

La presente deliberazione viene affissa il 31 MAG. 2002 ^{J.E.G.} all'Albo Pretorio per rimanervi 15 giorni



PROVINCIA di BENEVENTO

Deliberazione della Giunta Provinciale n. 213 del 24 MAG. 2002

Oggetto: Sostegno a nucleo familiare in estrema difficoltà. Provvedimenti.

L'anno duemiladue il giorno 24 del mese di MAGGIO presso la Rocca dei Rettori si è riunita la Giunta Provinciale con l'intervento dei Signori:

1) On.le Carmine	NARDONE	- Presidente	<u>PRESENTE</u>
2) Dott. Rosario	SPATAFORA	- Vice Presidente	<u>PRESENTE</u>
3) Dott. Michele	RAZZANO	- Assessore	<u>ASSENTE</u>
4) P.A. Mario	BORRELLI	- Assessore	<u>ASSENTE</u>
5) Dott. Giuseppe	LAMPARELLI	- Assessore	<u>PRESENTE</u>
6) Dott. Raffaele	DI LONARDO	- Assessore	<u>PRESENTE</u>
7)		- Assessore	<u>-----</u>
8) Dr. Giorgio C.	NISTA	- Assessore	<u>PRESENTE</u>
9) Rag. Nunzio S.	ANTONINO	- Assessore	<u>ASSENTE</u>

Con la partecipazione del Segretario Generale Dott. Gianclaudio IANNELLA _____

L'ASSESSORE PROPONENTE 

LA GIUNTA

Preso visione della proposta del Settore Servizi al Cittadino - Politiche Sociali/Assistenza - istruita dalla Responsabile dr.ssa Bartolomei Luigina qui di seguito trascritta:

PREMESSO

Che l'Ente particolarmente attento e sensibile alle problematiche del disagio che investono fasce deboli con conseguenti ripercussioni sul sistema di vita del nucleo familiare, intende sostenere quanti, a causa di situazioni complesse e disagiati, sono a rischio di emarginazione e di esclusione;

che la necessità di sostenere con azioni concrete situazioni che incidono sulla crescita psico-fisica di soggetti in età evolutiva è fattore determinante per una migliore qualità della vita oltre che del soggetto anche per la collettività tutta;

VISTA la nota del signor Ciotti Emilio, prot. n° 13754 del 3 maggio u.s., nella quale rappresenta la grave patologia della figlia Annunziata affetta da deformazione mandibolare, bisognosa di continue cure mediche specialistiche presso l'Università La Sapienza di Roma e in attesa di sottoporsi, entro l'anno, ad un difficile intervento chirurgico sulle ossa mandibolari;

RILEVATO che le continue e costanti cure incidono pesantemente sul bilancio familiare rappresentato unicamente da una pensione di invalidità del signor Emilio, con conseguenti difficoltà per una dignitosa sopravvivenza del nucleo stesso;

RAVVISATA l'opportunità, su proposta dell'Assessore delegato alle Politiche Sociali, di sostenere il nucleo familiare in tale particolare momento di difficoltà con la concessione di un contributo di € 750,00;

VISTA la necessaria disponibilità finanziaria al cap. 10094 del c.e.f.

Esprime parere favorevole circa la regolarità tecnica della proposta.

Li _____

Il Dirigente del Settore SERVIZI
AL CITTADINO
(Dr. Luigi VELLECA)

Esprime parere favorevole circa la regolarità contabile della proposta.

Li _____

Il Dirigente del Settore FINANZE
E CONTROLLO ECONOMICO
(Dr. Sergio MUOLLO)

REG. 10094
10094
10094

11/1/02

LA GIUNTA

Su relazione dell'Assessore G. C. NISTA

A voti unanimi

DELIBERA

Per quanto in premessa esposto

- **PRENDERE ATTO** della nota del Signor Ciotti Emilio, prot. n° 13754 del 3 maggio u.s., relativa alla richiesta di un contributo per supportare le cure costanti a cui la figlia Annunziata, affetta da una grave patologia, è costretta a sottoporsi.
- **CONCEDERE** un contributo di € 750,00 al signor Ciotti Emilio quale sostegno per le cure e l'intervento a cui dovrà sottoporsi la figlia.
- **DARE ATTO** che la somma di € 750,00 graverà sul cap. 10094 del B.P.2002.
- **TRASMETTERE** il presente atto al Dirigente del Settore per i successivi e consequenziali adempimenti.

