



Determina n. 185 D.U.A. ./ Distretto Sanitario Cure Primarie

OGGETTO: Liquidazione competenze svolte dalla Dr. Pietro Cerminara medico continuità assistenziale per le attività del mese di gennaio 2022 svolte presso la postazione di Cirò Marina.

In data 11-02-2022, nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona, 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, presso questa ASP sono attive 31 postazioni di continuità assistenziale ;

CHE i medici titolari di incarico a tempo indeterminato sono insufficienti a garantire il servizio;

CHE nonostante svolte tutte le procedure previste per l'assegnazione degli incarichi vacanti, sia a tempo indeterminato mediante la pubblicazione degli incarichi sul BURC, che a tempo determinato in osservanza dell'art. 70 dell'ACN 29/07/2009, rimanevano vacanti gli incarichi presso le postazioni di Cirò Marina, Strongoli, Petilia Policastro e Mesoraca;

CHE, onde evitare interruzione di pubblico servizio, a tutela del diritto alla salute, veniva indetta manifestazione di interesse n.78 del 05/07/2019 per il conferimento di incarichi di collaborazione libero-professionale esterna, ai sensi dell'art. 7, comma 6 del DLgs 165/2001, per i medici chirurghi, anche in quiescenza;

CHE in adesione a suddetta manifestazione di interesse il dr. Pietro Cerminara accettava l'incarico nel servizio della continuità assistenziale presso la postazione di Cirò Marina;

VERIFICATO che con delibera n.1141 del 28/08/2019, allo stesso conferito l'incarico che trattasi;

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

ESAMINATA la fattura n. 2 del 09/02/2022 con importo pari ad €. 6.592,92 al lordo delle ritenute, trasmessa in formato elettronico dal dr. Pietro Cerminara;

VERIFICATA la regolarità amministrativo-contabile;

STABILITO di poter procedere alla liquidazione della già citata fattura mediante accredito IBAN:IT60X0538742530000000235544;

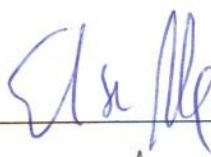
VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

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

- Liquidare la fattura n. 2 del 09/02/2022, il cui numero articolo è 2022/5542 di importo pari ad €. 6.592,92 di cui €. 1.390,58 per ritenuta d'acconto al 20% ed €. 5.564,34 quali competenze, al dr. Pietro Cerminara per l'attività svolta nel mese di gennaio 2022, in qualità di medico di continuità assistenziale presso la postazione di Cirò Marina, incarico conferito allo stesso ai sensi dell'art. 7, comma 6 del Dlgs n. 165/2001 con determina n. 1568 del 17/11/2021;
- Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento come su specificato;
- Di far gravare la spesa di €. 6.592,92 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 **14 FEB. 2022** con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **043,7** ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì **14 FEB. 2022**

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore Ufficio
Affari Generali



FATTURA ELETTRONICA

ART. 5542

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01533080675
Progressivo di invio: 999999
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00355450792
Codice fiscale: CRMPTR50D04C725T
Denominazione: Cerninara Pietro
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LARGO AOSTA
CAP: 88811
Comune: CIRO' MARINA
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZ. SANITARIA PROV.LE CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: IL GRANAIO
Numero civico: snc
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01533080675
Denominazione: Alias Group S.r.l.

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: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-02-09** (09 Febbraio 2022)
Numero documento: **2**
Importo totale documento: **6954.92**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1390.58**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso Professionale per turni di Guardia Medica del mese di gennaio 2022 presso la postazione di Continuità Assistenziale di Cirò Marina**
Valore unitario: **6952.92000000**
Valore totale: **6952.92000000**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Imposta di bollo**
Valore unitario: **2.00000000**
Valore totale: **2.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **6952.92**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **5564.34**
Codice IBAN: **IT60X0538742530000000235544**