AZIENDA U.S.L. TOSCANA SUD EST

Nuovo Tariffario per le Commissioni di Vigilanza Pubblico Spettacolo

Il Nuovo Tariffario Regionale Toscano delle prestazioni sanitarie, erogate dal Dipartimento della Prevenzione, prevede il pagamento di ciascuna, indicando la specifica tariffa ed il relativo codice per la causale, da indicare obbligatoriamente in ogni pagamento a favore di una Pubblica Amministrazione (ad esempio codice ISP 13 per le deroghe sul rumore, codice ISP 8 bis per le partecipazioni a Commissioni di Vigilanza, ecc..).

Gli importi vengono annualmente aggiornati e pubblicati sul Bollettino Ufficiale della Regione Toscana verso la seconda metà del mese di luglio.

Per l'anno in corso, a partire dal 1° agosto, gli importi aggiornati ed i relativi codici, si riferiscono al tariffario allegato alla **D.G.R.T. n. 922 del 15-07-2019**, resa pubblica sul B.U.R.T. n. 30 del 24-07-2019 e dalla Delibera di recepimento delle medesime del Direttore Generale dell'Az.USL Toscana Sud Est n. 879 del 31-07-2019.

Tali diritti sanitari sono fuori campo dell'applicazione I.V.A. e sono **a carico del proponente l'evento** (nella maggior parte dei casi, si tratta di soggetti privati e, meno frequentemente, di Enti pubblici).

CAUSALE: Codice **ISP 8 bis** per **Commissione di Vigilanza dei Locali di Pubblico Spettacolo**

IMPORTO = **259 euro** (**Fuori Campo di applicazione dell'I.V.A.**)

Qualora, tuttavia, l'Ente Pubblico fosse tenuto a pagare tali importi, in qualità di organizzatore materiale dell'evento e ***dovesse avvalersi dei pagamenti mediante IBAN della Banca d'Italia***, si riporta il seguente IBAN specifico per tali occasioni:

IT 06 S 01000 03245 311300319683

intestato ad **AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA SUD-EST**
con sede legale in AREZZO 52100 - VIA CURTATONE N. 54
Codice Fiscale / Partita IVA: 02236310518

Per effettuare il girofondo, dovrebbe essere sufficiente indicare il conto 319683.

Tutti gli altri **soggetti, privati** e/o **pubblici,** che **non sono soggetti a tale procedura obbligata** di pagamento, possono eseguire il pagamento mediante:

- bonifico al seguente IBAN: **IT 23 A 01030 14217 000000622476,** intestato a **ex-ASL 9 zona Grossetana**

- **bollettino di conto corrente postale,** intestato ad: **Azienda USL 9 - Parte Sanitaria - Servizio Tesoreria** suddiviso per zona con i seguenti numeri:

- ZONA **2** (Colline dell'Albegna) = n. **12768586**

- ZONA **1,** ZONA **3**, ZONA **4** (Amiata, Colline Metallifere e Grossetana) = n. **12786588**