



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 051 DEL
05 FEB 2020

Oggetto: Liquidazione competenze al Dr. BELLANTONIO Francesco, Medico Autorizzato per l'attività di Sorveglianza Medica del personale esposto al rischio delle radiazioni ionizzanti relativamente al IV° trimestre 2019 fattura n.01/2020 PA del 07.01.2020. CIG - ZF8105C540

Il Commissario Straordinario Dr. Gilberto Gentili, nominato con nota Ministeriale del 10.01.2020, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Servizi Tecnico-Amministrativi

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Affari Generali, Legali e Assicurativi

Il Direttore dell'U.O.C Affari Generali, Legali e Assicurativi propone al Commissario Straordinario l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Sig Francesco Sorvillo

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali, Legali
e Assicurativi
Dr.ssa Anna Giordano

Visto del Direttore del Dipartimento Area Servizi Tecnico-Amministrativi

Il Direttore Dipartimento
Area Servizi Tecnico-Amministrativi
Dr Giuseppe Nico

PREMESSO che con determina n°1447 del 10.11.2015, si é affidato, in seguito ad indizione di procedura comparativa, al Dr. BELLANTONIO Francesco incarico Professionale per la Sorveglianza Medica dei lavoratori esposti a radiazioni ionizzanti stipulando con lo stesso in data 23.11.2015 n° 58 del Rep., un contratto per anni 3 e per un compenso pari ad € 9.000 annue comprensivo delle spese di viaggio;

ACQUISITA la fattura n° 01/PA2020 del 07.01.2020 di € 2252.00 (duemiladuecentocinquantadue/00), al lordo delle ritenute di legge, per il periodo relativo al IV° trimestre 2019;

RILEVATO che la suddetta fattura risulta regolarmente emessa e che riguarda le voci e le attività di cui all'incarico professionale affidato, nel rispetto delle tariffe stabilite e concordate per le prestazioni professionali sia nella tipologia che nella quantità;

Vista la nota prot. n. 2393 dell' 17.01.2020, con la quale la Direzione Sanitaria del P.O., effettuati i riscontri necessari, comunica il suo "nulla-osta" alla liquidazione della fattura presentata dal professionista;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione della fattura nei termini e nei modi stabiliti nel contratto di prestazione d'opera;

VISTE le leggi in materia

PROPONE

1)Liquidare al Dr. Bellantonio Francesco la fattura la fattura n° 01/PA2020 del 07.01.2020 di € 2252.00 (duemiladuecentocinquantadue/00), al lordo delle ritenute di legge,

2)Dare mandato all'Ufficio Programmazione Economico Finanziaria e Ragioneria dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone di emettere mandato di pagamento per l' importo di € 2252.00 (duemiladuecentocinquantadue/00);

3)Trasmettere copia del presente atto all'Ufficio di Ragioneria per la liquidazione tramite bonifico bancario da effettuarsi presso Banca Intesa Sanpaolo codice IBAN: IT8700101081610100000001253;

4)Fare gravare la somma totale di € 2252.00 (duemiladuecentocinquantadue/00), al lordo delle ritenute di legge, sul bilancio di competenza;.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo

IL Commissario Straordinario

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

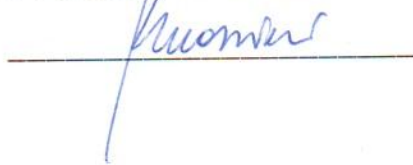
Visto il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo

Ritenuto di condividerne il contenuto.

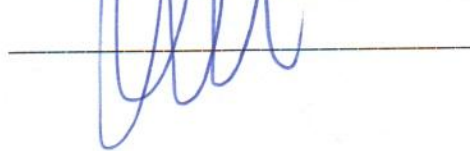
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Commissario Straordinario
Dr. Gilberto Gentili



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

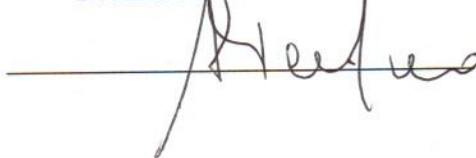
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 05 FEB. 2020 con protocollo n.

020

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano





Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Direzione Medica di Presidio

Ufficio S.D.O. D.R.G. - Archivio- Accettazione Ricoveri

Radioprotezione – Blocco Operatorio

Dr. Lucio Cosentino

REGIONE CALABRIA

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0002393 del 17/01/2020



Crotone, 16.01.2020

Al Direttore Affari Generali
Legali e Assicurativi
Dr.ssa A. Giordano

Sede

Oggetto: Pagamento fattura dr. Bellantonio – Attestazione prestazioni professionali IV trimestre 2019

Per gli adempimenti di competenza, verificati gli accessi del dr. Bellantonio per attività di sorveglianza medica del personale esposto al rischio delle radiazioni ionizzanti e su espressa richiesta della scrivente Direzione Medica, si attesta, ai fini della fatturazione, l'attività svolta dal suddetto in qualità di Medico Autorizzato nel IV trimestre 2019.

Il Direttore Medico P.O.
Dr. Lucio Cosentino

Versione FPA12

Identificativo del trasmettitore: IT08567210961
 Progressivo di invio: IUVoQ
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: T0M9XC

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01554620805
Codice fiscale: BLLFNC63R03D268E
Nome: FRANCESCO
Cognome: BELLANTONIO
Regime fiscale: RF18 (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENERALE LUIGI GANINI 5 A**
CAP: **89029**
Comune: **TAURIANOVA**
Provincia: **RC**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE - UFFICIO AFFARI GENERALI

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O CENTRO DIREZIONALE IL GRANAIO**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08567210961
Codice Fiscale: 08567210961
Denominazione: DIGITHERA s.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2020-01-07** (07 Gennaio 2020)
 Numero documento: **01/20**
 Importo totale documento: **2252.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **450.00**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
 Importo bollo: **2.00**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO PER PRESTAZIONE IN QUALITA' DI MEDICO AUTORIZZATO
RADIOPROTEZIONE - IV TRIMESTRE 2019**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **2250.00**
 Valore totale: **2250.00**
 IVA (%): **0.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**
 Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **BOLLO**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **2.00**
 Valore totale: **2.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N4** (esenti)
 Totale imponibile/importo: **2250.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
 Riferimento normativo: **ART. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N4** (esenti)
 Totale imponibile/importo: **2.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
 Riferimento normativo: **ART. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **FRANCESCO BELLANTONIO**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2020-01-02** (02 Gennaio 2020)
 Termini di pagamento (in giorni): **90**
 Data scadenza pagamento: **2020-04-01** (01 Aprile 2020)
 Importo: **1802.00**
 Codice IBAN: **IT59S0306981613100000001253**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **fattura.pdf**
Formato: **PDF**

Nome dell'allegato: **documentazione-allegata.zip**
Algoritmo di compressione: **ZIP**
Formato: **ZIP**

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