

Determina n. 1692 D.U.A. / Distretto Sanitario Cure Primarie

OGGETTO: Liquidazione competenze svolte dalla dr.ssa Rosy Andracchio medico continuità assistenziale U.S.C.A emergenza Covid-19 per le attività del mese di novembre 2021 svolte presso le postazioni di Crotone, Ciro' Marina e Mesoraca.

In data 06.12.2021, nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento dr.ssa Elsa Bonazza nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa Direttore del D.U.A. dr. Pietro Luigi Brisinda;

IL DIRETTORE

DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che con delibera del Consiglio dei Ministri del 31/01/2020 è stata dichiarata l'emergenza sanitaria Covid-19 per un periodo di mesi sei;

PREMESSO che delibera n.003 del 16/03/2020 nella quale il Direttore Generale ff riteneva opportuno procedere alla costituzione di apposita Unità di Crisi Aziendale denominata "Unità di Crisi Covid-19" presso la postazione di Crotone;

VISTO in particolare l'art 8 del citato D.L. che, al fine di consentire al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria, stabilisce l'istituzione, da parte delle Regioni e delle province autonome di Trento e Bolzano, entro dieci giorni dall'entrata in vigore dello stesso, presso una sede di Continuità Assistenziale già esistente, di una unità speciale ogni 50.000 abitanti; Unità Speciale finalizzata alla gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero;

ISTITUITA la postazione U.S.C.A. presso la sede di Crotone per emergenza epidemiologica Covid-19 in ossequio alle disposizioni nazionali e regionali;

ACQUISITA la disponibilità da parte della dr.ssa Rosy Andracchio si è provveduto alla convocazione dello stesso presso la sede della Direzione Generale dell'A.S.P. di Crotone in data 01/04/2020;

VERIFICATO che in adesione a suddetta convocazione il medico citato accettava l'incarico nel servizio U.S.C.A. presso le postazioni di Crotone, Ciro' Marina e Mesoraca;

CONSIDERANDO che il Decreto del Presidente della Regione Calabria n°25 del 29/03/2020 specifica che il trattamento economico che viene corrisposto al medico dell'Unità Speciale di Continuità Assistenziale equivale ad un importo di €. 40,00 lordo per ogni ora di servizio effettuata;

VERIFICATO che con il dottore dr.ssa Rosy Andracchio ha presidiato presso le postazioni U.S.C.A. di Crotone, Ciro' Marina e Mesoraca un totale di 204 ore;

VERIFICATA la regolarità amministrativo-contabile;

RITENUTO che occorre liquidare le spettanze dovute per l'attività svolta nel mese di novembre 2021;

ESAMINATA la fattura FPA 15/2021 del 02/12/2021 con importo pari ad €. 8.160,00 al lordo delle ritenute, trasmessa in formato elettronico dal già citato medico;

STABILITO di poter procedere alla liquidazione della già citata fattura mediante accredito IBAN: IT43L0306942790100000000053;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

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

- Liquidare la fattura FPA 15/2021 del 02/12/2021, il cui numero articolo è 2021/55743 di importo pari ad €. 8.160,00 al lordo delle ritenute, alla dr.ssa Rosy Andracchio per l'attività svolta nel mese di novembre 2021, in qualità di medico di continuità assistenziale U.S.C.A. presso le postazioni di Crotone, Ciro' Marina e Mesoraca;
- Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento come su specificato;
- Di far gravare la spesa di €. 8.160,00 sul centro di costo n. CC2A2, conto di bilancio n. 50211030.

Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Elsa Bonazza_____

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda_____



UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 07 DIC. 2021 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 0 37 4 9, ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì 07 DIC. 2021

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore ^{EC}Ufficio
Affari Generali



FATTURA ELETTRONICA

ART. 55743

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **15**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **TXXXDF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03747380792**
Codice fiscale: **NDRRSY94S53D122N**
Denominazione: **Andracchio Rosy**
Albo professionale di appartenenza: **Medici chirurghi**
Provincia di competenza dell'Albo: **KR**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via del Ginnasio petelino**
Numero civico: **1**
CAP: **88815**
Comune: **Strongoli**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **3208850347**
E-mail: **rosyandracchio@virgilio.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

Dati della sede

Indirizzo: **Via M. Nicoletta c/o Centro Direzionale il Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-02** (02 Dicembre 2021)
Numero documento: **FPA 15/21**
Importo totale documento: **8160.00**

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC09** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Medici-ENPAM)
Aliquota contributo cassa (%): **0.00**
Importo contributo cassa: **0.00**
Imponibile previdenziale: **8160.00**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso professionale per prestazioni usca mese novembre 2021**
Quantità: **204.00**
Unità di misura: **HH**
Valore unitario: **40.00**
Valore totale: **8160.00**
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: **8160.00**
Totale imposta: **0.00**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **0.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Non soggette - altri casi**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-12-02** (02 Dicembre 2021)
Importo: **8160.00**
Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO FILIALE DI STRONGOLI**
Codice IBAN: **IT43L0306942790100000000053**
Codice BIC: **BCITITMMXXX**