Comune per l'utenza idrica suddetta negli ultimi 5 anni.

Visto il prospetto riepilogativo delle somme spese dal Comune negli ultimi 5 anni, redatto dal Responsabile del procedimento, allegato alla presente.

Si chiede pertanto:

- di rimborsare al Comune la somma versata per il pagamento delle fatture negli ultimi 5 anni per complessivi € 531,74, mediante versamento sul conto corrente bancario intestato al comune (codice IBAN: IT23F0101587920000000000158);
- di provvedere alla voltura A.S.L. n. 5 dell'utenza idrica dell'ambulatorio comunale, sito in Ollastra in via Mazzini 44.

Si resta in attesa di riscontro e si porgono distinti saluti.

**Il Responsabile del Servizio Amministrativo - Contabile  
(dott. Claudio Demartis)**

**COMUNE DI OLLASTRA  
PROVINCIA DI ORISTANO**

**Somme pagate dal Comune negli ultimi 5 anni**

	<b>fattura</b>	<b>importo fattura</b>	<b>mandato</b>	<b>Gestore</b>
2005	n. 8410401001720314 del 28/04/2004	€ 13,00	905 del 12/05/2005	Esaf
2006	n. 8410501001720314 del 18/11/2005	€ 7,05	2412/2413 del 15/12/2005	Esaf
2007	n. 8410502001720314 del 25/09/2006	€ 51,55	1887/1888 del 12/10/2006	Abbanoa
	n. 8410601001720314 del 31/07/2007	€ 50,90	1640 del 22/08/2007	Abbanoa
	n. 8410701001720314 del 30/11/2007	€ 19,60	77 del 08/01/2008	Abbanoa
2008	n. 8410702001720314 el 20/02/2008	€ 19,55	476 del 10/03/2008	Abbanoa
	n. 2008021212634 del 31/12/2008	€ 341,34	221/222/223/224 del 21/01/2009	Abbanoa
	n. 2009021137896 del 24/04/2009	€ 15,33	936 del 20/05/2009	Abbanoa
2009	n. 20090345915 del 13/07/2009	€ 13,42	1627 del 09/09/2009	Abbanoa
<b>Totale</b>		<b>€ 531,74</b>		

Ollastra, 24/11/2009

Il Responsabile del procedimento  
dott.ssa Romina Atzori





## COMUNE DI OLLASTRA PROVINCIA DI ORISTANO

### DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

N. 103 in data 12.11.2009

**OGGETTO: Utenza idrica ambulatorio ASL via Mazzini - direttive.**

Il giorno dodici novembre duemilanove, con inizio alle ore 13.00, nella sala Giunta del Municipio, previa convocazione si è riunita la Giunta Comunale con la presenza dei signori:

<b>Cianciotto Giovannino Angelo</b>	<b>Presente</b>
<b>Uras Virgilio Nicolò</b>	<b>Presente</b>
<b>Bratzu Maria Grazia</b>	<b>Presente</b>
<b>Lilliu Ignazio Salvatore</b>	<b>Presente</b>
<b>Congiu Osvaldo</b>	<b>Presente</b>

**Presiede il Sindaco Sig. Cianciotto Giovannino Angelo.**

**Partecipa il Segretario Comunale Dott. Demartis Claudio.**

*Il Sindaco, continuazione di seduta, pone in discussione la seguente proposta:*

#### LA GIUNTA

Viste le note prot. n. 653 del 06.02.2009 e 1845 del 14.04.2009, con le quali è stata richiesta all'A.S.L. n. 5 di Oristano la voltura dell'utenza idrica dell'ambulatorio comunale, sito in Ollastra in via Mazzini 44, distinto nel catasto fabbricati al foglio 4 con la particella 1612, di proprietà dell'Azienda U.S.L. n. 5 per effetto del trasferimento disposto con deliberazione della Giunta Regionale in data 17.11.1998 e voltura n. 40 p. 1/2000 del 13.03.2000, al fine di trasferire all'Ente proprietario l'onere del pagamento dell'utenza, attualmente intestata al Comune, che da anni provvede senza titolo al pagamento delle relative fatture del gestore Abbanoa spa.

Considerato che, a seguito della mancata risposta dell'Azienda U.S.L. n. 5 alle note suddette, il responsabile del procedimento ha contattato telefonicamente diverse volte il funzionario responsabile della A.S.L. n. 5, il quale ha evidenziato che l'Azienda ha pratiche più importanti da sbrigare e che comunque, trattandosi di amministrazioni pubbliche, non ha alcuna importanza chi paga le fatture dell'utenza in oggetto.

