

Determina n° 64 / D.P.

OGGETTO: liquidazione compenso al dr. Gianfranco Paluccio, componente delle Commissioni Mediche INPS di Crotone nella qualità di Medico di Categoria - periodo 01/05/2021-31/08/2021.

In data 30.09.2021., nella Sede del Dipartimento di Prevenzione, sita in Crotone Via Saffo 37;

Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato, nonché dal Direttore dell'U.O. di Medicina Legale, si propone al direttore del Dipartimento di Prevenzione l'adozione del presente atto;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

PREMESSO che con Decreto del Commissario ad Acta n. 86 del 24 maggio 2017, rinnovato con DCA n. 239 del 6 dicembre 2018, è stato stipulato un Protocollo d'intesa sperimentale tra l'INPS e la Regione Calabria per l'affidamento delle funzioni relative all'accertamento dei requisiti sanitari in materia di invalidità civile, cecità civile, sordità, handicap e diagnosi funzionale;

PRESO ATTO CHE i decreti in questione prevedono il pagamento degli oneri relativi alle prestazioni rese dai medici specialisti e dai medici di categoria a carico delle ASP previa attestazione della regolare esecuzione degli accertamenti effettuati nelle predette Commissioni Mediche Inps;

CHE con Legge Regionale 18/02/1994 n. 8, sono stati stabiliti i compensi ai componenti le suddette commissioni, aggiornati con L.R. n. 36 del 2001, ai sensi della Legge 30/03/1971 n. 118, e successive modificazioni ed integrazioni;

PRESO ATTO che all'art. 1 comma 2 della Legge Regionale n. 1 del 15 gennaio 2009, viene confermato l'onere per la partecipazione dei medici di categoria alle sedute di commissione;

VISTI i conteggi relativi all'attività svolta dal dr. Gianfranco Paluccio, componente delle commissioni mediche nella qualità di medico di categoria, regolarmente vistati dal responsabile provinciale Inps di Crotone, per gli accertamenti effettuati nel periodo 01/05/2021 al 31/08/2021 e per un importo complessivo pari a Euro 8.092,68, così come risulta dalla sommatoria degli importi riportati negli allegati prospetti, che formano parte integrante del presente atto;

ACQUISITA dal Sistema di Interscambio (SDI), la fattura elettronica N. 7 del 09 novembre 2021 di € 8.092,68;

VERIFICATO che la predetta fattura elettronica emessa riporta un importo complessivo corrispondente alla somma degli importi parziali delle singole sedute e degli accertamenti effettuati, regolarmente vistati dal Dirigente INPS, riportati nell'allegata tabella che è parte integrante e sostanziale della presente determina;

VISTA La Legge Regionale 18/02/1994, n. 8, come integrata dalla L.R. n. 36/2001;

VISTA La legge Regionale n. 1 del 2009;

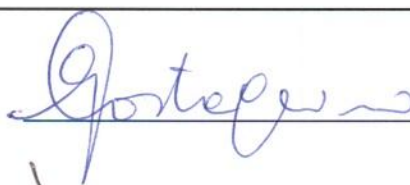
VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. 86 del 24 maggio 2017 e successivamente rinnovato;

DETERMINA

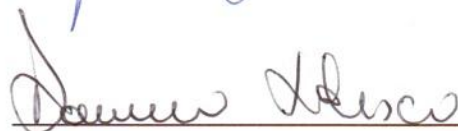
per quanto espresso in premessa, che qui si intende ripetuto e confermato,

- 1) Liquidare al medico di categoria dr. Gianfranco Paluccio componente le Commissioni mediche INPS di Crotone, la somma complessiva di Euro 8.092,68, come da tabella allegata e parte integrante e sostanziale della presente determina, al netto delle trattenute di Legge, per gli accertamenti effettuati nel periodo 01/05/2021 al 31/08/2021, come da fattura elettronica N. 7 del 09/09/2021 e rispondenti alla sommatoria degli importi delle sedute mensili e degli accertamenti effettuati, riportati negli allegati prospetti dell'attività svolta presso le Commissioni Mediche INPS;
- 2) Imputare la somma di Euro 8.092,68, sul conto n. 5.02.01.14.08 del bilancio aziendale corrente, allocando la spesa al centro di costo n. 1.10 del budget del Dipartimento di Prevenzione;
- 3) Autorizzare l'Ufficio di ragioneria all'emissione del mandato di pagamento in favore del Medico di categoria, dr. Gianfranco Paluccio;
- 4) Trasmettere copia del presente atto al Dipartimento di Prevenzione di Crotone;

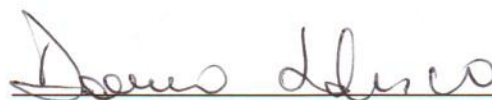
Il Responsabile del Procedimento
Sig. Gaetano CASTAGNINO



