



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 1251 / Dipartimento Servizi Tecnico – Amministrativi
- U.O.C. Affari Generali

OGGETTO: Pagamento fattura n. 30 dell' 30.07.2021 – Rimborso spese viaggio per interventi ed accessi effettuati dal Dr Pasquale Gagliardi, Fisico-Esperto Qualificato Specialista in Fisica Sanitaria, dall' 01.04.2021 al 30.06.2021–

CIG Z024559178 | 10 SET. 2021

In data ~~02.05.21~~ 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. 30 del 30.07.2021 di € 6.538,94 (seimilacinquecentotrentotto/94), al lordo delle ritenute di legge, per il periodo dall' 01.04.2021 al 30.06.2021;

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. 37652 del 06.09.2021 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. 30 del 30.07.2021 per un importo lordo di € 6.538,94 (seimilacinquecentotrentotto/94) 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 € 6.538,94 (seimilacinquecentotrentotto/94);
- 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 € 6.538,94 (seimilacinquecentotrentotto/94) al lordo delle ritenute di legge, sul bilancio di competenza;

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

Il Direttore Dipartimento Servizi
Tecnico - Amministrativa
Dr Giuseppe Fico

Two handwritten signatures are present on the right side of the page, each written over a horizontal line. The top signature is a cursive 'A' followed by a vertical line. The bottom signature is a cursive 'B' followed by a vertical line.

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 SET. 2021 con protocollo
n. 02757

Il Responsabile del procedimento

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



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

U.O.C. AFFARI GENERALI, LEGALI E ASSICURATIVI
Il Direttore Dott.ssa Anna Giordano

ASP Crotone
Protocollo Generale
N. 0036945 del 01/09/2021



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

**Oggetto : Richiesta verifica pagamento fattura n. 30 del 30.07.2021 II Trimestre 2020 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 II Trimestre 2021, professionista incaricato per l'attività di Fisico Esperto Qualificato.

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

FATTURA ELETTRONICA

M 39051/21

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **144**
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: **2021-07-30** (30 Luglio 2021)

Numero documento: 30
Importo totale documento: 6538.94

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1050.94**
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: **105.09**
Imponibile previdenziale: **5254.70**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI CUI AL DISCIPLINARE DI INCARICO PROFESSIONALE SOTTOSCRITTO IN DATA 01/07/2020 - REP. N. 07 DEL 01/07/2020. PERIODO DI RIFERIMENTO DAL 01/04/2021 A TUTTO IL 30/06/2021**

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 VIAGGIO EFFETTUATI DAL 01/04/2021 A TUTTO IL 30/06/2021 (COME DA PROSPETTO ALLEGATO)**

Quantità: **1.00**
Unità di misura: **n.d.**
Valore unitario: **354.70**
Valore totale: **354.70**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **5359.79**
Totale imposta: **1179.15**
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-08-31** (31 Agosto 2021)
Importo: **5488.00**
Istituto finanziario: **Intesa Sanpaolo Spa**
Codice IBAN: **IT03D03069057411000000004215**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **05741**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Fattura_30-2021.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura_30-2021.pdf**

Nome dell'allegato: **ASP_Crotone_Accessi_dal_1_aprile__2021__al_30_giugno__2021.p**
Formato: **PDF**
Descrizione: **ASP_Crotone_Accessi_dal_1_aprile__2021__al_30_giugno__2021.p**

31/8/2021

aspr-amm.sisr.regione.calabria.it/jgdm/VisualizzaFattura?iddoc=3648831

Nome dell'allegato: **ASP_Crotone_Rimborso_spese_dal_01.04.2021_al_30.06.2021.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **ASP_Crotone_Rimborso_spese_dal_01.04.2021_al_30.06.2021.pdf**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturas.gov.it

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 DI CUI AL DISCIPLINARE DI INCARICO PROFESSIONALE SOTTOSCRITTO IN DATA 01/07/2020 - REP. N. 07 DEL 01/07/2020. PERIODO DI RIFERIMENTO DAL 01/04/2021 A TUTTO IL 30/06/2021	1,00 pz	4.900,00 €	22%	4.900,00 €
RIMBORSO SPESE VIAGGIO EFFETTUATI DAL 01/04/2021 A TUTTO IL 30/06/2021 (COME DA PROSPETTO ALLEGATO)	1,00 n.d.	354,70 €	22%	354,70 €

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 pagamentoBanca mittenteBanca: Intesa Sanpaolo Spa
IBAN: IT03D0306905741100000004215

Scadenze:

5.488,00 € il 31/08/2021 - Bonifico

Imponibile	5.254,70 €
Cassa (EPAP) 2%	105,09 €
Imposta 22%	1.179,15 €
Totale	6.538,94 €
Ritenuta d'acconto	-1.050,94 €
Netto da pagare	5.488,00 €

Prospetto Viaggi e Rimborsi spese dal 01 aprile 2021 al 30 giugno 2021

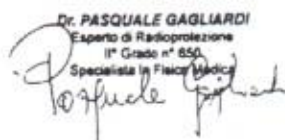
	DATA	Itinerario		Km	Km Totali	Costo/Km	Rimborso
		Da	A				
1	08/04/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,315	€ 58,59
		Crotone	Rossano	93			
2	28/04/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,315	€ 58,59
		Crotone	Rossano	93			
3	06/05/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,316	€ 58,78
		Crotone	Rossano	93			
4	20/05/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,318	€ 59,15
		Crotone	Rossano	93			
6	26/05/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,318	€ 59,15
		Crotone	Rossano	93			
7	30/06/2021	Rossano	Crotone	93	186	€ 0,325	€ 60,45
		Crotone	Rossano	93			

Totale rimborso spese dal 01/04/2021 al 30/06/2021	€ 354,70
--	----------

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° 856
Specialista in Fisica Medica





**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

Protocollo Generale
N. 0037652 del 06/09/2021



Crotone, 03/09/2021

Al Direttore Ufficio Affari
Generali Legali e Assicurativi
Dr.ssa A. Giordano

Sede

Oggetto: Pagamento fattura n. 30 del 30/07/2021 Il 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