

0204

**Determina n. _____ / Dipartimento Servizi Tecnico -
Amministrativi- U.O.C. Affari Generali, Legali e Assicurativi**

**OGGETTO: Pagamento fattura n. 02 del 14.01.2022 – Rimborso spese
viaggio per interventi ed accessi effettuati dal Dr Pasquale Gagliardi,
Fisico-Esperto Qualificato Specialista in Fisica Sanitaria, dall'
01.10.2021 al 31.12.2021–**

CIG Z024559178

In data 10 FEB. 2022 nella sede del Dipartimento Servizi Tecnico-
Amministrativi sita in Crotone, Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il
Granaio", su conforme proposta del Responsabile del Procedimento
designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità
dell'atto resa dal Dirigente Responsabile U.O.C. Affari Generali, Legali e
Assicurativi

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI**

PREMESSO CHE con Delibera n. 120 del 19.06.2020. , è stato conferito, a
seguito di procedura comparativa, incarico professionale unificato di " Esperto
in Fisica Nucleare e di Esperto Qualificato di 2° grado" al Dr Pasquale Gagliardi;

CHE con separato atto di convenzione-disciplinare d'incarico del 01.07.2020 lo
stesso professionista e l'ASP di Crotone hanno sottoscritto e precisato i termini
e le modalità di espletamento dell'incarico di cui trattasi;

ACQUISITA la fattura n. 02 del 14.01.2022 di € 6.742.17
(seimilasettecentoquarantadue/17), al lordo delle ritenute di legge, per il
periodo dall' 01.10.2021 al 31.12.2021;

RILEVATO CHE la suddetta fattura risulta regolarmente emessa e che riguarda

le voci e le attività di cui all'incarico professionale affidato, nel rispetto delle tariffe stabilite e concordate per le prestazioni professionali sia nella tipologia che nella quantità;

VISTO la nota Prot. n. 6058 del 07.02.2022 della Direzione Sanitaria del P.O., che effettuati i riscontri necessari, comunica il suo "nulla-osta" alla liquidazione della fattura presentata dal professionista;

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione della fattura nei termini e nei modi stabiliti nel contratto di Prestazione D'Opera;

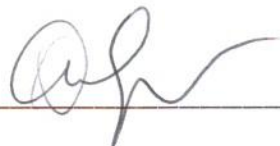
Viste le Leggi in materia;

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportati e confermati:

- Liquidare al Dr Pasquale Gagliardi la fattura n. 02 del 14.01.2022 di € 6.742.17 (seimilasettecentoquarantadue/17) al lordo delle ritenute di legge;
- Dare mandato all'Ufficio Programmazione Economico Finanziaria e Ragioneria dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone di emettere mandato di pagamento per l'importo di € 6.742.17 (seimilasettecentoquarantadue/17) ;
- Trasmettere copia del presente atto all'Ufficio Programmazione Economico Finanziaria e Ragioneria per la liquidazione tramite bonifico bancario da effettuarsi presso **INTESA SAN PAOLO S.P.A. IBAN IT03D0306905741100000004215;**
- Fare gravare la somma totale di € 6.742.17 (seimilasettecentoquarantadue/17) al lordo delle ritenute di legge, sul bilancio di competenza;

Il Responsabile del Procedimento
Il Direttore U.O.C. ff Affari Generali,
Legali e Assicurativi
Dott.ssa Giulia Ferrante



Il Direttore Dipartimento Servizi
Tecnico - Amministrativa
Dr Giuseppe Fico



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 10 FEB. 2022 con protocollo
n. 0417

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C. ff
Affari Generali, Legali e Assicurativi
Dott.ssa Giulia Ferrante



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE**



Direzione Medica di Presidio

Ufficio S.D.O. D.R.G. - Archivio- Accettazione Ricoveri

Radioprotezione - Blocco Operatorio

Dr. Lucio Cosentino

REGIONE CALABRIA

Crotone, 04/02/2022

Al Direttore U.O.C. f.f. Affari
Generali, Legali e Assicurativi
Dr.ssa G. Ferrante

Sede

Protocollo Generale
N. 0006058 del 07/02/2022



Oggetto: Pagamento fattura n. 2 del 14/01/2022 IV Trimestre 2021 Dr. Pasquale Gagliardi – Esperto Qualificato. Attestazione prestazioni professionali.