Considerato che nelle note predette si comunicava alla A.S.L. che, in caso di mancato riscontro alle stesse entro 15 giorni dal ricevimento, il Comune avrebbe inviato formale disdetta dell'utenza

idrica al gestore unico Abbanoa spa, declinando qualsiasi responsabilità derivante dalla cessazione dell'utenza.

Vista la nota del responsabile del procedimento, prot. n. 4344 del 19.10.2009, con la quale si chiedono direttive in merito all'opportunità di procedere alla richiesta di disdetta dell'utenza.

Vista la nota prot. n. 4513 del 22.10.2009, con la quale è stata trasmessa all'A.S.L. n. 5 di Oristano copia della proposta di deliberazione con la quale viene richiesta la disdetta dell'utenza e si comunicava che, in caso di mancato riscontro entro 15 giorni dal ricevimento, il Comune avrebbe inviato formale disdetta al gestore, declinando qualsiasi responsabilità derivante dalla cessazione dell'utenza.

Preso atto che l'A.S.L. n. 5 non ha risposto alle note predette.

Ritenuto inopportuno procedere alla disdetta dell'utenza idrica, in quanto un eventuale chiusura dell'ambulatorio dovuta alla mancanza d'acqua potrebbe creare forti disagi per la popolazione.

Ritenuto di dover richiedere all'Azienda ASL n. 5 di Oristano il rimborso delle somme pagate dal Comune.

Acquisito il parere non favorevole circa la regolarità tecnica e contabile del Responsabile del Servizio Amministrativo – Contabile, con la seguente motivazione: “il Comune non può sostenere spese relative ad un immobile che è di proprietà di altro Ente”.

Unanime.

### **DELIBERA**

Di non fare richiesta di disdetta dell'utenza idrica relativa all'ambulatorio comunale, sito in Ollastra in via Mazzini, 44.

Di chiedere all'Azienda U.S.L. n. 5 di Oristano la restituzione delle somme pagate dal Comune per l'utenza idrica suddetta negli ultimi 5 anni, dando mandato al responsabile del procedimento di verificarne l'importo.

Di prendere atto che spettano al Responsabile del Servizio Amministrativo - Contabile i successivi adempimenti gestionali.

All'unanimità, di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva.



**COMUNE DI OLLASTRA – PROVINCIA DI ORISTANO**

Pareri espressi ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 267/2000: delibera G.C. n. 103 in data 12.11.2009

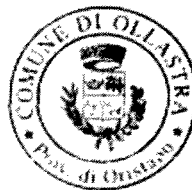
**OGGETTO: Utenza idrica ambulatorio ASL via Mazzini - direttive.**

In ordine alla regolarità tecnica e contabile: si esprime parere non favorevole, con la seguente motivazione: "il Comune non può sostenere spese relative ad un immobile che è di proprietà di altro Ente".

Il Responsabile del Servizio Amministrativo – Contabile  
f.to dott. Demartis Claudio

---

Letto, approvato e sottoscritto



Il Sindaco  
(f.to Cianciotto Giovannino Angelo)

Il Segretario  
(f.to dott. Demartis Claudio)

---

Certifico che la presente deliberazione trovasi in corso di pubblicazione ai sensi dell'art. 124 del D.Lgs. 267/2000, per quindici giorni con decorrenza dal 19.11.2009



La dipendente incaricata  
(f.to Atzori Romina)

---

Per copia conforme all'originale  
Ollastra, 19.11.2009

La dipendente incaricata  
(Atzori Romina)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Romina Atzori", is written over the printed name.

A small, stylized handwritten mark or signature in the bottom left corner.

7



**COMUNE DI OLLASTRA  
PROVINCIA DI ORISTANO**

Allegato n. 2 alla deliberazione <sup>COMMISSIONE</sup>  
n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
COMPOSTA DA N° 15 FOGLI

Prot. n. 958  
del 04.03.2010  
fax allo 0783/73315

c.a Sig. Salis Michele  
ASL n. 5  
09170 - Oristano

**Oggetto: utenza idrica ambulatorio comunale via Mazzini, 44 Ollastra - trasmissione copia fatture.**

Come da accordi telefonici Le trasmetto copia delle fatture per le quali questo Comune ha chiesto il rimborso.

