

**DISTRETTO UNICO AZIENDALE**

DETERMINA N. 395

Oggetto: Struttura Sanitaria TURANO C. & C. con sede in Crotone. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa estensiva extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare mese di NOVEMBRE anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 09-03-2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal medesimo Responsabile;

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE**

Premesso che,

che con provvedimento protocollo n. 0029345 del 07/07/2021 a firma del Commissario Straordinario Dr. Domenico Sperli, è stata revocata la nota n. 0006778 del 15 Febbraio 2021 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Territoriale Riabilitativa Socio Sanitaria e Residenziale e di Riabilitazione Estensiva alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

che in data 22/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria Turano C. & C., con sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera, per l'anno 2021, che definisce, tra l'altro, le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

che per come espressamente convenuto e stipulato all'art. 1 del citato contratto, l'erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie per le quali è stato accreditato, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 495.198,00 per trattamenti ambulatoriali ed €. 208.263,00 per trattamenti domiciliari;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di NOVEMBRE dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 47/PA/21 del 10 dicembre 2021 di € 45.462,44 per accessi ambulatoriali e la fattura elettronica n. 48/PA/21 del 10 dicembre 2021 di € 16.953,28 per accessi domiciliari quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale;

che la fattura allegata alla presente determina, ne costituisce parte integrante;

Dato atto

che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali per come indicato all'art. 9 del contratto;

che la struttura ha documentato, con specifico allegato, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 5 del contratto;

che il competente ufficio dell'ASP ha effettuato i controlli amministrativo-contabili sulle prestazioni di assistenza di riabilitazione territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria di cui trattasi;

Dato atto

che l'ASP sulla base della valutazione del progetto riabilitativo ha proceduto ad autorizzare le prestazioni sanitarie.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Turano C. & C., con sede in Crotone, per prestazioni di assistenza riabilitativa extra-ospedaliera ambulatoriale e domiciliare, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 47/PA/21 del 10 dicembre 2021 di € 45.462,44 e la fattura n. 48/PA/21 del 10 dicembre 2021 di € 16.953,28 relative al mese di NOVEMBRE dell'anno 2021 per un importo complessivo di euro 62.415.72;
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente determina alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Il Responsabile del Procedimento

Collaboratore Amministrativo

Sig. Salvatore Catroppa



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dr. Pietro Luigi Brisinda



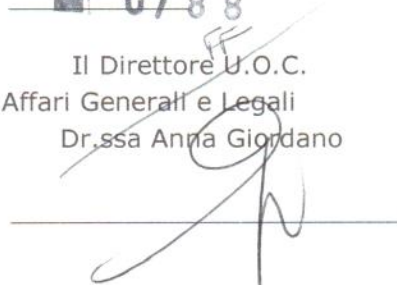
#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 10 MAR. 2022 con protocollo n. 0788

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

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



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0177866876**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**  
Telefono del trasmittente: **0962 27713**  
E-mail del trasmittente: **centroturano@lamiaptec.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**  
Codice fiscale: **02382270797**  
Denominazione: **Centro Salute Turano**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Tommaso Campanella, 52**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0962 27713**  
E-mail: **centroturano@lamiaptec.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Denominazione: **RSA RIABILITAZIONE AMB-DOM**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicolatta, c/o Granaio**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**  
Denominazione: **Centro Salute Turano**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-12-10** (10 Dicembre 2021)  
Numero documento: **47/PA/21**  
Importo totale documento: **45462.44**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **001**  
Descrizione bene/servizio: **Eccovi fattura per prestazioni di Riabilitazione Ambulatoriali del mese di novembre 2021: n. 779 prestazioni - tariffa per prestazione euro 58,36 - netto euro 45.462,44**  
Quantità: **779.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **58.36**  
Valore totale: **45462.44**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **002**  
Descrizione bene/servizio: **Identificativo Ordine n. 464 del 10.12.2021**  
Quantità: **0.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **45462.44**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

#### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-01-09** (09 Gennaio 2022)  
Importo: **45462.44**  
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT31X0538722201000000925432**  
Codice pagamento: **Bonifico**

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **0523831004**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**  
Telefono del trasmittente: **0962 27713**  
E-mail del trasmittente: **centroturano@lamiaptec.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**  
Codice fiscale: **02382270797**  
Denominazione: **Centro Salute Turano**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Tommaso Campanella, 52**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0962 27713**  
E-mail: **centroturano@lamiaptec.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Denominazione: **RSA RIABILITAZIONE AMB-DOM**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicolatta, c/o Granaio**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02382270797**  
Denominazione: **Centro Salute Turano**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2021-12-10** (10 Dicembre 2021)  
Numero documento: **48/PA/21**  
Importo totale documento: **16953.28**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **001**  
Descrizione bene/servizio: **Eccovi fattura per prestazioni di Riabilitazione Domiciliari del mese di novembre 2021: n. 248 prestazioni - tariffa per prestazione euro 68,36 - netto euro 16.953,28.**  
Quantità: **248.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **68.36**  
Valore totale: **16953.28**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **002**  
Descrizione bene/servizio: **Identificativo Ordine n. 463 del 10.12.2021**  
Quantità: **0.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **16953.28**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

#### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-01-09** (09 Gennaio 2022)  
Importo: **16953.28**  
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT31X0538722201000000925432**  
Codice pagamento: **Bonifico**



**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE**



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"  
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798