Per gli adempimenti di competenza, visti gli atti d'ufficio, si attestano ai fini della fatturazione, le prestazioni professionali del Dr. Pasquale Gagliardi, in qualità di Esperto Qualificato.

Colgo l'occasione per porgere i miei saluti.

Il Direttore Medico P.O.
Dr. Lucio Cosentino



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

1141
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

**UFFICIO AFFARI GENERALI
LEGALI E ASSICURATI**

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0005180 del 02/02/2022



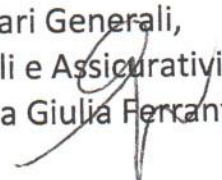
* 0 0 0 4 2 6 9 8 7 6 *

**Al Direttore Sanitario P.O.
Dr Lucio Cosentino**

**Oggetto : Richiesta verifica pagamento fattura n. 02 del 14.01.2022 IV Trimestre 2021 Dr
Pasquale Gagliardi**

Si richiede, per quanto in oggetto, che venga effettuata verifica , sulla base della documentazione allegata, delle prestazioni effettuate dal Dr pasquale Gagliardi, periodo IV Trimestre 2021, professionista incaricato per l'attività di Fisico Esperto Qualificato.

Il Direttore U.O.C. ff
Affari Generali,
Legali e Assicurativi
Dott.ssa Giulia Ferrante



FATTURA ELETTRONICA

Aut. 3582/222

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **181**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **T0M9XC**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00900820788**
Codice fiscale: **GGLPQL54L01E678T**
Nome: **PASQUALE**
Cognome: **GAGLIARDI**
Regime fiscale: **RF17** (IVA per cassa - art. 32-bis, D.L. 83/2012)

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE L. DE ROSIS**
Numero civico: **36**
CAP: **87064**
Comune: **Corigliano-Rossano**
Provincia: **CS**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **PASGAG@GMAIL.COM**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

Dati della sede

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

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-01-14** (14 Gennaio 2022)

Numero documento: 2

Importo totale documento: 6742.17

RitenutaTipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)Importo ritenuta: **1083.60**Aliquota ritenuta (%): **20.00**Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)**Cassa previdenziale**Tipologia cassa previdenziale: **TC18** (Ente Previdenza e Assistenza Pluricategoriale-EPAP)Aliquota contributo cassa (%): **2.00**Importo contributo cassa: **108.36**Imponibile previdenziale: **5418.01**Aliquota IVA applicata: **22.00****Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI PROFESSIONALI QUALE ESPERTO DI RADIOPROTEZIONE E SPECIALISTA IN FISICA MEDICA DI CUI AL DISCIPLINARE DI INCARICO PROFESSIONALE SOTTOSCRITTO IN DATA 01/07/2020 - REP. N. 07 DEL 01/07/2020. PERIODO DI RIFERIMENTO DAL 01/10/2021 A TUTTO IL 31/12/2021**

Quantità: **1.00**Unità di misura: **pz**Valore unitario: **4900.00**Valore totale: **4900.00**IVA (%): **22.00**Soggetta a ritenuta: **SI****Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO SPESE VIAGGI EFFETTUATI DAL 01/10/2021 A TUTTO IL 31/12/2021 (COME DA PROSPETTO ALLEGATO)**