Il Direttore
dell'U.O. di Medicina Legale
Dr. Domenico Tedesco



Il Direttore del
Dipartimento di Prevenzione
Dott. Domenico Tedesco

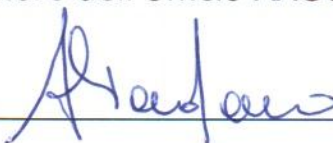


UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio
dell'Azienda il 07 OTT. 2021 con protocollo della U.O.
Segreteria Generale n.....0.3.06.1.....e ivi rimarrà per un periodo
di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

_____ 

Prospetto liquidazione compensi attività Medici di Categoria c/o Commissioni INPS di CROTONE Periodo MAGGIO/AGOSTO 2021

Dr.	COMPONENTE	NUMERO SEDUTE	COMPENSO A SEDUTA	NUMERO ACCERTAMENTI AMBULATORIALI	COMPENSO AD ACC. AMB.	NUMERO ACCERTAMENTI DOMICILIARI	COMPENSO AD ACCERT. DOM.	IMPORTO IN EURO
	PALUCCIO GIANFRANCO	60	2.169,00	1148	5.923,68		0,00	8.092,68
IMPORTO COMPLESSIVO EURO								8.092,68

Il Responsabile del Procedimento
F.to Gaetano Castagnino

Visto: Il Direttore dell' U.O. di Medicina Legale
F.to Dr. Domenico Tedesco

(*) Firma autografa sostituita a stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. LGS 39/93.

Domenico Tedesco

Copia in originale è detenuta presso gli archivi dell'U.O. di Medicina Legale di Crotone.

FATTURA ELETTRONICA

Rit. 2021/42005

Aut. 42001
Prot. 13860
16. 8. 21

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **73442**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **CL761L**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02228010795**
Codice fiscale: **PLCGFR58S16D122K**
Nome: **GIANFRANCO**
Cognome: **PALUCCIO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. MORELLI 22**
CAP: **88900**
Comune: **CROTONE**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **gianfranco.paluccio@tin.it**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **000000000851**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Codice Fiscale: **01997410798**
Denominazione: **AZIENDA .S.S.L. N.5**

Dati della sede

Indirizzo: **LARGO BOLOGNA**
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: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-09-09** (09 Settembre 2021)
Numero documento: **7**
Importo totale documento: **8092.68**
Causale: **Fattura di vendita**

Ant 62001

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1556.28**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC09** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Medici-ENPAM)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **311.26**
Imponibile previdenziale: **7781.42**
Aliquota IVA applicata: **0.00**
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N4** (esenti)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Attività svolta in qualità di medico cat. ANMIC componente di commissione per l'accertamento invalidità civile periodo maggio-agosto 2021**
Valore unitario: **7781.42000000**
Valore totale: **7781.42000000**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **8092.68**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 N.18/19**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2021-09-09** (09 Settembre 2021)
Data scadenza pagamento: **2021-09-09** (09 Settembre 2021)
Importo: **6536.40**
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROM**
Codice IBAN: **IT60W0538722210000000000851**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **22210**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **GV_W3_9092021_171547_73442.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Ft n. 7 del 9/09/2021 #AL01#**

Sede provinciale di Crotone

Alla Direzione Sanitaria dell' ASP di Crotone

Oggetto: Regolare esecuzione riferita al Medico di Categoria Dott. PALUCCIO GIANFRANCO
che ha svolto le proprie attività professionali presso il Centro Medico Legale della
Sede INPS di CROTONE per il mese/anno MAGGIO 2021

Attestazione di regolare esecuzione per il pagamento dei compensi come Medico di Categoria per l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 7 del Protocollo di Intesa sperimentale tra INPS e REGIONE CALABRIA del 18 maggio 2017

- ❖ Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- ❖ Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.
- ❖ Numero Sedute ambulatoriali: _____19_____ (diciannove)
- ❖ Numero Sedute domiciliari: _____(zero)
- ❖ Numero pratiche__356__ (trecentocinquantasei)

