



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF.N. 2470 DEL 10 DIC. 2019

Oggetto: Liquidazione fattura n 1 del 25/11/2019 al Dott. Cerminara Pietro per l'attività di medico di continuità assistenziale svolta dallo stesso ,nel mese di Settembre 2019 , presso la postazione di Cirò Marina

Il Direttore Generale ff 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 Distretto Unico Aziendale

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Unico Aziendale.

Il Direttore dell'U.O.C Distretto Unico Aziendale propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Maria Concetta Spina

Il Direttore FF del D.U.A.
Dott. Pietro Luigi Brisinda

PREMESSO

Che presso questa ASP sono attive 31 postazioni di continuità assistenziale ;
Che i medici titolari di incarico a tempo indeterminato sono insufficienti a garantire il servizio;
Che nonostante svolte tutte le procedure previste per l'assegnazione degli incarichi vacanti, sia a tempo indeterminato mediante la pubblicazione degli incarichi sul BURC, che a tempo determinato in osservanza dell'art.70 dell'ACN 29/07/2009, rimanevano vacanti gli incarichi presso le postazioni di Cirò Marina, Strongoli, Petilia e Mesoraca ;
Che, onde evitare interruzione di pubblico servizio, a tutela del diritto alla salute, veniva indetta manifestazione di interesse n 78 del 05/07/2019 per il conferimento di incarichi di collaborazione libero professionale esterna, ai sensi dell'art.7 comma 6 del DLgs 165/2001, per medici chirurghi, anche in quiescenza,
Che in adesione alla suddetta manifestazione di interesse il Dott.Cerminara Pietro accettava l'incarico di che trattasi nel servizio della continuità assistenziale presso la postazione di Cirò Marina;
Verificato che con delibera n 1141 del 28/08/2019 allo stesso veniva conferito l'incarico di che trattasi ;
Che occorre liquidare le spettanze dovute per l'attività svolta nel mese di Settembre 2019;
Vista la fattura n 1 del 25/11/2019 , n art 2019/55609, di importo pari ad € .7.474,39., trasmessa , in formato elettronico, dal Dott.Pietro Cerminara ;
Verificata la regolarità amministrativa/contabile ;
Ritenuto dover procedere alla liquidazione della stessa ;
Stabilito che i pagamenti saranno effettuati mediante accredito sul numero di conto corrente IT60X0538742530000000235544;
Viste le leggi in materia ;

PROPONE

Per quanto in premessa specificato e descritto che qui si intende integralmente ripetuto e confermato,
Liquidare la fattura n 1 del 25/11/2019 di € 7.474,39. al Dott.Cerminara Pietro per l'attività svolta in qualità di medico di continuità assistenziale presso la postazione di Cirò Marina , giusto incarico conferito allo stesso , ai sensi dell'art.7 comma 6 del DLgs n 165/2001 , con delibera n 1141 del 28/08/2019;
Accreditare la somma di € 7.474,39. sul numero di conto corrente IT60X0538742530000000235544;
Far gravare la spesa sul centro di costo n 2a.2.2 conto bilancio n 502.1.103
Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere mandato di pagamento.

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.

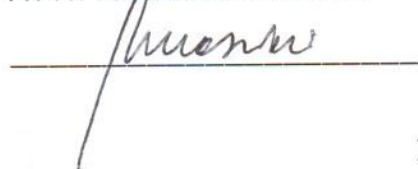
Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

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

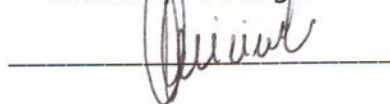
Il Direttore Amministrativo

Avv. Francesco Masciari



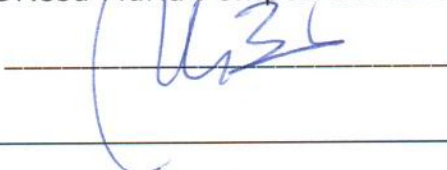
Il Referente Sanitario

Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale ff

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI

SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

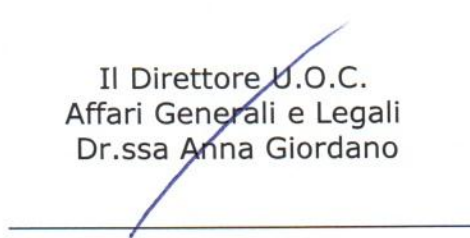
Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 10 DIC. 2019 con protocollo n.

182

Il Responsabile del procedimento



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



FATTURA ELETTRONICA

2018/55609

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01533080675**
Progressivo di invio: **999999**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **TXXXDF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00355450792**
Codice fiscale: **CRMPTR50D04C725T**
Denominazione: **Cerminara Pietro**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LARGO AOSTA**
CAP: **88811**
Comune: **CIRO' MARINA**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **AZ. SANITARIA PROV.LE CROTONE**

Dati della sede

Indirizzo: **IL GRANAIO**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01533080675**
Denominazione: **Alias Group S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-11-25** (25 Novembre 2019)
Numero documento: **1**
Importo totale documento: **7474.39**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso turni di Guardia Medica mese di settembre 2019 sede di Cirò Marina**
Valore unitario: **7474.39000000**
Valore totale: **7474.39000000**
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: **7474.39**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **7474.39**
Codice IBAN: **IT60X0538742530000000235544**