



*“Doppio Ascolto”*  
*guardare, parlare, segnare*  
*per integrare*  
Società Cooperativa Sociale  
ONLUS

**Prot. n.015/22**  
**Rimini, 16/06/2022**

**Spett.le IRCCS**  
**Istituto Romagnolo per lo**  
**studio dei tumori “Dino Amadori”**  
**Via Piero Maroncelli, 40**  
**47014 Meldola**  
**C.F. e P.IVA 03154520401**

**Oggetto: Invio preventivo.**

Spett.le IRCCS,

con la presente inviamo un preventivo di spesa per un servizio di traduzione in Lingua dei Segni/Italiano e viceversa, in occasione di visite ed esami specialistici a favore di pazienti sordi e che necessitano di tale traduzione.

In merito ai costi facciamo presente che la scrivente impiega sempre personale in possesso di qualifica di professionale di Interprete LIS, riconosciuto legalmente.

#### **PREVENTIVO DI SPESA ORARIO**

|                              |                |
|------------------------------|----------------|
| <b>Compenso Orario netto</b> | <b>€ 38,00</b> |
| <b>IVA al 5%</b>             | <b>€ 1,90</b>  |

---

|                               |                |
|-------------------------------|----------------|
| <b>TOT. PREVENTIVO orario</b> | <b>€ 39,90</b> |
|-------------------------------|----------------|

Per opportuna conoscenza, si fa presente che tale prestazione, essendo la scrivente una ONLUS di fatto, sarà calcolata con Iva agevolata 5% ai sensi della tabella A, parte II-bis, allegata al DPR 633/72.

**La prestazione verrà calcolata dall'ora prevista di inizio attività fino alla conclusione della stessa, considerando che la prima ora verrà comunque computata per intero anche se la prestazione durasse meno, per le ore successive il calcolo sarà fatto sulla mezz'ora.**

In attesa di un cortese riscontro, porgo distinti saluti.

La Legale Rappresentante  
DOPPIO ASCOLTO Coop. Sociale ONLUS  
Sig.ra Vaccarini Guglielmina