

**ARRÊTÉ DU MAIRE**

DÉPARTEMENT DE	
<b>CORREZE</b>	
ARRONDISSEMENT DE	
<b>TULLE</b>	
MUNICIPALITÉ DE	
<b>TULLE</b>	
Secrétariat Général CL/SC	

**Arrêté décidant la prise en charge de la facture établie par OPTICAL CENTER pour la réalisation d'une paire de protections auditives sur mesure destinées à un agent municipal**

Le Maire - Adjoint,

- Vu le Code Général des Collectivités Territoriales,
- Vu le Budget Communal,
- Vu la délibération du Conseil Municipal du 11 avril 2023 donnant délégation au Maire et aux adjoints pour régler les affaires prévues aux articles L.2122.22 et L.2122.18 du Code Général des Collectivités Territoriales - Délibération abrogeant et remplaçant la délibération n° 11 du 29 septembre 2020,
- Vu l'arrêté n°31 du 31 mars 2023 abrogeant et remplaçant l'arrêté n°68 du 27 juin 2022 portant délégation de fonctions et de signature à Monsieur Jacques SPINDLER, Premier Adjoint,
- Considérant que dans le cadre de la visite annuelle effectuée auprès de la Médecine du Travail une paire de bouchons d'oreille thermo-moulés sur mesure à utiliser dans le cadre de son activité d'enseignante artistique a été prescrite à Madame Catherine VASSALLUCCI, Professeur de violon au sein du CRD,
- Considérant qu'il convient de prendre en charge la facture inhérente à la confection desdits bouchons d'oreille,
- Vu la facture présentée,

## ARRETE :

**ARTICLE 1<sup>er</sup>** : Décide de procéder à la prise en charge de la facture d'un montant de 174 € TTC établie par OPTICAL CENTER - 19, Quai Continsouza - 19000 TULLE pour la réalisation d'une paire de bouchons d'oreille thermo-moulés sur mesure prescrite par le médecin du travail à Madame Catherine VASSALLUCCI, professeur de violon au CRD, et à utiliser dans le cadre de son activité d'enseignante artistique.

**ARTICLE 2** : La dépense en résultant sera imputée sur les crédits inscrits au budget de la Ville,  
Compte : 6475 - Code : RES/RESHUM

**ARTICLE 3** : Ampliation du présent arrêté sera adressée à :

- Monsieur le Préfet de la Corrèze
- Monsieur le Trésorier Principal de TULLE
- Monsieur le Directeur Général des Services de la Ville de TULLE
- OPTICAL CENTER

**ARTICLE 4** : Le présent arrêté peut faire l'objet d'un recours auprès du Tribunal Administratif qui peut être saisi par l'application Télérecours citoyen accessible sur le site [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr)

Transmis au contrôle de Légalité le : 6 JUIN 2025

Date et Réf. de l'accusé de réception : 6 JUIN 2025

ADMO - 01/06/2025

TULLE, le 4 juin 2025

Maire - Adjoint,  
Jacques SPINDLER






**OPTICAL CENTER**  
19 QUAI VICTOR CONTINSOUZA  
19000 TULLE  
Tel: 05 82 84 28 42 Fax: 05 44 40 68 06  
NÂ°FINESS: 192601615  
TVA INTRA FR 48847706777



Nom de l'assuré : MME. VASSALLUCCI CATHERINE  
Date Naiss. Assuré : 28/05/1969  
Date Naiss. Client : 28/05/1969  
Caisse : MGEN HAUTE VIENNE  
N° Sécu Sociale : 2 69 05 75 104 091 93  
N° Adeli :  
N° RPPS :  
Presc Aud :  
Ordonnance :

Sté. MAIRIE DE TULLE  
10 RUE FELIX VIDALIN  
LA VAUZELLE  
19000 TULLE

TULLE, le lundi 2 juin 2025

**Facture N°F605041206 du 02/06/2025 - Établie par Benoit S**  
*valant note détaillée au sens de l'article L 165-9 du code de la sécurité sociale*

Code Produit	Désignation	Prix Unit. HT (€)	Prix Unit. TTC (€)	Qté	Remise	Montant TTC (€)
02077108	--- n°D605036401--- <b>INTERSON-PROTAC - PIANISSIMO</b>	96,67	116,00	2	25%	174,00
TVA 20.00 : 29,00 €						

Total HT (€) : 145,00  
Total TVA (€) : 29,00  
Total TTC (€) : 174,00  
Net à payer (€) : 174,00

**SALARIE(E)**

Nom: **VASSALLUCCI NEE BOULAIRE**

Prénom : **CATHERINE**

Date de naissance : **28/05/1969**

**POSTE DE TRAVAIL**

**Enseignant artistique**

**TYPE DE VISITE**

**Visite à la demande du travailleur**

**DATE DE VISITE**

Date : **13/03/2025**

Heure d'arrivée : **10:49**

Heure de départ : **11:35**

**COMMENTAIRES ET RESTRICTIONS**

**son état de santé nécessite de porter pendant son activité des EPI spécifiques à savoir:  
des bouchons d'oreille thermo-moulés sur mesure fait par audioprothésiste**

**PROCHAINE VISITE**

A revoir au plus tard le : **A REVOIR DANS UN AN**

- Par le professionnel de santé dans le cadre d'un protocole sous l'autorité du médecin du travail

**NOM ET SIGNATURE DU CONSULTANT**

**CHINCHILLA Eric**



**Dr Eric CHINCHILLA**  
Médecin du Travail  
22 rue du Bonna - 19360 MALEMORT  
06 42 78 06 11 - Sid : 02 55 12 20 55  
e.chinchilla@cgf19004654.275.org