



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

0032

Determina n. _____/U.O.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione

OGGETTO: Liquidazione fattura VAC52 emessa in data 17.11.2021 – HELIOS Hotel relativa al soggiorno del componente esterno della Commissione Giudicatrice del Pubblico concorso per titoli ed esami per la copertura di n. 3 posti Dirigente Medico nella disciplina di Chirurgia Generale.

12 GEN. 2022

In data _____, nella sede del Dipartimento Area Amministrativa sita in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Dirigente Responsabile U.O.C., si propone al Direttore del Dipartimento l'adozione del presente atto .

IL DIRETTORE DIPARTIMENTO SERVIZI TECNICO- AMMINISTRATIVI

PREMESSO CHE con deliberazione n.31 del 24.07.2020, è stato indetto Bando del Pubblico Concorso, per titoli ed esami, per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n°3 posti di Dirigente Medico – Disciplina Chirurgia Generale, per l'U.O. del P.O. dell'ASP di Crotone;

CHE con Delibera n.310 del 27.05.2021 è stata nominata la Commissione esaminatrice;

DATO ATTO che la predetta Commissione ha regolarmente provveduto all'espletamento di tutti gli adempimenti di competenza;

PRESO ATTO che con Delibera n° 751 del 19.11.2021, questa Azienda Sanitaria ha approvato i verbali con la relativa graduatoria del Concorso Pubblico per titoli ed esami, per la copertura di n.° 3 posti di Dirigente Medico – Disciplina Chirurgia Generale;

CONSIDERATO che il giorno 17.11.2021, secondo il prestabilito calendario, si sono svolte le prove del concorso in argomento;

che l'Azienda, il giorno 16.11.2021, ha fatto soggiornare nella struttura alberghiera Helios Hotel di R. Mannarino & C. SNC. uno dei due componenti esterni della Commissione Giudicatrice;

VISTA la fattura n°VAC52 emessa in data 17.11.2021 di € 120,00(iva inclusa),con la quale l' "Helios Hotel" ha chiesto il pagamento per vitto e pernottamento della camera prenotata;

RITENUTO per quanto sopra di dover provvedere alla liquidazione di che trattasi;

VISTO il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTE le leggi in materia;

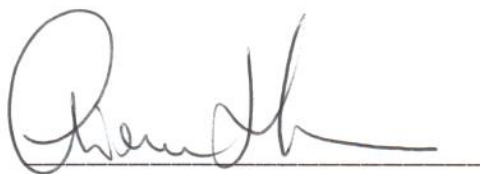
DETERMINA

Per quanto in narrativa che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

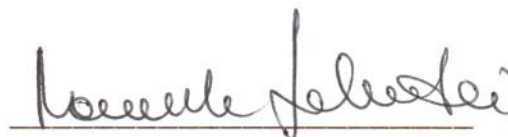
- 1) LIQUIDARE ad Helios Hotel di R. Mannarino & C. SNC.la fattura, n°VAC52 emessa in data 17.09.2013 di € 120,00 (iva inclusa), relativa al soggiorno e la cena di uno dei due componenti esterni della Commissione Giudicatrice del pubblico concorso, per titoli ed esami, per la copertura di n°3 posti a tempo pieno e indeterminato di Dirigente Medico nella disciplina di Chirurgia Generale;
- 2) TRASMETTERE all'ufficio ragioneria il presente Provvedimento per i provvedimenti consequenziali.

=====

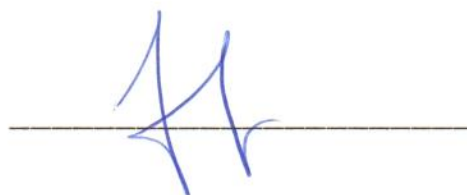
Il Responsabile dell'istruttoria:
G. e S. Risorse Umane e Formazione
Dott.ssa Chiara Stalteri



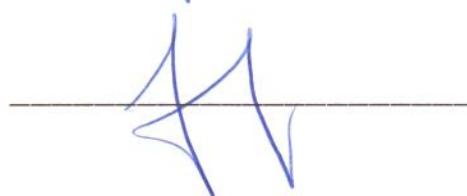
Il Responsabile del Procedimento:
La Posizione Organizzativa
G. e S. Risorse Umane e Formazione
Dott.ssa Rossella Salvatici



Il Direttore ad interim U.O.C.
G. e S. Risorse Umane e Formazione
Dott. Giuseppe Fico



Il Direttore Dip. Servizi Tecnico-Amm.vi
Dott. Giuseppe Fico



=====

Ufficio Affari Generali
Certificato di Pubblicazione

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data **12 GEN. 2022** con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **0068**, ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.


Il Direttore U.O.C. Affari

Generali, Legali e Assicurativi

Il Responsabile del procedimento



AR 59131

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01558670780**
Progressivo di invio: **VAC52**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **2W1ASF**
Telefono del trasmittente: **098430819**
E-mail del trasmittente: **fatturazione-elettronica@fatturapa.com**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01616990790**
Codice fiscale: **01616990790**
Denominazione: **HELIOS HOTEL DI R. MANNARINO & C. SNC.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PER C. COLONNA TRAV. MAKALLA**
Numero civico: **2**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE C/O CENTRO DIREZIONALE IL GRANAIO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA ANGOLO G.DI VITTORIO**
Numero civico: **SNC**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-11-17** (17 Novembre 2021)
Numero documento: **HSG 1610**
Importo totale documento: **120.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: 0000000
Codice Identificativo Gara (CIG): Z9933D036C

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Soggiorno trattamento BB camera singola in 16/11/21 out 17/11/21**
Sig.Giuliani Antonio
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **72.72727000**
Valore totale: **72.72727000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Cena**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **34.54545000**
Valore totale: **34.54545000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Tassa di soggiorno**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **PZ**
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 (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **107.27**
Totale imposta: **10.73**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **DPR633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP01** (pagamento a rate)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **109.27**
Istituto finanziario: **CREDEM**
Codice IBAN: **IT72P0303222200010000001705**