Verbale letto, confermato e sottoscritto
IL SEGRETARIO GENERALE
(Dr. Gianclaudio IANNELLA)

IL PRESIDENTE
(On.le Carmine NARDONE)

N. 302 Registro Pubblicazione

Si certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo in data odierna, per rimanervi per 15 giorni consecutivi a norma dell'art. 124 del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267.

31 MAG. 2002

BENEVENTO

IL MESSO

IL SEGRETARIO GENERALE
IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott. Gianclaudio IANNELLA)

La sujestata deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio in data **31 MAG. 2002** e contestualmente comunicata ai Capigruppo ai sensi dell'art. 125 del T.U. - D. Lgs. vo 18.8.2000, n. 267.

SI ATTESTA, che la presente deliberazione è divenuta esecutiva a norma dell'art. 124 del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267 e avverso la stessa non sono stati sollevati rilievi nei termini di legge.

li **18 GIU. 2002**

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO

[Signature]

IL SEGRETARIO GENERALE
IL SEGRETARIO GENERALE
(F.to Dott. Gianclaudio IANNELLA)

Si certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva ai sensi del T.U. - D. Lgs.vo 18.8.2000,

n. 267 il giorno **18 GIU. 2002**

- Dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4, D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267).
- Decorsi 10 giorni dalla sua pubblicazione (art. 134, comma 3, D. Lgs.vo 18.8.2000, n. 267).
- E' stata revocata con atto n. _____ del _____

Benevento li. **18 GIU. 2002**

IL SEGRETARIO GENERALE
IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott. Gianclaudio IANNELLA)

Copia per

SETTORE SERVIZI AI CITT.
SETTORE FINANZA E C.E.
SETTORE _____

il _____ prot. n. _____
il 3/6/02 prot. n. 5758
il _____ prot. n. _____
il _____ prot. n. _____
il _____ prot. n. _____

[Signature]
6457
19/6/02

- Revisori dei Conti
- Nucleo di Valutazione

Azienda Policlinico Umberto I

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

Roma, 29/04/01

00151 Viale del Policlinico, 155

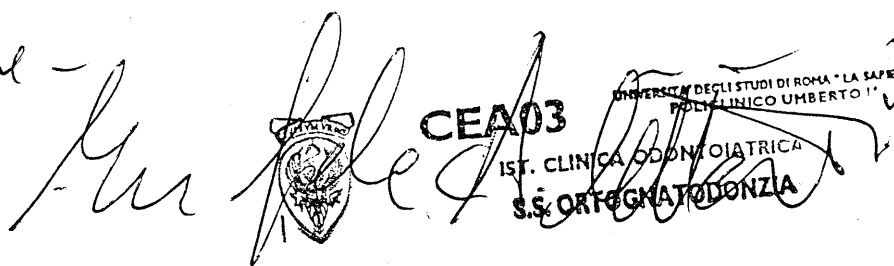
Si dichiara che la ragazza
Cristina Annunziata di anni
18 è affetta dall'olfratto
e da un deuto-scheletico
di II grado con microcefalia
microcibolare -

Dal mese di marzo 2001
è in trattamento ortodontico
e per il momento per
questo rapporto ed è
registrata al n° 0104 -

Al Littorale e affetto
con Tenere sint. EDCB
e popolare con il volume
dei 3.5 e 4.5.

