



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE f.f. N. 2176 DEL 18 NOV. 2019

Oggetto: liquidazione compenso al dr. Gianfranco Paluccio, componente delle Commissioni Mediche INPS Crotone nella qualità di Medico di Categoria - periodo 01/05/2019-31/08/2019.

Il Direttore Generale f.f. Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata a seguito della nota del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro, prot. n. 172689 del 03/05/2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento di Prevenzione dr. Domenico Tedesco.

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. di Medicina Legale

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione propone al Direttore Generale f.f. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
(Gaetano Castagnino)

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione
(Dr. Domenico Tedesco)

PREMESSO che con Decreto del Commissario ad Acta n. 86 del 24 maggio 2017, rinnovato con DCA n. 239 del 6 dicembre 2018, è stato stipulato un Protocollo d'intesa sperimentale tra l'INPS e la Regione Calabria per l'affidamento delle funzioni relative all'accertamento dei requisiti sanitari in materia di invalidità civile, cecità civile, sordità, handicap e diagnosi funzionale;

PRESO ATTO CHE il decreto in questione prevede il pagamento degli oneri relativi alle prestazioni rese dai medici specialisti e dai medici di categoria a carico delle ASP previa attestazione della regolare esecuzione degli accertamenti effettuati nelle predette Commissioni Mediche Inps;

CHE con Legge Regionale 18/02/1994 n. 8, sono stati stabiliti i compensi ai componenti le suddette commissioni, aggiornati con L.R. n. 36 del 2001, ai sensi della Legge 30/03/1971 n. 118, e successive modificazioni ed

integrazioni;

PRESO ATTO che all'art. 1 comma 2 della Legge Regionale n. 1 del 15 gennaio 2009, viene confermato l'onere per la partecipazione dei medici di categoria alle sedute di commissione;

VISTI i conteggi relativi all'attività svolta dal dr. Gianfranco Paluccio, componente delle commissioni mediche nella qualità di medico di categoria, regolarmente vistati dal responsabile provinciale Inps di Crotone, per gli accertamenti effettuati nel periodo 01/05/2019 al 31/08/2019 e per un importo complessivo pari a Euro 6.074,94, così come risulta dalla sommatoria degli importi riportati negli allegati prospetti, che formano parte integrante del presente atto;

RISCONTRATO che la fattura elettronica n. 3, per le prestazioni effettuate dal 1 maggio al 31 agosto 2019, riportava la data del 08 maggio 2019, data non congrua rispetto alle prestazioni fino al 31 agosto 2019;

ACQUISITA la nota di credito n. 4 del 26 settembre 2019 di € 6.074,94;

ACQUISITA la fattura elettronica, N. 5 del 26 settembre 2019 di € 6.074,94, dal Sistema di Interscambio (SDI), congrua rispetto all'importo ed alla data di emissione;

VERIFICATO che la predetta fattura elettronica emessa riporta un importo complessivo corrispondente alla somma degli importi parziali riportati nell'allegate tabelle, regolarmente viste dal Dirigente INPS;

VISTA La Legge Regionale 18/02/1994, n. 8, come integrata dalla L.R. n. 36/2001;

VISTA La legge Regionale n. 1 del 2009;

VISTI i Decreti del Commissario ad Acta n. 86 del 24 maggio 2017 e n. 239 del 6 dicembre 2018;

PROPONE

Per quanto sopra specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato,

1. Liquidare al medico di categoria dr. Gianfranco Paluccio componente le Commissioni mediche INPS di Crotone, la somma complessiva di Euro 6.074,94, al netto delle trattenute di Legge, per gli accertamenti effettuati nel periodo 01/05/2019 al 31/08/2019, come da fattura elettronica, N. 5 del 26 settembre 2019 e rispondente alla sommatoria degli importi parziali riportati negli allegati prospetti dell'attività svolta presso le Commissioni Mediche INPS, che ne formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. Imputare la somma di Euro 6.074,94, sul conto n. 5.02.01.14.08 del bilancio aziendale 2019, allocando la spesa al centro di costo n. 1.1.3.3 del budget del Dipartimento di Prevenzione;
3. Autorizzare l'Ufficio di ragioneria all'emissione del mandato di pagamento in favore del Medico di categoria, dr. Gianfranco Paluccio;

=====

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

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 Direttore Sanitario.

