



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 1963 DEL
29 OTT. 2019

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 III° trimestre 2019 fattura n.95/19 PA del 09.10.2019. CIG - ZF8105C540

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con D.L. n. 35 del 30 Aprile 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Area 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 Direttore Generale ff 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 Fico

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°95/PA2019 del 09.10.2019 di € 2250.00 (duemiladuecentocinquanta/00), al lordo delle ritenute di legge, per il periodo relativo al III° 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. 49535 dell' 18.10.2019, 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° 95/PA2019 del 09.10.2019 di € 2250.00 (duemiladuecentocinquanta/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 € 2250.00 (duemiladuecentocinquanta/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 € 2250.00 (duemiladuecentocinquanta/00), al lordo delle ritenute di legge, sul bilancio di competenza;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL Direttore Generale ff

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

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

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



Il Referente Sanitario



Il Direttore Generale ff

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

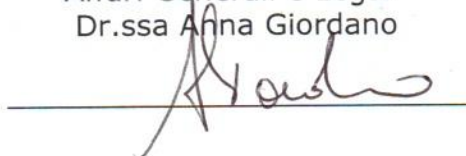
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 29 OTT. 2019 con protocollo n.

157

Il Responsabile del procedimento

.....

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



Dr. Francesco Bellantonio
Spec. in Medicina del Lavoro – Medico Autorizzato Radioprotezione

li, 09/10/2019

Spett.
ASP CROTONE
P.O. San Giovanni di Dio

Al Responsabile Radioprotezione
Dr. Lucio Cosentino

Oggetto: **elenco accessi in ospedale per attività di sorveglianza radioprotezionistica.**

Con la presente si comunicano gli accessi effettuati nel III trimestre 2019:

03LUGLIO – dalle ore 08,00 alle 16,00. Attività svolta di sorveglianza medica

Nei mesi di Agosto e Settembre non sono stati effettuati accessi in quanto non era prevista nessuna attività.

Con l'occasione porgo cordiali saluti.

Dr. Francesco Bellantonio

Dr. Bellantonio Francesco
Medico Chirurgo
Spec. in Medicina del Lavoro
Iscri. Ord. n. 6669

FRANCESCO BELLANTONIO VIA GENERALE LUIGI GANINI 5 A 89029 - TAURIANOVA - RC - ITA Telefono: Fax: Email: P.IVA: IT01554620805 C.F.: BLLFNC63R03D268E	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE - UFFICIO AFFARI GENERALI VIA MARIO NICOLETTA C/O CENTRO DIREZIONALE IL GRANAIO 88900 - CROTONE - KR - ITA P.IVA: C.F.: 01997410798 Codice destinatario: T0M9XC Email destinatario:
--	---

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALUTA
FATTURA COMMERCIALE	95/19	09/10/2019	EUR

RIG	COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QTA'	UM	PREZZO	SCONTO/MA	IMPORTO	IVA%
1		COMPENSO PER PRESTAZIONE IN QUALITA' DI MEDICO AUTORIZZATO RADIOPROTEZIONE - III TRIMESTRE 2019	1,00		2.250,00		2.250,00	0,00 (N4)
2		BOLLO	1,00		2,00		2,00	0,00 (N4)

IMPONIBILE	IVA %	IMPOSTA	NATURA	ARROT.	RIF. NORMATIVO	ESIGIBILITA' IVA
2.250,00	0,00	0,00	ESENTE (N4)		ART. 10 DPR 633/72	IMMEDIATA
2,00	0,00	0,00	ESENTE (N4)		ART.15 DPR 633/72	IMMEDIATA

PAGAMENTI					
TIPO PAGAMENTO	MODALITA' PAG.	BENEFICIARIO	SCADENZA	IMPORTO	IBAN - BIC
PAGAMENTO COMPLETO	BONIFICO	BELLANTONIO FRANCESCO		1.802,00	IT59S0306981613100000001253

IMPOSTA DI BOLLO
2,00

TOTALE IMPONIBILE	2.252,00
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE DOCUMENTO	2.252,00
RITENUTA D'ACCONTO %	20,00
RITENUTA D'ACCONTO	450,00
TOTALE DA PAGARE	1.802,00

EMITTENTE	RICEVENTE
FRANCESCO BELLANTONIO VIA GENERALE LUIGI GANINI 5 A 89029 - TAURIANOVA - RC - ITA Telefono: Fax: Email: P.IVA: IT01554620805 C.F.: BLLFNC63R03D268E	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE - UFFICIO AFFARI GENERALI VIA MARIO NICOLETTA C/O CENTRO DIREZIONALE IL GRANAIO 88900 - CROTONE - KR - ITA P.IVA: C.F.: 01997410798 Codice destinatario: TOM9XC Email destinatario:

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALUTA
FATTURA COMMERCIALE	95/19	09/10/2019	EUR

RIG	COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE	QTA'	UM	PREZZO	SCONTO/MA	IMPORTO	IVA%
1		COMPENSO PER PRESTAZIONE IN QUALITA' DI MEDICO AUTORIZZATO RADIOPROTEZIONE - III TRIMESTRE 2019	1,00		2.250,00		2.250,00	0,00 (N4)
2		BOLLO	1,00		2,00		2,00	0,00 (N4)

IMPONIBILE	IVA %	IMPOSTA	NATURA	ARROT.	RIF. NORMATIVO	ESIGIBILITA' IVA
2.250,00	0,00	0,00	ESENTE (N4)		ART. 10 DPR 633/72	IMMEDIATA
2,00	0,00	0,00	ESENTE (N4)		ART.15 DPR 633/72	IMMEDIATA

PAGAMENTI					
TIPO PAGAMENTO	MODALITA' PAG.	BENEFICIARIO	SCADENZA	IMPORTO	IBAN - BIC
PAGAMENTO COMPLETO	BONIFICO	BELLANTONIO FRANCESCO		1.802,00	IT59S0306981613100000001253

IMPOSTA DI BOLLO
2,00

TOTALE IMPONIBILE	2.252,00
TOTALE IMPOSTA	0,00
TOTALE DOCUMENTO	2.252,00
RITENUTA D'ACCONTO %	20,00
RITENUTA D'ACCONTO	450,00
TOTALE DA PAGARE	1.802,00

FATTURA ELETTRONICA

Art. n° 43638

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT08567210961
Progressivo di invio: IN5Cq
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: T0M9XC

Dati del cedente / prestatore**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

Riferimento amministrativo

Riferimento: AFFARI GENERALI

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)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-10-09** (09 Ottobre 2019)
Numero documento: **95/19**
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 - III 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: **BELLANTONIO FRANCESCO**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-10-09** (09 Ottobre 2019)
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