



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Determina n. 36 /D. S. U. Aziendale

Oggetto: liquidazione competenze svolte dall'infermiera Tempestini Alessia, per attività libero professionali prestate nei servizi territoriali distrettuali nel mese di NOVEMBRE 2021 in conformità a quanto disposto con deliberazione n. 731 del 16.11.2021.

In data 13.01.2022 nella sede della Direzione del Distretto Sanitario Unico Aziendale di Crotona sita in Crotona alla via M. Nicoletta, su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale di Crotona;

PREMESSO

- **CHE** al fine di rafforzare il servizio infermieristico distrettuale per far fronte alla potenziale ripresa della diffusione del virus SARS-COV2, anche in riferimento alle attività di sorveglianza sanitaria presso gli istituti scolastici provinciali, con atto di deliberazione n. 660 del 28.10.2021 è stata approvata la manifestazione di interesse n. 82 del 28.10.2021 per il reclutamento n. 18 Infermieri di Famiglia/Comunità, ai sensi dell'art. 1, comma 5, D.L. n. 34 del 19/05/2020, convertito in legge n. 77 del 17/07/2020, in forza dei finanziamenti di scopo per l'anno 2021 ripartiti dalla Regione Calabria con DCA n. 146 del 15.12.2020.
- **CHE**, a tal proposito, l'art. 1 "*Disposizioni urgenti in materia di assistenza territoriale*", comma 5 del decreto legge n. 34 del 19/05/2020, convertito in legge n. 77 del 17/07/2020, recante "*Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19*", dispone che: "*Al fine di rafforzare i servizi infermieristici, con l'introduzione altresì dell'infermiere di famiglia o di comunità, per potenziare la presa in carico sul territorio dei soggetti infettati da SARS-CoV-2*

identificati come affetti da COVID-19, anche coadiuvando le Unità speciali di continuità assistenziale e i servizi offerti dalle cure primarie, nonché di tutti i soggetti di cui al comma 4, le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale, in deroga all'articolo 7 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, possono, in relazione ai modelli organizzativi regionali, utilizzare forme di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, con decorrenza dal 15 maggio 2020 e fino al 31 dicembre 2020, con infermieri che non si trovino in costanza di rapporto di lavoro subordinato con strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate, in numero non superiore a otto unità infermieristiche ogni 50.000 abitanti. Per le attività assistenziali svolte è riconosciuto agli infermieri un compenso lordo di 30 euro ad ora, inclusivo degli oneri riflessi, per un monte ore settimanale massimo di 35 ore";

- **CHE** con deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 731 del 16.11.2021, questa azienda prendeva atto dei partecipanti alla manifestazione di interesse n. 82 del 28.10.2021, autorizzando il conferimento dei relativi incarichi agli aventi diritto;

- **CHE** tra gli aventi diritto è risultata l'infermiera Tempestini Alessia e, pertanto, con contratto stipulato in data 18.11.2021, repertorio n. 29 del 29.11.2021, le è stato conferito incarico libero professionale ai sensi e per le finalità indicate dal su richiamato art. 1, comma 5, D.L. n. 34/2020, convertito in legge n. 77/2020;

- **CHE** l'infermiera ha regolarmente svolto le attività affidate in base all'incarico conferito nel mese di NOVEMBRE 2021, per un totale di ore 59;

- **CONSIDERATO CHE** l'incarico è stato conferito per un impegno lavorativo settimanale di 35 ore, a fronte di un compenso lordo orario di € 30,00 (trenta), comprensivo degli oneri riflessi, così come previsto dall' art. 1, comma 5, D.L. n. 34/2020, convertito in legge n. 77/2020;

- **RITENUTO** di dover procedere alla liquidazione delle competenze per le attività svolte dall'infermiera Tempestini Alessia relative al mese di NOVEMBRE 2021;

- **ESAMINATE** la fattura n. FPA3/21 del 22.12.2021 (art. 60611) per un importo di € 1.770,00, trasmessa in formato elettronico e allegata alla presente determina;

- **VERIFICATA** la regolarità contabile-amministrativa, è possibile liquidare alla infermiera l'importo complessivo di € 1.770,00, comprensivo degli oneri riflessi;

- **ATTESO** che la relativa spesa trova copertura finanziaria ai sensi dei commi 10 e 11 dell'art. 1 del citato D.L. n. 34/2020 convertito in legge n. 77/2020, fondo rifinanziato per l'anno 2021 dalla Regione Calabria con DCA n. 146/2020;

- **VISTI:**

- l'art. 1, comma 5, D.L. n. 34 del 19/05/2020, convertito in legge n. 77 del 17/07/2020;
- il DCA n. 103 del 22.07.2020;
- la deliberazione del Direttore Generale f.f. Asp di Crotone n. 125 del 17.09.2020;

- la deliberazione del Direttore Generale f.f. Asp di Crotone n. 225 del 27.10.2020;
- la deliberazione del Direttore Generale f.f. Asp di Crotone n. 214 del 23.10.2020;
- la deliberazione del Direttore Generale f.f. Asp di Crotone n. 282 del 18.11.2020;
- la deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 660 del 28.10.2021;
- deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 731 del 16.11.2021;

DETERMINA

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

- **LIQUIDARE** all'infermiera Tempestini Alessia l'importo indicato nella n. FPA3/21 del 22.12.2021 (art. 60611) per un importo di € 1.770,00, comprensivo degli oneri riflessi, allegata al presente atto e che ne costituisce parte integrante e sostanziale, relativa al periodo di NOVEMBRE 2021;
- **AUTORIZZARE** l'U.O.C. Gestione Risorse Economiche e Finanziarie all'emissione del relativo mandato di pagamento in base a quanto sopra specificato, mediante accreditamento sulle seguenti coordinate- IBAN: IT63V3608105138203992603994;
- **DI FAR GRAVARE** la relativa spesa sul fondo di cui all'allegato A, tabella 2, del DCA n. 146/2020;
- **TRASMETTERE**, a cura della Direzione D.U.A., la presente determina all'U.O.C. Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per gli adempimenti di competenza.

Il Responsabile del Procedimento P.O. Dott. Nicola Zurlo

Il Direttore del DUA Dr. Pietro Brisinda

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 13 GEN. 2022 con protocollo n.

0091

Il Responsabile del procedimento

.....

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

FATTURA ELETTRONICA

ART. 60611

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 3
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03834750790
Codice fiscale: TMPLSS98L70D122R
Nome: Alessia
Cognome: Tempestini
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Primo Maggio
Numero civico: 72
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: alessiatempestini98@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Cure Primarie

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

Versione FPA12

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR

Data documento: **2021-12-22** (22 Dicembre 2021)
Numero documento: **FPA 3/21**
Importo totale documento: **1770.00**

Bollo

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

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC20** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Professione Infermieristica-ENPAPI)
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
Importo contributo cassa: **34.71**
Imponibile previdenziale: **1735.29**
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: **Si rimette fattura per prestazioni professionali sanitarie effettuate nel mese di novembre 2021 (59 ore).**
Quantità: **59.00**
Valore unitario: **29.4117**
Valore totale: **1735.2903**
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: **1770.00**
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: **2021-12-22** (22 Dicembre 2021)
Importo: **1770.00**
Istituto finanziario: **POSTEPAY S.P.A.**
Codice IBAN: **IT63V3608105138203992603994**

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