Quantità: **1.00**Unità di misura: **pz**Valore unitario: **518.01**Valore totale: **518.01**IVA (%): **22.00**Soggetta a ritenuta: **SI****Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **5526.37**Totale imposta: **1215.80**Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)**Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Data scadenza pagamento: **2022-02-28** (28 Febbraio 2022)Importo: **5658.57**Istituto finanziario: **Intesa Sanpaolo Spa**Codice IBAN: **IT03D0306905741100000004215**Codice ABI: **03069**Codice CAB: **05741****Dati relativi agli allegati**Nome dell'allegato: **Fattura_2-2022.pdf**Formato: **PDF**Descrizione: **Fattura_2-2022.pdf**Nome dell'allegato: **ASP_Crotone_Accessi_dal_1_ottobre_2021_al_31_dicembre_2021**Formato: **PDF**Descrizione: **ASP_Crotone_Accessi_dal_1_ottobre_2021_al_31_dicembre_2021**

Nome dell'allegato: **ASP_Crotone_Rimborso_spese_dal_2021.10.01_al_2021.12.31.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **ASP_Crotone_Rimborso_spese_dal_2021.10.01_al_2021.12.31.pdf**

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



Visualizza fattura

Chiudi

DATI

Tipo Documento	Parcella	Stato	In lavorazione in contabilita'
Codice Fiscale	GGLPQL54L01E678T	Ragione Sociale	
Causale		Partita IVA	00900820788
Numero emissione	2	del	14/01/2022
Anno emissione	2022	Anno Partita	
Numero Partita		Descrizione contropartita	
Contropartita			
Scadenza fattura			
Importo Totale	5658.57	Divisa	EUR
Importo Divisa			
Ufficio		Descr. Ufficio	
Distretto		Riferimento Amministrazione	
Esercizio		Articolo	
Barcode		Registro arch. sost.	
Codice UO Competente		Multiservizi	☒ NO ☐ SI
Nome UO Competente			
DATI PROTOCOLLAZIONE			
Bollato IVA		Numero Protocollo IVA	
Data Protocollo IVA		Anno Protocollo IVA	
REGISTO UNICO FATTURE			
Numero		Anno	
Data			

ALLEGATI

[ASP Crotone Rimborso spese dal 2021.10.01 al 2021.12.31.pdf](#)
[Fattura 2-2022.pdf](#)
[ASP Crotone Accessi dal 1 ottobre 2021 al 31 dicembre 2021.PDF](#)
 1 - 3 di 3

FLUSSO APPROVATIVO

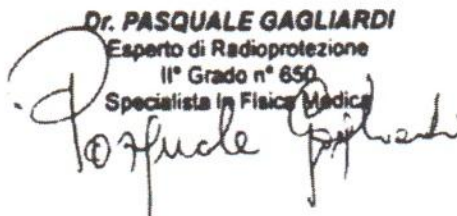
Prospetto Viaggi e Rimborsi spese dal 01 ottobre 2021 al 31 dicembre 2021

	DATA	Itinerario		Km	Km Totali	Costo/Km	Rimborso
		Da	A				
1	21/10/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,347	€ 64,54
		Crotone	Rossano	93			
2	29/10/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,349	€ 64,91
		Crotone	Rossano	93			
3	05/11/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,350	€ 65,10
		Crotone	Rossano	93			
4	12/11/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,350	€ 65,10
		Crotone	Rossano	93			
5	17/11/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,350	€ 65,10
		Crotone	Rossano	93			
6	18/11/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,350	€ 65,10
		Crotone	Rossano	93			
7	10/12/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,345	€ 64,17
		Crotone	Rossano	93			
8	20/12/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,344	€ 63,98
		Crotone	Rossano	93			
Totale rimborso spese dal 01/10/2021 al 31/12/2021							€ 518,01

Le distanze sono state ricavate dal sito Internet dell'ACI

Il prezzo del litro della Benzina Senza Piombo è stato ricavato dalle tabelle presenti sul sito dell'ACI