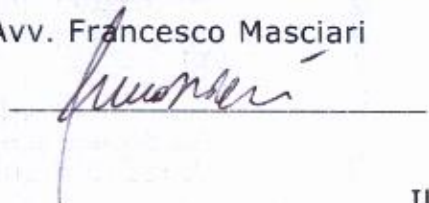
Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

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

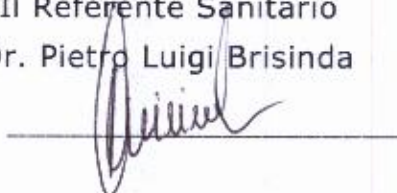
Il Direttore Amministrativo

Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario

Dr. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale f.f.

Dr. ssa Maria Pompea Bernardi



=====

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

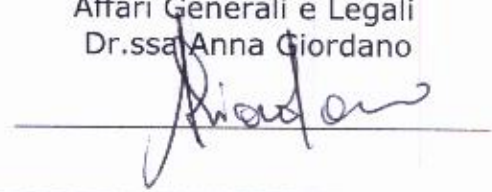
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 18 NOV. 2019 con protocollo n.

168

Il Responsabile del procedimento

.....

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



FATTURA ELETTRONICA

45595
Prot 15262
25.9.19

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: IT08245660017
Progressivo di invio: 54305
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: CL761L

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02228010795
Codice fiscale: PLCGFR58S16D122K
Nome: GIANFRANCO
Cognome: PALUCCIO
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA G. MORELLI 22
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: gianfranco.paluccio@tin.it

Riferimento amministrativo

Riferimento: 000000000851

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA .S.S.L. N.5

Dati della sede

Indirizzo: LARGO BOLOGNA
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

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

FATTURA elettronica
Non valida pochi
giorni dopo la data di emissione
del 8.5.19 per una
serie di prestazioni
effettuate fino al agosto 2019
26.9.19

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR
Data documento: 2019-05-08 (08 Maggio 2019)
Numero documento: 3
Importo totale documento: 6074.94
Causale: Fattura di vendita

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC09 (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Medici-ENPAM)
Aliquota contributo cassa (%): 4.00
Importo contributo cassa: 233.65
Imponibile previdenziale: 5841.29
Aliquota IVA applicata: 0.00
Tipologia di non imponibilità del contributo: N2 (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Attività svolta in qualità di medico cat. ANMIC componente di commissione per l'accertamento invalidità civile periodo 01/05/2019 - 31/08/2019
Valore unitario: 5841.29000000
Valore totale: 5841.29000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N2 (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N2 (non soggette)
Totale imponibile/importo: 6074.94
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REGIME FORFAIT ART.1, C.54-89 L.190/2014

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: 2019-05-08 (08 Maggio 2019)
Data scadenza pagamento: 2019-05-08 (08 Maggio 2019)
Importo: 6074.94
Istituto finanziario: BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROM
Codice IBAN: IT60W0538722210000000000851
Codice ABI: 05387
Codice CAB: 22210

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: GV_W3_16092019_112448_54305.PDF
Formato: PDF
Descrizione: Stampa documento

FATTURA ELETTRONICA

Aut
47547

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: IT08245660017
Progressivo di invio: 55247
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: CL761L

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02228010795
Codice fiscale: PLCGFR58S16D122K
Nome: GIANFRANCO
Cognome: PALUCCIO
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA G. MORELLI 22
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: gianfranco.paluccio@tin.it

Riferimento amministrativo

Riferimento: 000000000851

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA .S.S.L. N.5

Dati della sede

Indirizzo: LARGO BOLOGNA
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD04 (nota di credito)