Lo scritto esprime
del [?] [?] [?]
in [?] [?] [?]
[?] e [?]
[?] [?] [?]
[?] [?] [?]
[?] [?] [?]

de-





CEA03

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"
POLICLINICO UMBERTO I
IST. CLINICA ODONTOIATRICA
S.S. ORTOGNATOLOGIA

CR. 1592171210

CTTMMZ 82545A783W

33

AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I - UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA" 1510
CLINICA ODONTOIATRICA

CARTELLA DIAGNOSTICO-AMMINISTRATIVA

Cognome CIOTTI Nome ANNUNZIATA di anni 16 abitante in BENEVENTO

Caso N. _____

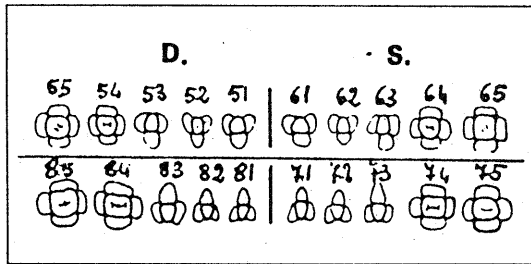
Prima visita gratuita - Tess. prov. N. _____

Prima visita L Rev. N. _____

Sottolineare il Reparto al quale il paziente è avviato

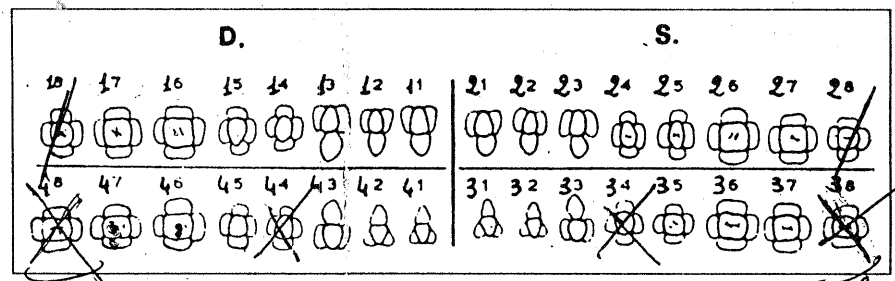
Chirurgia Max. Facc. N.	Caso del Reparto
Chirurgia Odont.	* * * * *
Cl. Odontoiatrica	* * * * *
Cl. Odontostomatol.	* * * * *
Conservativa	* * * * *
Odont. Infantile	* * * * *
Ortognatodonzia	* * * * *
Parodontologia	* * * * *
Protesi	* * * * *
Radiologia	* * * * *

9 MAR. 1999



0824-47386

- R = Radiologia
- M = Mancante
- E = Dente da estrarre
- C = Dente da trattare
- O = Dente da trattare con terapia canalare



Osservazioni _____

REPARTO	PRESTAZIONI	PREVENTIVI	FIRMA
Orl.	visite specialistiche		
	Teleradiografie	P.A. del cranio	
Bedenti	ALL 7010		
Radiologie	endorale 4.8, 3.8		
Ch. Od.	estrazione 1.8 e 2.8		

IL SANITARIO ADDETTO _____
Annotazioni _____

Risultato analisi per zirconio in 1.8
Si richiede estrazione 1.8-2.8
Si richiede estrazione 2.4-3.8
Si richiede detartaggio

N.B.-LA CARTELLA RIMANE AL PAZIENTE

PAGAMENTI

REPARTO INTERESSATO	DATA	N. REVERSALE	IMPORTO	REPARTO INTERESSATO	DATA	N. REVERSALE	IMPORTO
PARADISI	3-3-11			W.M. CBA03	12/09/01	778	327300
RY	3-3-11			1712-C03	20 APR. 2002		
Motomil (ORTO)	8-4-99	688	57,50	M.C-03	30 APR. 2002	7203	176,99
TR. ORT.	4-6-11	75M1					
ST. + P. TR. ORT.	1-6-11	76Mh					
V. ORT.	1-6-11	76 Tu T					
W.M. ORT.	9/11/99	12	10.1400				
" " 1	18 LUG. 2000	13182					
TR. ORT.	3/10.00	15670					
M. ORT.	3/10.00	987	224000				
M. ORT.	21 APR. 2001	3.95	327300				
TICKET 03	28-5-01	9869					
RET. A	12 GIU. 2001						

PAZIENTI CONVENZIONATI

Il paziente è assistito dal

Il paziente pagherà la somma di L. per le seguenti prestazioni convenzionate:

.....

come da autorizzazione in data (N. Prot.: Ist.)