Cordiali saluti



**Il Responsabile del procedimento**

(dott. ssa Romina Atzori)



**PAGATO**

26 GEN. 2010

Spett.le

Pagina 1/2

COMUNE DI OLLASTA SIMAXIS  
VIA MAZZINI 44  
09084 OLLASTRA OR

Gestore unico dell'ATO Sardegna  
Distretto n° 1 - Via Le Bonelles, 40 09121 - Cagliari  
Tel. 070 537551 fax 070 5375538 mail info.distretto1@sardegna.it  
Gestione client: 070 5375539 mail info.clienti.distretto1@sardegna.it

Fattura emessa in qualità di gestore unico dell'ATO Sardegna ai sensi della L.R. 29/1997.

FATTURA COMMERCIALE N. B/2009021252032  
DEL 30/11/2009  
IMPORTO € 912,76  
DATA SCADENZA 29/01/2010

C.F.  
P.IVA

Lettura precedente mc. 90  
Lettura attuale mc. 1927  
Consumo mc. 1837

al 31/12/2006  
al 30/09/2009

Matricola contatore 96/298989

USCIAZIONE FORNITURA VIA MAZZINI 44 - 09084 OLLASTRA SIMAXIS

Codice Utente 6171909

Descrizione	Mc.	DETTAGLIO FATTURA			
		Tariffa	Importo	IVA(%)	Periodo
RESTITUIZ. ADEBITI PRECEDENTI			-372,13	10	31/12/2006-30/05/2009
PASCIA TARIFFA UT. COMUNALI		0,600000	400,20	10	01/01/2007-31/12/2007
QUOTA FISSA ANNUA DI ACCESSO		20,000000	20,00	10	
PASCIA TARIFFA UT. COMUNALI		0,625500	419,09	10	01/01/2008-31/12/2008
QUOTA FISSA ANNUA DI ACCESSO		20,000000	20,85	10	
PASCIA TARIFFA UT. COMUNALI		0,655300	327,60	10	01/01/2009-30/09/2009
QUOTA FISSA ANNUA DI ACCESSO		20,000000	14,96	10	



Pastore unico servizio tecnico Agraria dell'ATO Sardegna  
 Distretto n° 1 - Via la Cornalusa, sn 09121 - Cagliari  
 tel. 070 537551 fax 070 53755836 mail [info.distretto1@abbanca.it](mailto:info.distretto1@abbanca.it)  
 Sezione clienti: 070 53755801 mail [infoclienti.distretto1@abbanca.it](mailto:infoclienti.distretto1@abbanca.it)

## DETTAGLIO FATTURA

Descrizione	Mc.	Tariffa	Importo	IVA(%)	Periodo

## RIEPILOGO FATTURA

Descrizione	Imponibile	Imposta	IVA(%)
TOTALE IMPONIBILE IVA 10%	829,77	82,98	10

rimborso fattura a credito utente	0,00		
interessi per ritardato pagamento (F.C.IVA)	0,01		
arrotondamento precedente (F.C.IVA)	0,00		
arrotondamento attuale (F.C.IVA)	0,00		
<b>TOTALE FATTURA €</b>		<b>912,76</b>	



Spett.le

**PAGATO**

Pagina 1/2

09 SET 2009  
COMUNE DI OLLASTRA SIMAXIS  
VIA MAZZINI 44  
09084 OLLASTRA OR

Gestore unico servizio idrico integrato dell'ATO Sardegna  
Distretto n° 1 - Via Is Comalies, sn 09121 - Cagliari  
Tel. 070 537551 Fax 070 53755036 mail info.districto1@abbenca.it  
Gestione clienti: 070 53755801 mail info.clienti.districto1@abbenca.it

Fattura emessa in qualità di gestore unico dell'ATO Sardegna ai sensi della L.R. 29/1997.

