

Determina n. 1626 /U.O.C. G. e S. Risorse Umane e Formazione

OGGETTO: Liquidazione fattura lavoro autonomo Dr. COLUCCI Vittorio Giuseppe Maria.

In data 25 NOV. 2021, nella sede del Dipartimento Servizi Tecnico amministrativi;

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI

PREMESSO che le Aziende Sanitarie in esecuzione del D.L. n. 52 del 22.04.2021 art 11 in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID-19 dispone la proroga dello stato di emergenza al 31.07.2021;

CHE in ottemperanza di ciò, l'ASP di Crotone ha indetto Manifestazione di interesse, pubblica sull'albo pretorio n. 179 del 09.04.2021 del Registro Pubblicazione Atti, finalizzata alla formazione di una short list per l'eventuale conferimento di incarico di libero professionali a medici specializzati, specializzandi e laureati da destinare al potenziamento della Riorganizzazione della Rete di Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera in Emergenza COVID- 19;

CHE con Delibera n. 252 del 04.05.2021 l'ASP di Crotone ha conferito per un periodo di mesi tre incarico di medico, attingendo alla short list di cui alla delibera n. 179 del 09.04.2021 al Dr. COLUCCI Vittorio Giuseppe Maria;

CHE il Dr. COLUCCI Vittorio Giuseppe Maria, medico laureato e abilitato, ha accettato l'incarico stipulando contratto di lavoro autonomo (Attività D'opera Professionale) COVID-19, a far data dal 17.05.2021 e fino al 31.07.2021, da espletarsi presso la Rete Territoriale COCID-19 del Distretto Unico Aziendale;

CHE suddetto incarico è stato prorogato come da Deliberazione n. 472 del 10.08.2021 successivamente rettificata dalla Deliberazione n. 479 del 11.08.2021 per il prorogarsi dello stato di emergenza COVID-19;

CHE il corrispettivo della prestazione fornita dal Dr. COLUCCI è determinato secondo il vigente CCNL Area Sanità per i Dirigenti medici con Incarico di Base;

CHE a tal fine il Dr. COLUCCI Vittorio Giuseppe Maria ha emesso fattura n. 8 del 18.11.2021, che si allega alla presente determina per formarne parte integrante e sostanziale, per un importo pari a € 4615,72, con causale: "Retribuzione mese di ottobre 2021 in riferimento al contratto di lavoro autonomo in qualità di Dirigente Medico per l'emergenza epidemiologica da Covid-19";

RITENUTO, pertanto di dover procedere alla liquidazione, in favore del Dr. COLUCCI Vittorio Giuseppe Maria, dell'importo complessivo, di € 4615,72;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

1. Liquidare in favore del Dr. COLUCCI Vittorio Giuseppe Maria, il corrispettivo della prestazione resa per l'incarico di Medico Laureato e abilitato con contratto di lavoro autonomo (Attività d'opera Professionale) COVID- 19 come da fattura n. 8 del 18.11.2021, che si allega alla presente determina per formarne parte integrante e sostanziale;
2. Precisare che il corrispettivo, corrispondente alla retribuzione del mese di Luglio è pari a un importo di € 4615,72;
3. Autorizzare l'UOC Gestione Risorse Economiche e Finanziarie all'emissione del relativo mandato di pagamento;
4. Far gravare la spesa sul corrispondente numero di conto e centro di costo;
5. Dare mandata all'Ufficio Affari Generale legali e Assicurativi di trasmettere il presente atto all'UOC Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per gli adempimenti consequenziali.

=====

Il Responsabile del Procedimento:
La Posizione Organizzativa
G. e S. Risorse Umane e Formazione
Dott.ssa Rossella Salvatici



Il Direttore ad interim U.O.C.
G. e S. Risorse Umane e Formazione
Dott. Giuseppe Fico



Il Direttore Dip. Servizi Tecnico-Amm.vi
Dott. Giuseppe Fico



=====

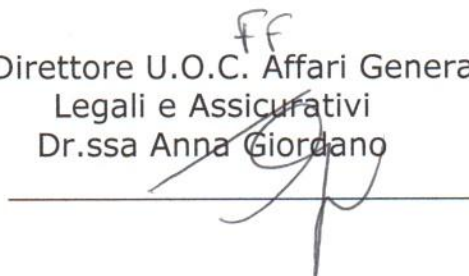
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 25 NOV. 2021 con protocollo
n. 03596

Il Responsabile del procedimento

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

FF


FATTURA ELETTRONICA

ART. 53895

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT08245660017
Progressivo di invio: 116164
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03810350797
Codice fiscale: CLCVTR95C19B774E
Nome: VITTORIO
Cognome: COLUCCI
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: CASALE CAPPELLIERI, SNC.
CAP: 88813
Comune: CIRO'
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di Crotone Magna Grecia

Dati della sede

Indirizzo: VIA M. NICOLETTA
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: 2021-11-18 (18 Novembre 2021)
Numero documento: 8
Importo totale documento: 4615.72
Causale: Fattura di vendita

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Retribuzione mese di Ottobre 2021 in riferimento al contratto di lavoro autonomo in qualità di Dirigente Medico per l'emergenza epidemiologica da Covid-19**
Valore unitario: **4615.72**
Valore totale: **4615.72**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **4615.72**
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: **2021-11-18** (18 Novembre 2021)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2021-12-18** (18 Dicembre 2021)
Importo: **4615.72**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT51X0306942532100000006980**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **42532**

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