Dichiaro sotto la mia responsabilità di avere diritto di usufruire all'esenzione del pagamento del ticket.

del [Signature]
 Firma: L'AMMINISTRAZIONE

CTTNZ82S45A783W

AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I - UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "LA SAPIENZA"

CLINICA ODONTOIATRICA

45/5

1545

CARTELLA DIAGNOSTICO-AMMINISTRATIVA

Cognome CIOTTI Nome ANNUNZIATA di anni 16 abitante in Revereto Caso N. _____

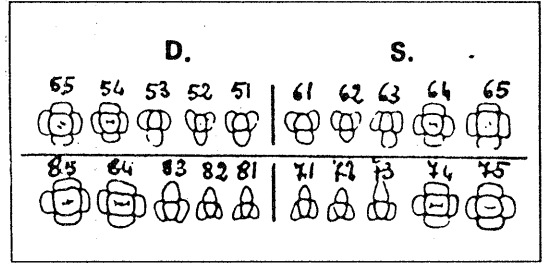
Prima visita gratuita - Tess. prov. N. _____

Prima visita L. _____ Rev. N. _____

Sottolineare il Reparto al quale il paziente è avviato

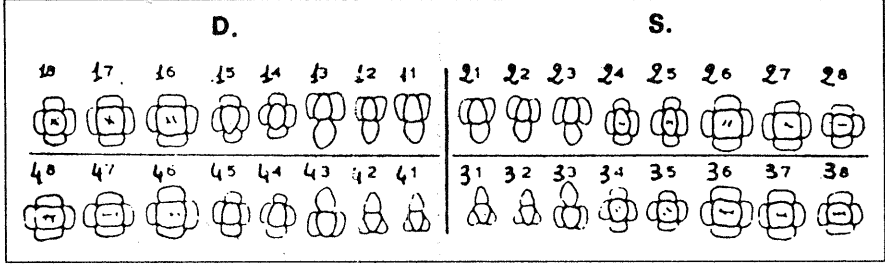
- Chirurgia Max. Facc. N. Caso del Reparto
- Chirurgia Odont. » » » »
- Cl. Odontoiatrica » » » »
- Cl. Odontostomatol. » » » »
- Conservativa » » » »
- Odont. Infantile » » » »
- Ortognatodonzia » » » »
- Parodontologia » » » »
- Protesi » » » »
- Radiologia » » » »

10 MAR. 1999



- R = Radiologia
- M = Mancante
- E = Dente da estrarre
- C = Dente da trattare
- O = Dente da trattare con terapia canalare

Osservazioni _____



REPARTO	PRESTAZIONI	PREVENTIVI	FIRMA
<u>CIF</u>	<u>Acc. visita</u>		<u>CV</u>

IL SANITARIO ADDETTO _____
 Annotazioni Malocclusione bicl. a div
gran bite con

N.B.-LA CARTELLA RIMANE AL PAZIENTE

Roma li: 09/11/99

Azienda Policlinico Umberto I

Università degli studi di Roma "La Sapienza"

viale del policlinico 155

00100 - ROMA

p.iva 05865511009

TEL.

Fattura N° 1999/12

Ric. N° 1999/192

La Sig.a CIOTTI/ANNUNZIATA - Cod. Fiscale N° CTTNNZ82S45A783W ha pagato Lit. 101.400
(centounomilaquattrocento) per le seguenti prestazioni

Prestazioni erogate	Branca	Quantità	Prezzo U.	Esenz.	IMPORTI NO IVA	IMPORTI SOGGETTI IVA			
						Esente (P)	Imp.le	IVA	Imposta
MATERIALE PER TERAPIA FISSA	ALB	1	101.400			101.400	101.400	0	0

	- Lire -	- Euro -
Totale Non Soggetto	L. 0	0,00
Totale Esente	L. 101.400	51,21
Totale Imponibile 20%	L. 0	0,00
Totale Imposta 20 %	L. 0	0,00
Totale Ricette	L. 0	0,00
Totale	L. 101.400	51,21

L'incaricato / a
Romito Orazio



Roma li: 08/04/99

Azienda Policlinico Umberto I
Università degli studi di Roma "La Sapienza"
Piazzale Aldo Moro, 5
00100 - ROMA

P.IVA 05570561000
COD. FISCALE 05570561000
TEL.