FATTURA COMMERCIALE N. B/20090345915  
DEL 13/07/2009  
IMPORTO € 13,42  
DATA SCADENZA 11/09/2009

C.F.  
P.IVA

Lettura precedente mc. 594  
Lettura attuale mc. 605  
Consumo mc. 11

al 31/03/2009  
al 30/06/2009

UBICAZIONE FORNITURA VIA MAZZINI 44 - 09084 OLLASTRA SIMAXIS Matricola contatore 96/298989

Codice Utente 6171909

Descrizione	Mc.	DETTAGLIO FATTURA			Periodo
		Tariffa	Importo	IVA(%)	
FASCIA TARIFFA UT. COMUNALI QUOTA FISSA ANNUA DI ACCESSO		G.655200 20.000000	7.21 4.95	10 10	31/03/2009-30/06/2009
<i>1010503/1</i>					
	<i>M. 1627</i>	<i>del</i>	<i>09.09.2009</i>		

**COMUNE DI OLLASTRA**

Prot. n. 3505  
Ricevuto il 28.07.2009  
Cat. 1 Classe 10  
Uffici 900

*BM*

*4*



Il nostro servizio tecnico integrato dell'ATO Sardegna  
 retto al 1 - Via G. Cornatas, sn 09121 - Cagliari  
 070 537551 fax 070 53755836 mail info.distretto@abbanca.it  
 dove clienti: 070 53755801 mail infoclienti.distretto@abbanca.it

## DETTAGLIO FATTURA

descrizione	Mc.	Tariffa	Importo	IVA(%)	Periodo

## RIEPILOGO FATTURA

descrizione	Imponibile	Imposta	IVA(%)
TALE IMPONIBILE IVA 10%	12,20	1,22	10

rimborso fattura a credito utente	0,00
interessi per ritardato pagamento (F.C.IVA)	0,00
rotondamento precedente (F.C.IVA)	0,00
rotondamento attuale (F.C.IVA)	0,00
<b>TOTALE FATTURA €</b>	<b>13,42</b>



Spett.le

Pagina 1/2

COMUNE DI OLLASTA SIMAXIS  
VIA MAZZINI 44  
09084 OLLASTRA OR

Servizio unico servizio Idrico integrato dell'ATO Sardegna  
Distretto n° 1 - Via le Cornalisse, sn 09121 - Cagliari  
Tel. 070 537551 fax 070 53755836 mail info@abbanca.it  
Gestione clienti : 070 53755001 mail infoclienti@abbanca.it

Fattura emessa in qualità di gestore unico dell'ATO Sardegna ai sensi della L.R. 29/1997.

FATTURA COMMERCIALE N. B/2009021137896  
DEL 24/04/2009  
IMPORTO € 15,53  
DATA SCADENZA 23/06/2009

C.F.  
P. IVA

**PAGATO**  
**20 MAG. 2009**

Lettura precedente mc. 581 al 20/12/2008  
Lettura attuale mc. 594 al 31/03/2009  
Consumo mc. 13 Matricola contatore 96/298989  
UBICAZIONE FORNITURA VIA MAZZINI 44 - 09084 OLLASTRA SIMAXIS

Codice Utente 6171909

DETTAGLIO FATTURA

Descrizione	Mc.	Tariffa	Importo	IVA(%)	Periodo
FASCIA TARIFFA UT. COMUNALI		0,625500	0,63	10	20/12/2008-31/12/2008
QUOTA FISSA ANNUA DI ACCESSO		20,000000	0,60	10	
FASCIA TARIFFA UT. COMUNALI		0,525200	7,86	10	01/01/2009-31/03/2009
QUOTA FISSA ANNUA DI ACCESSO		20,000000	4,93	10	

1010823/1  
102

M. P36 / dal 20 05.09.

**COMUNE DI OLLASTRA**  
Prot. n. 2326  
Ricevuto il 22.05.2009  
Cat. 1 Classe 10  
Uffici 202

Qu

6



Abbanco S.p.A. - Sede Legale Integrata dalATO Sardegna  
 Sede PA 1 - Via Le Cornellas, sn 09121 - Cagliari  
 070 537551 fax 070 53755836 mail info@abbanco.it  
 info clienti: 070 52755801 mail infoclienti@abbanco.it

DETTAGLIO FATTURA

Descrizione	Mc.	Tariffa	Importo	IVA(%)	Periodo
-------------	-----	---------	---------	--------	---------

--	--	--	--	--	--

RIEPILOGO FATTURA

Descrizione	Imponibile	Imposta	IVA(%)
-------------	------------	---------	--------

TALE IMPONIBILE IVA 10%	14,02	1,40	10
-------------------------	-------	------	----

Addebito fattura a credito utente

Importo mora (F.C.IVA) 0,11

Rotondamento precedente (F.C.IVA) 0,00

Rotondamento attuale (F.C.IVA) 0,00

TOTALE FATTURA € 15,53

PK

7



Gestore unico servizio idrico integrato dell'ATO Sardegna  
 Distretto n° 1 - Via Is Cornalbas, sn 09121 - Cagliari  
 Tel. 070 537551 fax 070 53755896 mail info.districto1@abbona.it  
 Gestione clienti: 070 53755901 mail info.clienti.districto1@abbona.it

Spett.le

Pagina 1/2

COMUNE DI OLLASTA SIMAXIS  
 VIA MAZZINI 44  
 09084 OLLASTRA OR

Fattura emessa in qualità di gestore unico dell'ATO Sardegna ai sensi della L.R. 29/1997.

