SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

REGIONE CALABRIA

Determina n. 1163 /U.O.C. G. e S. Risorse Umane e Formazione

OGGETTO: Liquidazione fattura lavoro autonomo Sig.ra GENTILE Mariateresa – C.P.S. Tecnico della Prevenzione.

In data 11 AGO. 2021, 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 (Contract 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 pr 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 Contract 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 la Sig.ra GENTILE Mariateresa, C.P.S. tecnico della Prevenzione, 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 il corrispettivo della prestazione fornita sarà un compenso orario pari a 26 euro lordi;

CHE a tal fine a sig.ra GENTILE Mariateresa ha emesso fattura n. 5/PA del 31.07.2021, che si allega alla presente determina per formarne parte integrante e sostanziale, per un importo pari a € 4186,00, con causale: "Prestazione lavorativa Professionale svolta nei Vs confronti nel periodo 01.07.2021-31.07.2021 – Contract Tracing";

RITENUTO, pertanto di dover procedere alla liquidazione, in favore della Sig.ra GENTILE Mariateresa, dell'importo complessivo, di € 4186,00;

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 della Sig.ra GENTILE Mariateresa, il corrispettivo della prestazione resa per l'incarico di Tecnico della Prevenzione con contratto di lavoro autonomo (Attività d'opera Professionale) COVID- 19 come da fattura n. 5/PA del 31.07.2021, che si allega alla presente determina per formarne parte integrante e sostanziale;
2. Precisare che il corrispettivo, corrispondente alla retribuzione dal 01.07.2021 e fino al 31.07.2021 è pari a un importo di € 4186,00;
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 11 AGO. 2021 con protocollo n. 02543

Il Responsabile del procedimento

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

ART 36124

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**
Progressivo di invio: **4T1891**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **TXXXDF**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02959140795**
Codice fiscale: **GNTMTR85P59C352B**
Nome: **MARIATERESA**
Cognome: **GENTILE**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA VICO IV ROMA**
Numero civico: **0/. 2**
CAP: **88054**
Comune: **SERSALE**
Provincia: **CZ**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **oleificio-gentile@libero.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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-07-31** (31 Luglio 2021)
Numero documento: **5/PA**
Importo totale documento: **4186.00**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONE LAVORATIVA PROFESSIONALE SVOLTA NEI VS CONFRONTI NEL PERIODO 01/07/2021 - 31/07/2021 - CONTACT TRACING.**
Quantità: **161.00000000**
Unità di misura: **ore**
Valore unitario: **26.00000000**
Valore totale: **4186.00000000**
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: **4186.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Vendite contribuenti forfait art.1 c.54-89 L190/14**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **4186.00**
Codice IBAN: **IT20B0825842870003000007794**

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