



0321

Determina n. _____ /U.O.C. G. e S. Risorse Umane e Formazione

OGGETTO: Liquidazione fattura lavoro autonomo Sig. NICOTERA Francesco -
Assistente Sanitario.

In data **07 MAR. 2022**, nella sede del Dipartimento
Servizi Tecnico amministrativi;

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. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e
Formazione;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SERVIZI TECNICO-AMMINISTRATIVI

PREMESSO che in esecuzione del OCDPC n. 709 del 20.10.2020 finalizzata a
garantire l'operatività del sistema di ricerca e gestione dei contatti COVID-19 (Contact
Tracing), la Protezione Civile della Regione Calabria ha indetto Manifestazione
d'Interesse per l'individuazione del personale disponibile a prestare attività di supporto
nelle strutture Sanitarie Territoriali.

CHE per l'Asp di Crotone sono state previste n. 4 unità di personale medico e n. 1 unità
di personale amministrativo.

CHE con nota Prot. n. 178339 del 19.04.2021 il Delegato del Soggetto Attuatore per il
COVID-19 ha trasmesso a questa ASP n. 2 nominativi del personale che hanno optato
per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone per il Contact Tracing.

CHE è stato disposto che le ASP possono conferire incarichi di lavoro autonomo, anche
di collaborazione coordinata e continuativa fino al 31.07.2021 prorogabili in ragione
dello stato di emergenza.

CHE in ottemperanza del D.L. 105 del 23.07.2021 art. 1, in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID-19, è stata disposta la proroga dello stato di emergenza al 31.12.2021;

CHE Sig. NICOTERA Francesco, Assistente Sanitario, ha accettato l'incarico stipulando contratto di lavoro autonomo (Attività D'opera Professionale) COVID-19, a far data dal 30.04.2021 e fino al 31.07.2021, da espletarsi presso l'U.O.C. Igiene e Sanità Pubblica, afferente al Dipartimento di Prevenzione;

CHE suddetto incarico è stato prorogato come da Deliberazione n. 472 del 10.08.2021 successivamente rettificata dalla Deliberazione n. 479 del 11.08.2021 per il prorogarsi dello stato di emergenza COVID-19;

CHE in ottemperanza del D.L. n. 221 del 24.12.2021 art. 1 per il persistere dell'emergenza è stato prorogato l'incarico al Sig. NICOTERA Francesco, giusta Deliberazione n. 838 del 29.12.2021, fino al 31 marzo 2022;

CHE il corrispettivo della prestazione fornita sarà un compenso orario pari a 26 euro lordi;

CHE a tal fine il sig. NICOTERA Francesco ha emesso fattura n. 2 del 28.02.2022, che si allega alla presente determina per formarne parte integrante e sostanziale, per un importo pari a € 4446,00, con causale: "Prestazione lavorativa Professionale svolta nei Vostri confronti nel periodo 01 febbraio – 28 febbraio 2022: Contact Tracing";

RITENUTO, pertanto di dover procedere alla liquidazione, in favore del Sig. NICOTERA Francesco, dell'importo complessivo, di € 4446,00;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

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

1. Liquidare in favore del Sig. NICOTERA Francesco, il corrispettivo della prestazione resa per l'incarico di Assistente Sanitario con contratto di lavoro autonomo (Attività d'opera Professionale) COVID- 19 come da fattura n. 2 del 28.02.2022, che si allega alla presente determina per formarne parte integrante e sostanziale;
2. Precisare che il corrispettivo, corrispondente alla retribuzione dal 01 febbraio – 28 febbraio 2022 è pari a un importo di € 4446,00;
3. Autorizzare l'UOC Gestione Risorse Economiche e Finanziarie all'emissione del relativo mandato di pagamento;
4. Far gravare la spesa sul corrispondente numero di conto e centro di costo;

5. Dare mandata all'Ufficio Affari Generale legali e Assicurativi di trasmettere il presente atto all'UOC Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per gli adempimenti consequenziali.

=====

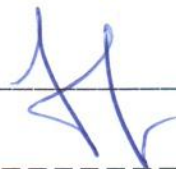
Il Responsabile del Procedimento:
La Posizione Organizzativa
G. e S. Risorse Umane e Formazione
Dott.ssa Rossella Salvatici



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
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 07 MAR. 2022 con protocollo
n. 0716

Il Responsabile del procedimento

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



Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-02-28** (28 Febbraio 2022)
Numero documento: **2**
Importo totale documento: **4446.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Prestazione lavorativa professionale svolta nei Vostri confronti nel periodo 1 Febbraio - 28 Febbraio 2022: Contact Tracing**
Quantità: **171.00000000**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **26.00000000**
Valore totale: **4446.00000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2.2** (non soggette - altri casi)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **4446.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Articolo 1, commi da 54 a 89, della Legge n. 190/2014 .**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **4446.00**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**
Codice IBAN: **IT22J010052200000000016907**

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

ART. 8244

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**
Progressivo di invio: **4T64**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **TXXXDF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02413350790**
Codice fiscale: **NCTFNC65R08E339P**
Nome: **FRANCESCO**
Cognome: **NICOTERA**
Albo professionale di appartenenza: **TSRM-PSTRP di CZ/KR/VV albo degli Assistenti Sanitari**
Provincia di competenza dell'Albo: **KR**
Numero iscrizione all'Albo: **8/KR**
Data iscrizione all'Albo: **2005-03-21** (21 Marzo 2005)
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CAPO COLONNA**
Numero civico: **46**
CAP: **88841**
Comune: **ISOLA DI CAPO RIZZUTO**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

Dati della sede

Indirizzo: **Via M. Nicoletta c/o Centro Direzionale Il Granaio**
CAP: **88900**
Comune: **Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06628860964**
Codice Fiscale: **06628860964**
Denominazione: **PA DIGITALE S.P.A.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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