FATTURA COMMERCIALE N. B/2008021212634  
 DEL 31/12/2008  
 IMPORTO € 341,34  
 DATA SCADENZA 31/03/2009

C.F.  
 P.IVA

PAGATO  
 19 GEN. 2009

Lettura precedente mc. 116 al 31/12/2007  
 Lettura attuale mc. 581 al 20/12/2008  
 Consumo mc. 465 Matricola contatore 96/298989  
 UBICAZIONE FORNITURA VIA MAZZINI 44 - 09084 OLLASTRA SIMAXIS

Codice Utente 6171909

DETTAGLIO FATTURA

Descrizione	Mc.	Tariffa	Importo	IVA(%)	Periodo
PASCIA TARIFFA UT. COMUNALI		0,625500	290,85	10	01/01/2008-20/12/2008
QUOTA FISSA AGENZIA DI ACCESSO		20,090000	19,45	10	
R. 221/222/223/224 del 21.01.09					
1720314 Arch.					
per € 3,12		per € 17,50			
1060203/2		1110403/3	imp. 4		
imp. 8.		per € 8,00			
		1060203/2	imp. 11.		

31.1.09 Comp. Arch. n° 20

Ch

P



gestore unico servizio idrico integrato dell'ATO Sardinia  
 distretto n° 1 - Via Is Cornellas, sn 09121 - Cagliari  
 tel. 070 537551 fax 070 53755636 mail info.gestito1@abbanco.it  
 gestiona clienti : 070 53755601 mail infoclienti.distretto1@abbanco.it

## DETTAGLIO FATTURA

Descrizione	Mc.	Tariffa	Importo	IVA(%)	Periodo

## RIEPILOGO FATTURA

Descrizione	Imponibile	Imposta	IVA(%)
TOTALE IMPONIBILE IVA 10%	310,31	31,03	10

rimborso fattura a credito utente			
importo mora (F.C.IVA)	0,00		
arrotondamento precedente (F.C.IVA)	0,00		
arrotondamento attuale (F.C.IVA)	0,00		
<b>TOTALE FATTURA €</b>		<b>341,34</b>	

Abbanco S.p.A. - Capitale Sociale € 105.420.628,00 i.v. - C.F. e N.I. Registro Imprese C.C.I.A.A. Nuoro 02934390929  
 Sede Legale Via Stravilla, 35 - 08100 Nuoro - Tel. 0784 213600 - Fax 0784 203154  
 Sede Amministrativa Via Jenner 13 - 09121 Cagliari - Tel. 070 52901300 - Fax 070 52901301 - www.abbanco.it - e-mail: info@abbanco.it

Bu

9





C.F./P.IVA :==

Cod. Utente : 001720314

Gestore unico dei servizi Idrica Integrata dell'ATO Sardinna  
 Distretto 4° 2-3-4-7 - Via Diaz 77 - 09125 - Cagliari  
 Tel. 070/60321 fax 070/6032197  
 C.F., N.I. Registro Imprese CA e P.IVA 02934390929

COMUNE DI OLLASTA SIMONIS  
 VIA MAZZINI 44  
 09084 OLLASTRA OR

N. Fatt. 8410702031720314  
 Data Fatt. 20/02/2008  
 Contatore: 96/298989

Tipo ut. : comunali

\* Min. ann. : 0 mc mc.