Valuta importi: EUR
Data documento: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)
Numero documento: **4**
Importo totale documento: **6074.94**
Causale: **Nota credito di vendita**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC09** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Medici-ENPAM)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **233.65**
Imponibile previdenziale: **5841.29**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **a storno totale della fattura n°3 del 08/05/2019 per errata indicazione della data di emissione**
Valore unitario: **5841.29000000**
Valore totale: **5841.29000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **6074.94**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REGIME FORFAIT ART.1, C.54-89 L.190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)
Data scadenza pagamento: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)
Importo: **6074.94**
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROM**
Codice IBAN: **IT60W0538722210000000000851**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **22210**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **GV_W3_26092019_103849_55247.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Stampa documento**

FATTURA ELETTRONICA

Am
67572
Net 15750

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT08245660017
Progressivo di invio: 55250
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: CL761L

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02228010795
Codice fiscale: PLGFR58S16D122K
Nome: GIANFRANCO
Cognome: PALUCCIO
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA G. MORELLI 22
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: gianfranco.paluccio@tin.it

Riferimento amministrativo

Riferimento: 000000000851

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA .S.S.L. N.5

Dati della sede

Indirizzo: LARGO BOLOGNA
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)
Numero documento: **5**
Importo totale documento: **6074.94**
Causale: **Fattura di vendita**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC09** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Medici-ENPAM)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **233.65**
Imponibile previdenziale: **5841.29**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Attività svolta in qualità di medico cat. ANMIC componente di commissione per l'accertamento invalidità civile periodo 01/05/2019 - 31/08/2019**
Valore unitario: **5841.29000000**
Valore totale: **5841.29000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2** (non soggette)
Totale imponibile/importo: **6074.94**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REGIME FORFAIT ART.1, C.54-89 L.190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)
Data scadenza pagamento: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)
Importo: **6074.94**
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROM**
Codice IBAN: **IT60W0538722210000000000851**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **22210**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **GV_W3_26092019_105906_55250.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Stampa documento**

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Sede provinciale di Crotone

Alla Direzione Sanitaria dell' ASP di Crotone

Oggetto: Regolare esecuzione riferita al Medico di Categoria Dott. PALUCCIO GIANFRANCO
che ha svolto le proprie attività professionali presso il Centro Medico Legale della
Sede INPS di CROTONE per il mese/anno MAGGIO/2019

Attestazione di regolare esecuzione per il pagamento dei compensi come Medico di Categoria per
l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 7 del Protocollo di Intesa sperimentale
tra INPS e REGIONE CALABRIA del 18 maggio 2017

- ❖ Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- ❖ Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.
- ❖ Numero Sedute ambulatoriali: 11 ^{UNDICI} _(dodici)
- ❖ Numero Sedute domiciliari: 1 _(uno)
- ❖ Numero pratiche 245 di cui 10 domiciliari _(duecentoquarantacinque)

DATA	Tipologia seduta	Numero pratiche	Compenso spettante
02/05/2019	AMBULATORIALE	24	Euro 159.99
03/05/2019	AMBULATORIALE	23	Euro 154.83
08/05/2019	AMBULATORIALE	23	Euro 154.83
09/05/2019	AMBULATORIALE	20	Euro 139.35
13/05/2019	AMBULATORIALE	21	Euro 144.51
15/05/2019	AMBULATORIALE	16	Euro 118.71
20/05/2019	AMBULATORIALE	30	Euro 190.95
22/05/2019	AMBULATORIALE	24	Euro 159.99
24/05/2019	DOMICILIARE	10	Euro 191.05
27/05/2019	AMBULATORIALE	19	Euro 134.19
29/05/2019	AMBULATORIALE	19	Euro 134.19
30/05/2019	AMBULATORIALE	16	Euro 118.71

Il Direttore provinciale
Dr. Giorgio Benvenuto

Il Responsabile Medico Legale
D.ssa Rosalba De Giglio

Il Professionista
Dr. Gianfranco Paluccio

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Sede provinciale di Crotone

Alla Direzione Sanitaria dell' ASP di Crotone

Oggetto: Regolare esecuzione riferita al Medico di Categoria Dott. PALUCCIO GIANFRANCO
che ha svolto le proprie attività professionali presso il Centro Medico Legale della
Sede INPS di CROTONE per il mese/anno GIUGNO/2019

