

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT06628860964
Progressivo di invio: 0c320
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01238460867
Codice fiscale: 91056870867
Denominazione: ASSOCIAZIONE MADONNA DEL CARMELO
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA PLEBISCITO
Numero civico: 851
CAP: 95124
Comune: CATANIA
Provincia: CT
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00052420866
Denominazione: Comune di Assoro

Dati della sede

Indirizzo: via crisa 280
CAP: 94010
Comune: Assoro
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06628860964
Codice Fiscale: 06628860964
Denominazione: PA DIGITALE S.P.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-04-08** (08 Aprile 2019)
Numero documento: **30/2019**
Importo totale documento: **2322.57**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Causale: **RETTA DI RICOVERO GIORNALIERA PER L'ASSISTITO GRECO COSTANZO. PER IL PERIODO: DAL 01-03-2019 AL 31-03-2019**

Dati della convenzione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo convenzione: **30/2019**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z752644CAE**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **GIORNI 31 OSPITI N. 1 X EURO 20.84**
Valore unitario: **646.04000000**
Valore totale: **646.04000000**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **QUOTA FISSA EURO 1565.93 X 1**
Valore unitario: **1565.93000000**
Valore totale: **1565.93000000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **2211.97**
Totale imposta: **110.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **2211.97**
Istituto finanziario: **UNICREDIT Agenzia di Leonforte**
Codice IBAN: **IT9120200883660000104637559**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturepa.gov.it

Ass.ne "Madonna del Carmelo"

Comunità Alloggio per Inabili Psicici

Via Galilei n. 13

94013 Leonforte (En)

Tel. 349/4322953 e 0935/1823808

Al Responsabile del Settore Servizi Sociali

COMUNE di ASSORO

All' Assistente Sociale

COMUNE di ASSORO

- Dott.ssa C. Alaimo -

Al C. S. M. di LEONFORTE

Via Dalmazia - Ang. P.zza Stazione

Leonforte, li 8 aprile 2019

Oggetto: Relazione sociale utente Greco Costanzo, nato ad Assoro il 28.05.1968, marzo 2019.

Il signor Greco Costanzo nato ad Assoro il 28/5/68 ed ivi residente in via Balzo n. 307, si trova inserito presso la Comunità Alloggio "Madonna del Carmelo" di Leonforte dal 26/7/2018.

Dalla costante osservazione metodologica condotta emergono diverse criticità: episodi di aggressività verbale, facile irascibilità, difficoltà nel controllo degli impulsi emotivi e comportamento tendenzialmente oppositivo di fronte ad alcune delle indicazioni fornite dagli operatori.

Nonostante ciò, si registra comunque una soddisfacente adesione dell'utente alle principali regole che scandiscono la vita quotidiana all'interno della comunità. Si rileva una buona partecipazione alle attività ludico-ricreative e riabilitative realizzate all'interno della comunità, soprattutto a contenuto pratico, ma scarseggia la motivazione, l'operatività spontanea e la qualità della prestazione.

Il linguaggio verbale si caratterizza per un eloquio breve, ripetitivo e composto da un vocabolario povero e spesso dialettale. L'interazione con gli operatori è quasi esclusivamente finalizzata a manifestare un bisogno o una necessità; l'interazione con gli altri ospiti è sporadica ma prevalentemente centrata sulla narrazione semplice ed elementare del proprio vissuto.

Per quanto riguarda le autonomie di base (vestirsi, svestirsi, igiene della persona e cura della persona) egli necessita del supporto e della supervisione dell'operatore. Se opportunamente stimolato e sollecitato riesce a rifare, in maniera grossolana, il proprio letto e molto raramente a risistemare il proprio armadio.

L'equipe continua a lavorare per l'attuazione delle attività previste e per il raggiungimento degli obiettivi programmati secondo quanto stabilito nel progetto individualizzato.

Regolare l'assunzione della terapia farmacologica prescritta dal sanitario.

L'ASSISTENTE SOCIALE
Dott. Alessandro Mazzola
N. Iscr. 8145/B - Sicilia

Cognome e Nome		Qualifica	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTALI gg ore		Retrib.
1	CASCIÒ M.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
2	NICOLOSI P. G.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	28	
3	VINCIPROVA L.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
4	MARRAFFINO R.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
5	SINISTRA G.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
6	RECIO C.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
7	DESTRO P. C.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
8	BONAVENTURA S.	O																																		
9	PARISI M. A.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
10	D'AGOSTINO G.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
11	DELEA M.	O	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	31	
		O																																		
		S																																		

IL TRACCIATO È PREDISPOSTO PER L'UTILIZZO ANCHE IN EURO E CENTESIMI DI EURO (retino) - * CANCELLARE LA VOCE NON UTILIZZATA

Associazione
"MADONNA del CARMELO"
Comunità alloggio per inabili psichici
Via Galilei 13, LEONFORTE
P.IVA 01238460667 - C.P. 01056870667
Tel. 342/7540403 063/3034000
Fax 0633/3034000

- VIA GALILEI, 13 -

PRESENZE MESE DI MARZO : 2019