Fattura N° 1999/688

Ric. N° 1999/71583

La Sig.a CIOTTI/ANNUNZIATA - Cod. Fiscale N° CTTNNZ82S45A783W ha pagato Lit. 57.500
(cinquantasettemilacinquecento) per le seguenti prestazioni

Prestazioni erogate	Branca	Quantità	Prezzo U.	Esenz.	IMPORTI NO IVA	IMPORTI SOGGETTI IVA			
						Esente (P)	Imp.le	IVA	Imposta
MODELLI DI STUDIO	ALB	1	57.510			57.510	57.510	0	0

	- Lire -	- Euro -
Totale Non Soggetto	L. 0	0,00
Totale Esente	L. 57.510	29,04
Totale Imponibile 20%	L. 0	0,00
Totale Imposta 20 %	L. 0	0,00
Totale Ricette	L. 0	0,00
Totale	L. 57.500	29,04

L'incaricato / a
Romito Orazio

Roma li: 24/04/2001

Azienda Policlinico Umberto I

Università degli studi di Roma "La Sapienza"

Viale del Policlinico 155

00161 - ROMA

ISTITUTO DI CLINICA ODONTOIATRICA

P.Iva 05865511009

TEL.

Fattura N° 2001/399-EA1

Ric. N° 2001/7646-EA

Rilasciata a CIOTTI / ANNUNZIATA

Cod. Fiscale CTTNNZ82S45A783W

Residente a: BENEVENTO

Cod. Reg. 1592171210

ASL 103

Prestazioni erogate	Qta	Prezzo U.	Esenz.	IMPORTI NO IVA	IMPORTI SOGGETTI IVA				UNIFUNZ
					Esente (P)	Imp.le	IVA	Imposta	
MATERIALE PER TERAPIA FISSA	1	327.270			327.270	327.270	0	0	CEA03



	- Lire -	- Euro -
Totale Non Soggetto	0	0,00
Totale Esente	327.270	165,28
Totale Imponibile 20%	0	0,00
Totale Imposta 20 %	0	0,00
Totale Ricette	0	0,00
Totale	327.300	165,28

(trecentoventisettemilatrecento)

L'incaricato / a
Rutigliano Arcangelo

Roma li: 03/10/2000

Azienda Policlinico Umberto I

Università degli studi di Roma "La Sapienza"

Viale del Policlinico 155

00161 - ROMA

ISTITUTO DI CLINICA ODONTOIATRICA

P.Iva 05865511009

TEL.

Fattura N° 2000/987-EA1

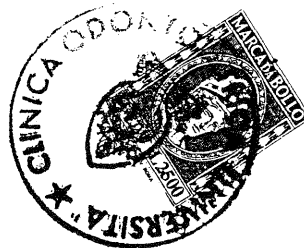
Ric. N° 2000/15671-

Cod. Reg.

1592171210

La Sig.a CIOTTI/ANNUNZIATA - Cod. Fiscale N° CTTNNZ82S45A783W ha pagato Lit. 224.000 (duecentoventiquattromila) per le seguenti prestazioni

Prestazioni erogate	Qta	Prezzo U.	Esenz.	IMPORTI NO IVA	IMPORTI SOGGETTI IVA				UNIFUNZ
					Esente (P)	Imp.le	IVA	Imposta	
MATERIALE PER TERAPIA FISSA	1	224.000			224.000	224.000	0	0	CEA03



	- Lire -	- Euro -
Totale Non Soggetto	L. 0	0,00
Totale Esente	L. 224.000	113,13
Totale Imponibile 20%	L. 0	0,00
Totale Imposta 20 %	L. 0	0,00
Totale Ricette	L. 0	0,00
Totale	L. 224.000	113,13



Roma li: 30/04/2002

Azienda Policlinico Umberto I

Università degli studi di Roma "La Sapienza"

Viale del Policlinico 155

00161 - ROMA

ISTITUTO DI CLINICA ODONTOIATRICA

P.Iva 05865511009

TEL.

