



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Determina n. 87 /D. S. U. Aziendale

Oggetto: liquidazione competenze svolte dall'infermiera Salvati Martina, per attività libero professionali prestate nei servizi territoriali distrettuali nei mesi di NOVEMBRE e DICEMBRE 2021 in conformità a quanto disposto con deliberazione n. 441 del 22.07.2021.

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. 398 dell'08.07.2021 è stata approvata la manifestazione di interesse n. 69 dell'08.07.2021 per il reclutamento n. 19 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. 441 del 22.07.2021, questa azienda prendeva atto dei partecipanti alla manifestazione di interesse n. 69 dell'08.07.2021, autorizzando il conferimento dei relativi incarichi agli aventi diritto;

- **CHE** tra gli aventi diritto è risultata l'infermiera Salvati Martina e, pertanto, con contratto stipulato in data 26.07.2021, repertorio n. 20 del 26.07.2021, 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 nei mesi di NOVEMBRE (ore 150) e DICEMBRE 2021 (ore 154), per un totale di 304 ore;

- **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 Salvati Martina relative ai mesi di NOVEMBRE e DICEMBRE 2021;

- **ESAMINATE** le fatture n. 1 del 07.01.2022 (art. 512) per un importo di € 4.500,00 relativa al mese di NOVEMBRE 2021 e n. 2 del 07.01.2022 (art. 515) per un importo di € 4.620,00 relativa al mese di DICEMBRE 2021, trasmesse in formato elettronico e allegate alla presente determina;

- **VERIFICATA** la regolarità contabile-amministrativa, è possibile liquidare alla infermiera l'importo complessivo di € 9.120,00, 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. 156 del 30.03.2021;
- la deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 208 del 19.04.2021;
- la deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 271 del 17.05.2021;
- la deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 335 dell'08.06.2021
- la deliberazione del Commissario Straordinario dell'ASP di Crotone n. 441 del 22.07.2021

DETERMINA

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

- **LIQUIDARE** all'infermiera Salvati Martina l'importo indicato nelle fatture n. 1 del 07.01.2022 (art. 512), relativa al mese di NOVEMBRE 2021, e n. 2 del 07.01.2022 (art. 515), relativa al mese di DICEMBRE 2021, per un importo complessivo di € 9.120,00, comprensivo degli oneri riflessi, allegate al presente atto e che ne costituisce parte integrante e sostanziale, relativa al periodo di NOVEMBRE e 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: IT19U0760104400001055955965;

- **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.

0213

Il Responsabile del procedimento

.....

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

FATTURA ELETTRONICA

ART. 512

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 00001no3ib
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03818890794
Codice fiscale: SLVMTN95M61D122C
Denominazione: Salvati Martina
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Dalmazia 16
CAP: 88816
Comune: Strongoli
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
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: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-01-07** (07 Gennaio 2022)
Numero documento: **1**
Importo totale documento: **4500.00**

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 (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **173.00**
Imponibile previdenziale: **4325.00**
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: **Prestazioni Infermieristiche Novembre 2021 // prestazioni infermieristiche periodo dal 01/11/2021 al 30/11/2021**
Quantità: **150.00**
Unità di misura: **ore**
Valore unitario: **28.8333**
Valore totale: **4325.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Bollo in fattura**
Quantità: **1.00**
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: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **4498.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Non soggetta art. 1/58-89 L. 190/2014 e succ. modifiche/integrazioni**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Escl. art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Salvati Martina**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-01-07** (07 Gennaio 2022)
Importo: **4500.00**
Codice IBAN: **IT19U0760104400001055955965**

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

FATTURA ELETTRONICA

ACT. 515

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 00001no3kt
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03818890794
Codice fiscale: SLVMTN95M61D122C
Denominazione: Salvati Martina
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Dalmazia 16
CAP: 88816
Comune: Strongoli
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
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: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSISTEM SERVICE SRL

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: **2022-01-07** (07 Gennaio 2022)
Numero documento: **2**
Importo totale documento: **4620.00**

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 (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **177.62**
Imponibile previdenziale: **4440.38**
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 Dicembre 2021 // prestazioni infermieristiche periodo dal 01/12/2021 al 31/12/2021**
Quantità: **154.00**
Unità di misura: **ore**
Valore unitario: **28.83361**
Valore totale: **4440.38**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Bollo in fattura**
Quantità: **1.00**
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: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **4618.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Non soggetta art. 1/58-89 L. 190/2014 e succ. modifiche/integrazioni**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Escl. art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Salvati Martina**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-01-07** (07 Gennaio 2022)
Importo: **4620.00**
Codice IBAN: **IT19U0760104400001055955965**

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