Attestazione di regolare esecuzione per il pagamento dei compensi come Medico di Categoria per l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 7 del Protocollo di Intesa sperimentale tra INPS e REGIONE CALABRIA del 18 maggio 2017

- ❖ Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- ❖ Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.
- ❖ Numero Sedute ambulatoriali: 10 (dieci)
- ❖ Numero Sedute domiciliari: _____ (uno)
- ❖ Numero pratiche 245 (duecentoquarantacinque)

DATA	Tipologia seduta	Numero pratiche	Compenso spettante
03/06/2019	AMBULATORIALE	25	Euro 165.15
05/06/2019	AMBULATORIALE	26	Euro 170.31
10/06/2019	AMBULATORIALE	22	Euro 149.67
17/06/2019	AMBULATORIALE	25	Euro 165.15
18/06/2019	AMBULATORIALE	20	Euro 139.35
19/06/2019	AMBULATORIALE	20	Euro 139.35
24/06/2019	AMBULATORIALE	23	Euro 154.83
25/06/2019	AMBULATORIALE	20	Euro 139.35
26/06/2019	AMBULATORIALE	26	Euro 170.31
27/06/2019	AMBULATORIALE	14	Euro 108.39

Il Direttore provinciale
Dr. Giorgio Benvenuto

Il Responsabile Medico Legale
D.ssa Rosalba De Giglio

Il Professionista
Dr. Gianfranco Paluccio



Sede provinciale di Crotone

Alla Direzione Sanitaria dell' ASP di Crotone

Oggetto: Regolare esecuzione riferita al Medico di Categoria Dott. PALUCCIO GIANFRANCO
che ha svolto le proprie attività professionali presso il Centro Medico Legale della
Sede INPS di CROTONE per il mese/anno LUGLIO/2019

Attestazione di regolare esecuzione per il pagamento dei compensi come Medico di Categoria per l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 7 del Protocollo di Intesa sperimentale tra INPS e REGIONE CALABRIA del 18 maggio 2017

- ❖ Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- ❖ Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.
- ❖ Numero Sedute ambulatoriali: 6 (sei)
- ❖ Numero Sedute domiciliari: 1 (uno)
- ❖ Numero pratiche 161 di cui nr 14 domic. (centosessantuno)

[illegible]

Il Direttore provinciale
Dr. Giorgio Benvenuto

Il Responsabile Medico Legale
D.ssa Rosalba De Giglio

Il Professionista
Dr. *Gianfranco* Paluccio

Sede provinciale di Crotone

Alla Direzione Sanitaria dell' ASP di Crotone

Oggetto: Regolare esecuzione riferita al Medico di Categoria Dott. PALUCCIO GIANFRANCO
che ha svolto le proprie attività professionali presso il Centro Medico Legale della
Sede INPS di CROTONE per il mese/anno AGOSTO/2019

Attestazione di regolare esecuzione per il pagamento dei compensi come Medico di Categoria per
l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 7 del Protocollo di Intesa sperimentale
tra INPS e REGIONE CALABRIA del 18 maggio 2017

- ❖ Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- ❖ Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.
- ❖ Numero Sedute ambulatoriali: 7 (~~nove~~) (sette) *Ag*
- ❖ Numero Sedute domiciliari: 2 (due)
- ❖ Numero pratiche 188 di cui nr 24 domic. (centottantotto)

DATA	Tipologia seduta	Numero pratiche	Compenso spettante
01/08/2019	AMBULATORIALE	18	Euro 129.03
01/08/2019	AMBULATORIALE POM	17	Euro 123.87
02/08/2019	DOMICILIARE	17	Euro 299.48
12/08/2019	AMBULATORIALE	30	Euro 190.95
13/08/2019	AMBULATORIALE	25	Euro 165.15
26/08/2019	AMBULATORIALE	26	Euro 170.31
27/08/2019	AMBULATORIALE	22	Euro 149.67
27/08/2019	DOMICILIARE	7	Euro 144.58
28/08/2019	AMBULATORIALE	26	Euro 170.31

Il Direttore Provinciale
Dr. Giorgio Benvenuto

Il Responsabile Medico Legale
D.ssa Rosalba De Giglio

Il Professionista
Dr. Gianfranco Paluccio