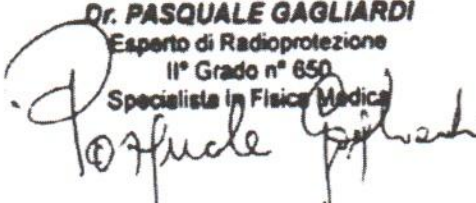
Dr. PASQUALE GAGLIARDI
 Esperto di Radioprotezione
 II° Grado n° 650
 Specialista in Fisica Medica



Interventi ed accessi effettuati dal 01.10.2021 a tutto il 31.12.2021

N°	Data	Intervento effettuato
1	21/10/2021	Ospedale Crotone - Aggiornamento schede dosimetriche individuali. Incontro con il dr. Siciliani per verifiche funzionali TAC 16 slices
2	29/10/2021	Ospedale Crotone. Trasmissione al Medico autorizzato dosi attribuite ai lavoratori esposti classificati in Categoria A - Verifiche e controlli di qualità Portatile DR Carestream
3	05/11/2021	Ospedale Crotone - Verifica e controlli di qualità: Telecomandato DR Diagnostica B; Telecomandato DR Diagnostica E; Densitometro Osseo Diagnostica D.
4	12/11/2021	Ospedale Crotone - Verifica e controlli di qualità: Portatile Arco a C Gastroenterologia; Ortopantomografo Diagnostica C
5	17/11/2021	Ospedale Crotone - Supporto alla Direzione di Presidio per misure campi elettromagnetici
6	18/11/2021	Ospedale Crotone - Verifiche e controlli di qualità: TAC 64; TAC 16; RMN.
7	10/12/2021	Ospedale Crotone - Verifica e controlli di qualità: Pensile DR Diagnostica A; Pensile DR Pronto Soccorso; Portatile Arco a C DR Eurocolumbus; Portatile Arco a C DR Orthoscan.
8	20/12/2021	Ospedale Crotone - Aggiornamento documentazione di legge. Ricognizione colonne esauste da smaltire reparto di Medicina Nucleare

Dr. PASQUALE GAGLIARDI
 Esperto di Radioprotezione
 II° Grado n° 650
 Specialista in Fisica Medica



GAGLIARDI PASQUALE

VIALE L. DE ROSIS 36, 87064 Corigliano-Rossano (CS)

Email PASGAG@GMAIL.COM

C.F. GGLPQL54L01E678T P.IVA 00900820788

*Spettabile***AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE**

VIA M. NICOLETTA

88900 Crotone (KR)

P.IVA 01997410798

DESCRIZIONE	QUANTITÀ		IMPORTO	IVA	TOTALE
PRESTAZIONI PROFESSIONALI QUALE ESPERTO DI RADIOPROTEZIONE E SPECIALISTA IN FISICA MEDICA DI CUI AL DISCIPLINARE DI INCARICO PROFESSIONALE SOTTOSCRITTO IN DATA 01/07/2020 - REP. N. 07 DEL 01/07/2020. PERIODO DI RIFERIMENTO DAL 01/10/2021 A TUTTO IL 31/12/2021	1,00	pz	4.900,00 €	22%	4.900,00 €
RIMBORSO SPESE VIAGGI EFFETTUATI DAL 01/10/2021 A TUTTO IL 31/12/2021 (COME DA PROSPETTO ALLEGATO)	1,00	pz	518,01 €	22%	518,01 €

*Operazione con Iva per cassa ai sensi dell'art. 32-bis del D.L. 22 giugno 2012, n.83.**Copia analogica (PDF) della fattura elettronica. L'originale della fattura elettronica è disponibile nell'area riservata del sito web Fatture e Corrispettivi dell'Agenzia delle entrate.***Termini di pagamento**Banca mittenteBanca: Intesa Sanpaolo Spa
IBAN: IT03D0306905741100000004215

Scadenze:

5.658,57 € il 28/02/2022 - Bonifico

Imponibile	5.418,01 €
Cassa (EPAP) 2%	108,36 €
Imposta 22%	1.215,80 €
Totale	6.742,17 €
Ritenuta d'acconto	-1.083,60 €
Netto da pagare	5.658,57 €