DATA	Tipologia seduta	Numero pratiche	Compenso spettante
04/05/2021	ANTIMERIDIANA	20	Euro 139.35
04/05/2021	POMERIDIANA	42	Euro 252.87
06/05/2021	ANTIMERIDIANA	21	Euro 144.51
06/05/2021	POMERIDIANA	26	Euro 170.31
07/05/2021	ANTIMERIDIANA	15	Euro 113.55
07/05/2021	POMERIDIANA	21	Euro 144.51
11/05/2021	ANTIMERIDIANA	17	Euro 123.87
13/05/2021	ANTIMERIDIANA	16	Euro 118.71
14/05/2021	ANTIMERIDIANA	24	Euro 159.99
18/05/2021	ANTIMERIDIANA	13	Euro 103.23
18/05/2021	POMERIDIANA	15	Euro 113.55
20/05/2021	ANTIMERIDIANA	19	Euro 134.19
21/05/2021	ANTIMERIDIANA	18	Euro 129.03
24/05/2021	POMERIDIANA	13	Euro 103.23
25/05/2021	ANTIMERIDIANA	18	Euro 129.03
25/05/2021	POMERIDIANA	21	Euro 144.51
26/05/2021	POMERIDIANA	11	Euro 92.91
27/05/2021	POMERIDIANA	11	Euro 92.91

28/05/2021	ANTIMERIDIANA	15	Euro 113.55
------------	---------------	----	-------------

Il Direttore provinciale
Dr. Giorgio Benvenuto

Il Responsabile Medico Legale
D.ssa Rosalba De Giglio

Il Professionista
Dr. Gianfranco Paluccio

Sede provinciale di Crotone

Alla Direzione Sanitaria dell' ASP di Crotone

Oggetto: Regolare esecuzione riferita al Medico di Categoria Dott. PALUCCIO GIANFRANCO
che ha svolto le proprie attività professionali presso il Centro Medico Legale della
Sede INPS di CROTONE per il mese/anno GIUGNO 2021

Attestazione di regolare esecuzione per il pagamento dei compensi come Medico di Categoria per l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 7 del Protocollo di Intesa sperimentale tra INPS e REGIONE CALABRIA del 18 maggio 2017

- ❖ Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- ❖ Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.
- ❖ Numero Sedute ambulatoriali: _____15_____ (quindici)
- ❖ Numero Sedute domiciliari: _____ (zero)
- ❖ Numero pratiche _____344_____ (trecentoquarantaquattro)

DATA	Tipologia seduta	Numero pratiche	Compenso spettante
04/06/2021	ANTIMERIDIANA	24	Euro 159.99
08/06/2021	ANTIRIDIANA	33	Euro 206.43
08/06/2021	POMERIDIANA	24	Euro 159.99
10/06/2021	ANTIRIDIANA	51	Euro 299.31
10/06/2021	POMERIDIANA	19	Euro 134.19
15/06/2021	ANTIRIDIANA	27	Euro 175.47
15/06/2021	POMERIDIANA	20	Euro 139.35
17/06/2021	ANTIMERIDIANA	22	Euro 149.67
18/06/2021	ANTIMERIDIANA	18	Euro 129.03
22/06/2021	ANTIMERIDIANA	15	Euro 113.55
22/06/2021	POMERIDIANA	19	Euro 134.19
24/06/2021	ANTIMERIDIANA	12	Euro 98.07
25/06/2021	ANTIMERIDIANA	14	Euro 108.39
29/06/2021	ANTIMERIDIANA	39	Euro 237.39
29/06/2021	POMERIDIANA	7	Euro 72.27

Il Direttore provinciale
Dr. Giorgio Benvenuto

Il Responsabile Medico Legale
D.ssa Rosalba De Giglio

Il Professionista
Dr. Gianfranco Paluccio

Sede provinciale di Crotone

Alla Direzione Sanitaria dell' ASP di Crotone

Oggetto: Regolare esecuzione riferita al Medico di Categoria Dott. PALUCCIO GIANFRANCO
che ha svolto le proprie attività professionali presso il Centro Medico Legale della
Sede INPS di CROTONE per il mese/anno LUGLIO 2021

Attestazione di regolare esecuzione per il pagamento dei compensi come Medico di Categoria per l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 7 del Protocollo di Intesa sperimentale tra INPS e REGIONE CALABRIA del 18 maggio 2017

- ❖ Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- ❖ Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.
- ❖ Numero Sedute ambulatoriali: 16 (sedici)
- ❖ Numero Sedute domiciliari: 0 (zero)
- ❖ Numero pratiche 282 (duecentottantadue)

DATA	Tipologia seduta	Numero pratiche	Compenso spettante
01/07/2021	ANTIMERIDIANA	18	Euro 129.03
01/07/2021	POMERIDIANA	19	Euro 134.19
02/07/2021	ANTIMERIDIANA	18	Euro 129.03
03/07/2021	POMERIDIANA	17	Euro 123.87
03/07/2021	ANTIMERIDIANA	5	Euro 61.95
09/07/2021	POMERIDIANA	32	Euro 201.27
13/07/2021	ANTIMERIDIANA	11	Euro 92.91
13/07/2021	ANTIMERIDIANA	15	Euro 113.55
15/07/2021	ANTIMERIDIANA	9	Euro 82.59
15/07/2021	ANTIMERIDIANA	10	Euro 87.75
16/07/2021	ANTIMERIDIANA	17	Euro 123.87
20/07/2021	ANTIMERIDIANA	15	Euro 113.55
22/07/2021	POMERIDIANA	17	Euro 123.87
23/07/2021	ANTIMERIDIANA	18	Euro 129.03
27/07/2021	POMERIDIANA	19	Euro 134.19
29/07/2021	POMERIDIANA	42	Euro 252.87