LETTURA PREC. DEL 31/12/06 mc. 90 Cons. reale mc: 0 Acc.prec. mc: 13  
 LETTURA ATT. DEL mc. ----- Cons. Fatt. mc: 13 : Lettura presentata

Periodo: LUG-DIC/2007

	Importo	C.IVA
IMPORTO CONSUMO :		
ADDEBITO ACCONTI - F.1 mc. 13 a E/mc 0,50000000 = E.	7,80	B
QUOTA FISSA		
ADDEBITO ACC. QUOTA FISSA mc=1 6 a E/mc. 1,66666666 =E.	10,00	B
<i>M. 476 del 10.03.2008</i>		
MORA PER RITARDATO PAGAMENTO	0,00	E
ANTICIPO SULLA FORNITURA	0,00	B
CONTRIBUTO DI ALLACCIAMENTO	0,00	B

Imponibile IVA 10 % 17,80	Imponibile IVA 10 % 0,00	Non soggetto IVA 0,00	Gia' assogg. IVA 0,00
Importo IVA 10 % 1,78	Importo IVA 10 % 0,00	ARROTONDAM. (pr. -0,01 att. 0,02) -0,03	Totale Fattura 19,55

Scadenze 19,55	22/03/08
-------------------	----------

**CODICI IVA:**

A = indetr. art. 19. B = regime normale. C = esente art. 10. D = non impon. art. 8. G = non imponib. art. 8 bis. I = non imponib. art. 9.  
 P = f.o. art. 1,2,3, L.868. Q = non soggetto art. 74. R = non sogg. art. 15. S = f.o. art. 1,2,3, L. 868. V = art. 28 c. 3

*Per*

*10*

1-01-05-03/1



PAGATO  
04 GEN. 2008

C.F./P.IVA :=

Cod. Utente : 001720314

Gestore unico del servizio idrico integrato dell'ATO Sarda  
Distretto n° 2-3-4-7 - Viale Diaz 77 - 09125 - Cagliari  
Tel. 070/63321 fax 070/6332297  
C.F., N.I. Registro Imprese CA e P.IVA 02934390929

COMUNE DI OLLASTA SIMAXIS  
VIA MAZZINI 44  
09084 OLLASTRA OR

N. Fatt. 8410701001720314  
Data Fatt. 30/11/2007  
Contatore: 96/293989

Tipo ut. : comunali

Mis. ann. : 0 mc mc.

LETTURA PREC. DEL 31/12/06 mc. 90 Cons. reale mc: 0 Acc. prec. mc: 0  
LETTURA ATT. DEL mo. ----- Cons. fatt. mc: 13 : Lettura presunta

Periodo: GEN-GIU/2007

IMPORTO CONSUMO :

Importo C.IVA

ADDEBITO ACCONTI - F.1 mc. 13 a E/mc 0,60000000 - E.

7,80 B

QUOTA FISSA

ADDEBITO ACC. QUOTA FISSA mesi 6 a E/mc, 1,66666666 -E.

10,00 B

M. 77 del 08.01.08.

MORA PER RITARDATO PAGAMENTO  
ANTICIPO SULLA FORNITURA  
CONTRIBUTO DI ALLACCIAMENTO

0,00 Z  
0,00 B  
0,00 E

Imponibile IVA 10 % 17,80	Imponibile IVA 10 % 0,00	Non soggette IVA 0,00	Gia' assog. IVA 0,00
Importo IVA 10 % 1,78	Importo IVA 10 % 0,00	ARROTONDAM. (pr. 0,01 att. -0,01) 0,02	Totale Fattura 19,60

Scadenza  
19.60 21/12/07

CODICI IVA:

A= Indetr. art. 19, B= regime normale, C= esente art. 10, D= non impon. art. 8, G= non imponib. art. 8 bis, I= non imponib. art. 8,  
P= f.o. art. 1,2,3, L.868, Q= non soggetto art. 74, R= non sogg. art. 15, S= f.o. art. 1,2,3, L. 868, V= art. 26 c. 3

P21

11



C.F./P.IVA :-

Cod. Utente : 001720314

Gestore unico del servizio idrico integrato dell'ATO Sestese  
Distretto n° 2-3-4-7 - Viale Diaz 77 - 09125 - Capia  
Tel. 070/60321 fax 070/6032297 mail: esofaco@esof.it  
C.F., N.I. Registro Imprese CA e P.IVA 02934390329

COMUNE DI OLLASTRA SIKRIS  
VIA MAZZINI 44  
09084 OLLASTRA OR

N. Fatt. 8410601001720314  
Data Fatt. 31/07/2007  
Contatore: 96/298989

Tipo ut. : comunali

\* Min. ann. : 0 m. md.