Ricevuta N° 2002/7203-EA1

Rilasciata a CIOTTI / ANNUNZIATA

Cod. Fiscale CTTNNZ82S45A783W

Residente a: BENEVENTO

Cod. Reg. 1592171210

ASL 103

Prestazioni erogate	Qta	Prezzo U.	Esenz.	IMPORTI NO IVA	IMPORTI SOGGETTI IVA				UNIFUNZ
					Esente (P)	Imp.le	IVA	Imposta	
MATERIALE ORTODONTICO PER TERAPIA FISSA	1	176,99			176,99	176,99	0	0,00	CEA03

- Euro -

Totale Non Soggetto 0,00
Totale Esente 176,99
Totale Imponibile 20% 0,00
Totale Imposta 20 % 0,00
Totale Ricette 0,00
Totale 176,99

L'incaricato / a
Rutigliano Arcangelo

(centosettantasei e novantanove centesimi)



VIAGGI E TURISMO MAROZZI s.r.l.

AUTOLINEE

Sede Legale e Uffici Amministrativi e Operativi: 70123 Bari - Via B. Buozzi, 36

TIPO 21 MC SERIE 2001
N° 0542421

PUNZONATURA DI CONTROLLO	emesso il 19/3/2002 valida fino al 19/3/2002	partenza ore 15:30	corsa 02	tipo tariffa CS	posto 17	
	indirizzo partenza Stazione Tiburtina, ROMA		località arrivo BENEVENTO			
	progressivo 940926	numero biglietto A 940926	polo partenza ROMA	polo arrivo BENE	colli 0	
	importo totale Euro 15,49		Lessera			
	emesso da TRIO VIAGGI S.N.C.		indirizzo C/na NOMENTANA (Staz. Tiburtina) 0		P.I. 05682911002	
	DA CONSERVARE IN CASO DI BIGLIETTO ANDATA E RITORNO					

N° 00810377
 CON FRANCHIGIA
 DA ALLEGARE SUL BIGLIETTO CONDUTTORE

VIAGGI E TURISMO MAROZZI s.r.l.

AUTOLINEE

Sede Legale e Uffici Amministrativi e Operativi: 70123 Bari - Via B. Buozzi, 36

TIPO 21 MC SERIE 2001
N° 0542422

PUNZONATURA DI CONTROLLO	emesso il 19/3/2002 valida fino al 19/3/2002	partenza ore 15:30	corsa 02	tipo tariffa CS	posto 18	
	indirizzo partenza Stazione Tiburtina, ROMA		località arrivo BENEVENTO			
	progressivo 940927	numero biglietto A 940927	polo partenza ROMA	polo arrivo BENE	colli 0	
	importo totale Euro 15,49		Lessera			
	emesso da TRIO VIAGGI S.N.C.		indirizzo C/na NOMENTANA (Staz. Tiburtina) 0		P.I. 05682911002	
	DA CONSERVARE IN CASO DI BIGLIETTO ANDATA E RITORNO					

N° 00810378
 CON FRANCHIGIA
 DA ALLEGARE SUL BIGLIETTO CONDUTTORE



NH 5615056

CSIC

P.IVA 05403151003

1/1

1.

Il presente biglietto e' utilizzabile fino al 17/05/02
Validita' dalla convalida: 24 ORE

02 Adulti **Ragazzi

Da	BENEVENTO	Classe	2 VIA SOLOPAC*AVERSA*PR.FOSS*
A	ROMA TERMINI		
Tar	IC Km 272		

Da		Classe	
A			
Tar	Km		

Bigl. Fs **37,80 C.Servizio ***** Serv.spec. ***** Prezzo E. **37,80*

000088 18/03/02 09.56 1218

989 BENEVENTO

NH5615056

CONVALIDA
© CIT 1996 - ORD. N. 85 - BELTIZI

CONVALIDA

FORATURA ANDATA 1001200130015001700190011200115001

FORATURA RITORNO 1001200130015001700190011200115001



NF 5589044

CSIC

P.IVA 05403151003

1/1

CONVALIDA
© CIT 1996 - ORD. N. 32 - DEL 05/00 - METROTRO-PFM IND. S.p.A. - MAGAZZINO SEZIONI DI ROMA

Il presente biglietto e' utilizzabile entro 2 mesi dalla data di emissione
Validita' 24 ore dalla 1^ oblitterazione. Validita' 48 ore dalla prima convalida
in caso di 2^ oblitterazione per fermate intermedie.