Il Direttore provinciale
Dr. Giorgio Benvenuto

Il Responsabile Medico Legale
D.ssa Rosalba De Giglio

Il Professionista
Dr. Gianfranco Paluccio

Sede provinciale di Crotone

Alla Direzione Sanitaria dell' ASP di Crotone

Oggetto: Regolare esecuzione riferita al Medico di Categoria Dott. PALUCCIO GIANFRANCO
che ha svolto le proprie attività professionali presso il Centro Medico Legale della
Sede INPS di CROTONE per il mese/anno AGOSTO 2021

Attestazione di regolare esecuzione per il pagamento dei compensi come Medico di Categoria per l'espletamento degli adempimenti sanitari di cui all'art. 7 del Protocollo di Intesa sperimentale tra INPS e REGIONE CALABRIA del 18 maggio 2017

- ❖ Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- ❖ Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.
- ❖ Numero Sedute ambulatoriali: _____10_____ (dieci)
- ❖ Numero Sedute domiciliari: _____ (zero)
- ❖ Numero pratiche _____166_____ (centosessantasei)

DATA	Tipologia seduta	Numero pratiche	Compenso spettante
03/08/2021	ANTIMERIDIANA	30	Euro 190.95
04/08/2021	POMERIDIANA	9	Euro 82.59
05/08/2021	ANTIMERIDIANA	18	Euro 129.03
05/08/2021	POMERIDIANA	6	Euro 67.11
17/08/2021	ANTIMERIDIANA	19	Euro 134.19
19/08/2021	ANTIMERIDIANA	14	Euro 108.39
24/08/2021	ANTIMERIDIANA	14	Euro 108.39
26/08/2021	ANTIMERIDIANA	20	Euro 139.35
26/08/2021	POMERIDIANA	15	Euro 113.55
31/08/2021	ANTIMERIDIANA	21	Euro 144.51

Il Direttore provinciale
Dr. Giorgio Benvenuto

Il Responsabile Medico Legale
D.ssa Rosalba De Giglio

Il Professionista
Dr. Gianfranco Paluccio

Dal 01/05/2021 al 31/8/2021

- Sedute e Visite Ambulatoriali e Domiciliari espletate da Medici RAPPRESENTANTI DI

CATEGORIA

COMPONENTE	associazione di categoria	n. sedute Amb+Dom	€ singola seduta	€ totale sedute	n. pratiche A definite	€ singola pratica A	€ totale pratiche A	n. visite D espletate	€ singola pratica D	€ totale pratiche D	TOTALE
1		x		-		x	-		x 15,49	0	€ -
2	PALUCCIO GIANFRANCESCO	19 x	36,15	686,85	356 x	5,16	1.836,96		x 15,49	0	€ 2.523,81
3	PALUCCIO GIANFRANCESCO	15 x	36,15	542,25	344 x	5,16	1.775,04	0	x 15,49	0	€ 2.317,29
4	PALUCCIO GIANFRANCESCO	16 x	36,15	578,40	282 x	5,16	1.455,12	0	x 15,49	0	€ 2.033,52
5	PALUCCIO GIANFRANCESCO	10 x	36,15	361,50	166 x	5,16	856,56	0	x 15,49	0	€ 1.218,06
6		x	36,15	-		x 5,16	-	0	x 15,49	0	€ -
7		x	36,15	-		x 5,16	-	0	x 15,49	0	€ -
8		x	36,15	-		x 5,16	-	0	x 15,49	0	€ -
9		x	36,15	-		x 5,16	-	0	x 15,49	0	€ -
10		x	36,15	-		x 5,16	-	0	x 15,49	0	€ -
11		x	36,15	-		x 5,16	-	0	x 15,49	0	€ -
TOTALE COMPLESSIVO € 8.092,68											

Importo singola seduta Ambulatoriale e Domiciliare per componente € 36,15

Importo singola pratica Ambulatoriale per componente € 5,16

Importo singola pratica Domiciliare per componente € 15,49

- Le visite domiciliari sono riferite a quelle a cui il medico ha partecipato personalmente.
- Le visite domiciliari non eseguite personalmente sono comunque conteggiate, quali accertamenti ambulatoriali, posto che il medico ha partecipato, in ambulatorio, all'esame della pratica.