

Determina n. 85 /D. S. U. Aziendale

Oggetto: liquidazione competenze svolte dall'infermiera Quercia Simona, per attività libero professionali prestate nei servizi territoriali distrettuali nel mese di DICEMBRE 2021 in conformità a quanto disposto con deliberazione n. 282 del 18.11.2020 e prorogato con deliberazione n. 04 del 15.01.2021

In data 20.01.2022 nella sede della Direzione del Distretto Sanitario Unico Aziendale di Crotone sita in Crotone 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 Crotone;

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. 125 del 17.09.2020 è stata approvata la manifestazione di interesse per il reclutamento n. 24 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, così come recepito dalla Regione Calabria con DCA n. 103 del 22.07.2020.

- **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** a suddetta manifestazione ha partecipato l'infermiera Quercia Simona e, pertanto, con contratto stipulato in data 03.12.2020, repertorio n. 35 del 09.12.2020, 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** con deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 04 del 15.01.2021 è stato prorogato il suddetto contratto fino al 26.11.2021, alle medesime condizioni ivi concordate tra le parti, in base al rifinanziamento per l'anno 2021 disposto con DCA n. 146/2020;

- **CHE** l'infermiera ha regolarmente svolto le attività affidate in base all'incarico conferito nel mese di DICEMBRE, per un totale di ore 165;

- **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 Quercia Simona relative al mese di DICEMBRE 2021;

- **ESAMINATE** la fattura n. 1 del 05.01.2022 (art. 505) per un importo di € 4.952,66, trasmessa in formato elettronico e allegata alla presente determina;

- **VERIFICATA** la regolarità contabile-amministrativa, è possibile liquidare alla infermiera l'importo complessivo di € 4.952,66, 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. 04 del 15.01.2021;

DETERMINA

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

- **LIQUIDARE** all'infermiera Quercia Simona l'importo indicato nella fattura n. 1 del 05.01.2022 (art. 505) per un importo di € 4.952,66, comprensivo degli oneri riflessi, allegata al presente atto e che ne costituisce parte integrante e sostanziale, relativa al periodo di DICEMBRE 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: IT40U0760116200000001641977;
- **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 **21 GEN. 2022** con protocollo n.

00211

0211

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore ^{f.f.} U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

ART. 509

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT08245660017
Progressivo di invio: 201167
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03406780787
Codice fiscale: QRCSMN90C41H579Z
Nome: SIMONA
Cognome: QUERCIA
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: CONTRADA DESTRE DI GHIANDARO 23
CAP: 87018
Comune: SAN MARCO ARGENTANO
Provincia: CS
Nazione: IT

Riferimento amministrativo

Riferimento: 000001641977

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA M. NICOLETTA
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08245660017
Codice Fiscale: 08245660017
Denominazione: SISTEMI SPA PROFESSIONE INFORMATICA

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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: **2022-01-05** (05 Gennaio 2022)
Numero documento: **1**
Importo totale documento: **4952.66**
Causale: **Fattura di vendita**
Causale: **OPERAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART. 1, COMM DA 54 A 89, DELLA LEGGE 190/2014 COSI' COME MODIFICATO DALLA LEGGE N. 208/2015 E DALLA LEGGE 145/2018.**
Causale: **SI RICHIEDE LA NON APPLICAZIONE DELLA RITENUTA ALLA FONTE A TITOLO DI ACCONTO AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 67 DELLA LEGGE N. 190/2014.**
Causale: **IMPOSTA DI BOLLO DA 2 EURO ASSOLTA SULL'ORIGINALE PER IMPORTI MAGGIORI DI 77,47 EURO.**

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 (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **190.41**
Imponibile previdenziale: **4760.25**
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: **Prestazioni infermieristiche per vs conto effettuate nel mese di DICEMBRE 2021**
Quantità: **165.00000000**
Unità di misura: **ACC**
Valore unitario: **28.85**
Valore totale: **4760.25**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Addebito bollo virtuale**
Valore unitario: **2.00**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESCLUSI ART.15 DPR 633/72 (SI BOLLO)**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **4950.66**
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: **2022-01-05** (05 Gennaio 2022)

Termini di pagamento (in giorni): **30**

Data scadenza pagamento: **2022-02-04** (04 Febbraio 2022)

Importo: **4952.66**

Istituto finanziario: **POSTE ITALIANE SPA**

Codice IBAN: **IT40U0760116200000001641977**

Codice ABI: **07601**

Codice CAB: **16200**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **GV_W3_5012022_184928_201167.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Ft n. 1 del 5/01/2022 #AL01#**

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