01 Adulti **Ragazzi

Da	BENEVENTO	Classe	2 VIA SOLOPAC*AVERSA*PR.FOSS*
A	ROMA TERMINI		
Tar	IC Km 272		

Da		Classe	
A			
Tar	Km		

Bigl. Fs **35100 C.Servizio ***** Serv.spec. ***** Prezzo Lit. **35100*

000096 13/11/00 17.47 1219

989 BENEVENTO

NF5589044

FORATURA ANDATA 1001200130015001700190011200115001

FORATURA RITORNO 1001200130015001700190011200115001

CONVALIDA

NG 6749099 CSIC P.IVA 05403151003 1/1

Il presente biglietto e' utilizzabile entro 2 mesi dalla data di emissione
 Validita' 24 ore dalla 1^a obliterazione. Validita' 48 ore dalla prima convalida
 in caso di 2^a obliterazione per fermate intermedie.

01 Adulti ** Ragazzi

Da	BENEVENTO	Classe	2 VIA SOLOPAC*AVERSA*PR.FOSS*
A	ROMA TERMINI		
Tar	IC Km 272		
Da		Classe	
A			
Tar			

Bigl. Fs ***36600 C.Servizio ***** Serv.spec. ***** Prezzo L. ***36600*
 000063 11/09/01 17.57 1218 Pari a E. ***18.90*
 989 BENEVENTO
 NG6749099

FORATURA ANDATA 1001200130015001700190011200115001 FORATURA RITORNO 1001200130015001700190011200115001

NG 6749098 CSIC P.IVA 05403151003 1/1

Il presente biglietto e' utilizzabile entro 2 mesi dalla data di emissione
 Validita' 24 ore dalla 1^a obliterazione. Validita' 48 ore dalla prima convalida
 in caso di 2^a obliterazione per fermate intermedie.

01 Adulti ** Ragazzi

Da	BENEVENTO	Classe	2 VIA SOLOPAC*AVERSA*PR.FOSS*
A	ROMA TERMINI		
Tar	IC Km 272		
Da		Classe	
A			
Tar			

Bigl. Fs ***36600 C.Servizio ***** Serv.spec. ***** Prezzo L. ***36600*
 000062 11/09/01 17.57 1218 Pari a E. ***18.90*
 989 BENEVENTO
 NG6749098

FORATURA ANDATA 1001200130015001700190011200115001 FORATURA RITORNO 1001200130015001700190011200115001

CONVALIDA

© CIT 1996 - ORD. N. 32 DEL 05-00 - METROPOLITANA IND. S.p.A. - MAGAZZINO REGIONE DI ROMA

FORATURA ANDATA 1001200130015001700190011200115001

Bigl. Fs ***35100 C.Servizio ***** Serv.spec. *****

000097

989

NF5589045

FORATURA RITORNO 1001200130015001700190011200115001

Prezzo Lit. ***35100*
 13/11/00 17.47 1219
 BENEVENTO

Da	BENEVENTO	Classe	2 VIA SOLOPAC*AVERSA*PR.FOSS*
A	ROMA TERMINI		
Tar	IC Km 272		

Da		Classe	
A			
Tar			

Il presente biglietto e' utilizzabile entro 2 mesi dalla data di emissione
 Validita' 24 ore dalla 1^a obliterazione. Validita' 48 ore dalla prima convalida
 in caso di 2^a obliterazione per fermate intermedie.

01 Adulti

** Ragazzi

CSIC

P.IVA 05403151003

1/1