

1719

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

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

In data 14 DIC. 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 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 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 in ottemperanza del D.L. 105 del 23.07.2021 art. 1, in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza del 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 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. 7 del 30.11.2021, che si allega alla presente determina per formarne parte integrante e sostanziale, per un importo pari a € 4264,00, con causale: "Prestazione lavorativa Professionale svolta nei Vostri confronti nel periodo 01 novembre – 30 novembre 2021 – Contract Tracing";

RITENUTO, pertanto di dover procedere alla liquidazione, in favore del Sig. NICOTERA Francesco, dell'importo complessivo, di € 4264,00;

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. 7 del 30.11.2021, che si allega alla presente determina per formarne parte integrante e sostanziale;
2. Precisare che il corrispettivo, corrispondente alla retribuzione dal 01 novembre – 30 novembre 2021 è pari a un importo di € 4264,00;
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



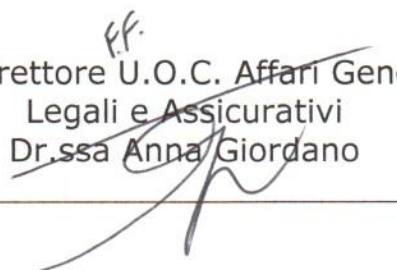
=====

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETARIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 14 DIC. 2021 con protocollo
n. 03803

Il Responsabile del procedimento


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

ART. 55755

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 Asistenti 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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-11-30** (30 Novembre 2021)
Numero documento: **7**
Importo totale documento: **4264.00**
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 Novembre - 30 Novembre 2021: Contact Tracing**
Quantità: **164.00000000**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **26.00000000**
Valore totale: **4264.00000000**
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: **4264.00**
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: **4264.00**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**
Codice IBAN: **IT22J0100522200000000015907**

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