LETTURA PREC. DEL 31/12/05 mo. 45 Cons. reale mo: 45 Acc. prec. mo: 0  
LETTURA ATT. DEL 31/12/06 mo. 90 Cons. fatt. mo: 45 : Lettura reale

Periodo: GEN-DIC/2006

IMPORTO CONSUMO :  
DAL 31/12/05 AL 31/12/06 mo. 45 a E/mo 0,53330000 = E.

Importo C.IVA

26,26 B

*ammortamento*

*123*

**COMUNE DI OLLASTRA**

Prot. n. 2733

Ricevuto il 10.08.2007

Cat. 1 Classe 100

Uffici Rog

**PAGATO**

**22 AGO. 2007**

QUOTA FISSA

mesi 12

a-E/mo. 1,66666666 =E.

20,00 B

*M. 1640 del 22.08.07*

MORA PER RITARDATO PAGAMENTO  
RITARDATO SULLA FORNITURA  
CONTRIBUTO DI ALLACCIAMENTO

0,00 R  
0,00 B  
0,00 B

Imponibile IVA 10 % 46,26	Imponibile IVA 10 % 0,00	Non soggetto IVA 0,00	Gia' assogg. IVA 0,00
Importo IVA 10 % 4,53	Importo IVA 10 % 0,00	ARROTONDAM. (pr. 0,02 att. 0,01) 0,01	Totale Fattura 50,90

Scadenza 25,00 24/08/2007	25,90 23/09/2007
------------------------------	------------------

**CODICI IVA:**

A = indetr. art. 19. B = regime normale. C = esente art. 10. D = non impon. art. 8. G = non imponib. art. 8 bis. I = non imponib. art. 9.  
P = f.o. art. 1,2,3, L. 888. Q = non soggetto art. 74. R = non sogg. art. 15. S = f.o. art. 1,2,3, L. 888. V = art. 26 c. 3

*Ch*

*12*



REGISTRATO 12 OTT 2006

C.F./P.IVA :-

Cod. Utente : 001720314

Gestore unico del servizio idrico integrato dell'ATO Sardoana  
Distretto n° 2-3-4-7 - Viale Diaz 77 - 09125 - Cagliari  
Tel. 070/60321 fax 070/6032297 mail casafpa@asaf.it  
C.F., N.I. Registro Imprese CA e P.IVA 02934390929

COMUNE DI OLLASTRA SIMAXIS  
VIA MAZZINI, 44  
09084 OLLASTRA OR

N. Fatt. 8410502001720314  
Data Fatt. 25/09/2006  
Contatore: 96/298989

Tipo ut. : comunali e servizi \* Min. ann. : 0 m mo.

LETTURA PREC. DEL 31/12/04 mo. 39 Cons. reale mo: 5 Acc. prec. mo: 2  
LETTURA ATT. DEL 31/12/05 mo. 45 Cons. fatt. mo: 4 : Lettura reale

Periodo: LUG-DIC/2005

IMPORTO CONSUMO : Importo C.IVA  
DAL 31/12/04 AL 31/12/05 mo. 6 \* E/mo 0,55000000 \* E. 3,30 B

1010503/A 129 (E 1300)  
1010503/B 139 (F 2855)

COMUNE DI OLLASTRA

Prot. N. 3789  
Ricevuto il 10.10.2006  
Cat. 1 Classe 10  
Ufficio Rog. ore

RESTITUZIONE ACCONTI PRECEDENTI - E. -1,25 B  
QUOTA FISSA mesi 12 \* E/mo. 4,16666666 -E. 50,00 B  
REST. Q. FISSA PER ACC. PREC. -E. -5,16 B

M. 1882/1888. 12.10.06

MORA PER RITARDATO PAGAMENTO  
ANTICIPO SULLA FORNITURA  
CONTRIBUTO DI ALLACCIAMENTO

0,00 R  
0,00 B  
0,00 B

Imponibile IVA 10 % 45,86	Imponibile IVA 10 % 0,00	Non soggetto IVA 0,00	Gia' assogg. IVA 0,00
Importo IVA 10 % 4,69	Importo IVA 10 % 0,00	ARROTONDAM. pr. 0,02 att. 0,02 0,00	Totale Fattura 51,55

Scadenza 25,00 25/10/2006 25,55 25/11/2006

CODICE IVA:

A = indir. art. 19, B = regime normale, C = esente art. 10, D = non impon. art. 9, G = non imponib. art. 8 bis, I = non imponib. art. 9,  
P = f.o. art. 1,2,3, L. 868, Q = non soggetto art. 74, R = non sogg. art. 15, S = f.o. art. 1,2,3, L. 868, V = art. 26 o. 3