REGIONE CALABRIA

**COPIA FORNITORE**

|                                             |                                                          |                 |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI</b> |                                                          | <b>DATA</b>     |
| <b>2021/464 (RZZ)</b>                       |                                                          | 10/12/2021      |
| <b>FORNITORE</b>                            | <b>FAX</b>                                               | <b>TELEFONO</b> |
| 10006016                                    |                                                          |                 |
| <b>CONTO DI ACQUISTO</b>                    |                                                          |                 |
| 50214040                                    | Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati |                 |
| <b>BUDGET</b>                               |                                                          |                 |
| P: RRE1-RRE2 TURAMB                         |                                                          |                 |
| <b>CONTRATTO</b>                            |                                                          |                 |
| <b>DELIBERA</b>                             |                                                          |                 |
| <b>PROGETTO</b>                             |                                                          |                 |
| RRE1-RRE2 TURAMB - CRE TURANO AMB.          |                                                          |                 |
| <b>CIG / CUP</b>                            |                                                          |                 |
| MOTIVONC19                                  |                                                          |                 |
| <b>SERVIZIO</b>                             |                                                          |                 |
| CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE        |                                                          |                 |

**SPETT.LE**

**CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. S.R.L.**  
**VIA .T.CAMPANELLA**

88900 CROTONE

E-mail:

**ORDINATORE**

31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co  
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"

88900

KR

KR

Fax:

**DESCRIZIONE FORNITURA**

Prest. Amb. Novembre 2021-Fondo sanitario

**NOTE**

| PR.<br>RATA          | COMPETENZA |            | SERVIZIO                                                                                                                       | IMPORTI    |                             |           | CIG / CUP  |
|----------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|-----------|------------|
|                      | DAL        | AL         |                                                                                                                                | IMPONIBILE | IVA                         | TOTALE    |            |
| 1                    | 01/11/2021 | 30/11/2021 | 45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati<br><br>CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE | 45.462,44  |                             | 45.462,44 | MOTIVONC19 |
| IMPONIBILE 45.462,44 |            |            |                                                                                                                                | IVA 0,00   | IMPORTO FORNITURA 45.462,44 |           |            |



**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE**



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"  
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798

**COPIA FORNITORE**

|                                                                   |            |                 |
|-------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| <b>ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI</b>                       |            | <b>DATA</b>     |
| <b>2021/463 (RZZ)</b>                                             |            | 10/12/2021      |
| <b>FORNITORE</b>                                                  | <b>FAX</b> | <b>TELEFONO</b> |
| 10006016                                                          |            |                 |
| <b>CONTO DI ACQUISTO</b>                                          |            |                 |
| 50214040 Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati |            |                 |
| <b>BUDGET</b>                                                     |            |                 |
| P: RRE1-RRE2 TURDO                                                |            |                 |
| <b>CONTRATTO</b>                                                  |            |                 |
| <b>DELIBERA</b>                                                   |            |                 |
| <b>PROGETTO</b>                                                   |            |                 |
| RRE1-RRE2 TURDO - CRE TURANO DOM.                                 |            |                 |
| <b>CIG / CUP</b>                                                  |            |                 |
| MOTIVONC19                                                        |            |                 |
| <b>SERVIZIO</b>                                                   |            |                 |
| CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE                              |            |                 |

|                                             |
|---------------------------------------------|
| <b>SPETT.LE</b>                             |
| CENTRO DI RIABILITAZIONE TURANO & C. S.R.L. |
| VIA .T.CAMPANELLA                           |
| 88900 CROTONE                               |
| E-mail:                                     |
| <b>ORDINATORE</b>                           |
| 31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co |
| Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"    |
| 88900                                       |
| KR                                          |
| KR                                          |
| Fax:                                        |

**DESCRIZIONE FORNITURA**  
Prest. Dom. Novembre 2021-Fondo sanitario

**NOTE**

| PR.<br>RATA                 | COMPETENZA |            | SERVIZIO                                                                                                                       | IMPORTI         |                                    |           | CIG / CUP  |
|-----------------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|-----------|------------|
|                             | DAL        | AL         |                                                                                                                                | IMPONIBILE      | IVA                                | TOTALE    |            |
| 1                           | 01/11/2021 | 30/11/2021 | 45254025 PRESTAZIONI Servizi sanitari per assistenza specialistica da privati<br><br>CDC: CC2A61 - AMBULATORIALE E DOMICILIARE | 16.953,28       |                                    | 16.953,28 | MOTIVONC19 |
| <b>IMPONIBILE</b> 16.953,28 |            |            |                                                                                                                                | <b>IVA</b> 0,00 | <b>IMPORTO FORNITURA</b> 16.953,28 |           |            |

## Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 174 del 06/03/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 13/12/2021 al 13/12/2021

| Fornitore                                                                                                           | Documento    | Numero   | Data       | Protocollo | Data       | Importo   | Importo fornitura | Residuo   | Autorizzato |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|------------|------------|------------|-----------|-------------------|-----------|-------------|
| 10006016 - CENTRO DI RIABILITAZIONE<br>TURANO & C. S.R.L.<br>Anno/Conto: 2021/50214040 (E)<br>CIG o CUP: MOTIVONC19 | Ric. Fattura | 48/PA/21 | 10/12/2021 | 18564      | 13/12/2021 | 16.953,28 | 16.953,28         | 16.953,28 | 16.953,28   |
| 10006016 - CENTRO DI RIABILITAZIONE<br>TURANO & C. S.R.L.<br>Anno/Conto: 2021/50214040 (E)<br>CIG o CUP: MOTIVONC19 | Ric. Fattura | 47/PA/21 | 10/12/2021 | 18565      | 13/12/2021 | 45.462,44 | 45.462,44         | 45.462,44 | 45.462,44   |

Totale fornitore 62.415,72

Totale distinta 62.415,72