Om

13

AMBULATORIO 1.01.05.03/1

**ESAF SpA**

ADERENTE A SIDRIS SOCIETA' CONSORTILE s.r.l.  
 Tel. 070-60321 Fax 070-340479  
 09126 CAGLIARI, Viale Diaz 116 - P. IVA 02934390929  
 Periodo : GEN-31U/2005

C.F./P.IVA :--

Cod. Utente : 001720314

COMUNE DI OLLASTRA SIMAXIS  
 VIA MAZZINI, 26  
 09094 OLLASTRA CR

N. Fatt. 8410501001720314  
 Data Fatt. 10/11/2005  
 Contatore: 96/298589

Tipo ut. : pubblica

PAGATO 15 DIC. 2005

	Importo	C.IVA
Acconto a valore da congruarsi sui consumi	5,44	B
IMP 186/2005	€ 5,00	
-104.01.03/1	€ 2,05	
Mandati n° 2412/2413 del 15.12.2005		
<b>COMUNE DI OLLASTRA</b>		
Prot. N. 5448		
Ricevuto il 13.12.2005		
Cat. 1 Classe 42		
Ufficio 209 ore		

Imponibile IVA 10 %	Imponibile IVA 10 %	Non soggetto IVA	Gia' assogg. IVA
6,44			
Importo IVA 10 %	Importo IVA 10 %	ARROTONDAM. (pr. 0,01 att. 0,02) -0,03	Totale Fattura 7,05
0,64			

Scadenze  
 7,05 18/12/2005

**CODICI IVA:**

A = Indetr. art. 19, B = regime normale, C = esente art. 10, D = non impon. art. 8, G = non imponib. art. 8 bis, I = non imponib. art. 9,  
 P = f.c. art. 1,2,3; L. 868, Q = non soggetto art. 74; R = non assogg. art. 16, S = f.c. art. 1,2,3, L. 868, V = art. 26 c. 3

14

PAGATO 12 MAG. 2005

**ESAF**

ENTE SARDO

ACQUEDOTTI E FOGNATURE

Tel. 070-60321 Fax 070-340479

09126 CAGLIARI VIALE DIAZ 116 P. IVA 00140240920

Periodo : GEN-DIC/2004

C.F./P.IVA :-

Cod. Utente : 001720314

COMUNE DI OLLASTA SIMAXIS  
VIA MAZZINI, 28  
09084 OLLASTRA OR

N. Fatt. 8410401001720314  
Data Fatt. 28/04/2005  
Contatore: 96/298989

Tipo ut. : pubblica

\* Min. ann. : 0 m mc.

LETTURA PREC. DEL 31/12/03 mc.	34 Cons.reale mc:	5 Acc.prec. mc: 0
LETTURA ATT. DEL 31/12/04 mc.	39 Cons.fatt. mc:	5 : Lettura reale

IMPORTO CONSUMO :  
DAL 31/12/03 AL 31/12/04 mc. 5 a E/mc 0,29514000 = E.

Importo C.IVA

1,48 B

1 01 05 03/4

OK JHP 194

QUOTA FISSA  
mesi 12 a E/mc. 0,86076149 =E.

10,33 B

M. 905 DISC 12.05.05

**COMUNE DI OLLASTRA**

Prot. N. 2005

Ricevuto il 11-05-2005

Cat. 1 Classe 40

Ufficio Rag. ore

ANTICIPO SULLA FORNITURA  
CONTRIBUTO DI ALLACCIAMENTO

0,00 B  
0,00 B

Imponibile IVA 10 % 11,81	Imponibile IVA 10 % 0,00	Non soggetto IVA 0,00	Gia' assog. IVA 0,00
Importo IVA 10 % 1,18	Importo IVA 10 % 0,00	ARROTONDAM. (pr. 0,00 att. -0,01) 0,01	Totale Fattura 13,00

Scadenza  
13,00 28/05/2005

CODICI IVA:

A = Indetr. art. 19. B = regime normale. C = esente art. 10. D = non impon. art. 9. E = non imponib. art. 9 bis. F = non imponib. art. 9.  
P = f.o. art. 1,2,3, L.868. Q = non soggetto art. 74. R = non sogg. art. 15. S = f.o. art. 1,2,3, L. 868. V = art. 28 o. 3

OK

15