



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Determina N° 83 Dipartimento di Prevenzione

OGGETTO: Liquidazione spese per prestazioni dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno di Portici (NA) relative a prove diagnostiche di laboratorio (batterologiche) per il Piano di risanamento della Brucellosi e Tubercolosi – Anno 2019.

In data 24-11-2021, nella Sede del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria Provinciale, sita in Crotone alla Via Saffo N° 37;

Su conforme proposta resa dal Dr. Francesco Pugliano, in qualità di Responsabile del procedimento e dell'U.O. Igiene degli Alimenti di Origine Animale, il quale attesta la regolarità e legittimità dell'atto,

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

PREMESSO che nell'esecuzione dei Piani di risanamento della Brucellosi bovina ed ovi-caprina e della Tubercolosi bovina è indispensabile eseguire appositi esami di laboratorio su campioni prelevati nei macelli;

CHE tali esami vengono effettuati dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno con sede in Portici (NA);

CONSIDERATO che occorre provvedere al rimborso dei costi sostenuti dall'Istituto Zooprofilattico per gli esami effettuati, per come stabilito dal tariffario nazionale di cui al D.M. 10/05/1993 (G.U. n° 226 del 25/09/1993);

VISTE le fatture elettroniche di cui al progressivo n. 303304 dell'importo di Euro 778,54 (settecentosettantotto/54), 302734 dell'importo di Euro 1.779,52 (millesettecentosettantanove/52) e 302730 dell'importo di Euro 1.081,21 (milleottantuno/21) trasmesse dal Dipartimento di Prevenzione in data 22/10/2021 e le relative note spese trasmesse dall'Istituto Zooprofilattico a mezzo posta certificata con nota prot. n° 0011197 del 10/11/2021, allegate alla presente determina quali parte integrante, con le quali l'Istituto Zooprofilattico ha richiesto il rimborso delle spese sostenute per gli esami

Centro Direzionale "IL GRANAIO", Via Mario Nicoletta - 88900 Crotone | tel. +39 0962 924882 - fax +39 0962 924882
mail: anna.giordano@asp.crotone.it - pec: protocollo@pec.asp.crotone.it

P.Iva/CF: 01997410798

batteriologici effettuati per il Piano di risanamento della Brucellosi e Tubercolosi nell' anno 2019, per un importo complessivo di euro 3.639,27 (tremilaseicentotrentanove/27), per come da fatture elettroniche IT10209790152-Progressivo di invio 303304, IT10209790152-Progressivo di invio 302734 ed IT IT10209790152-Progressivo di invio 302730, allegate alla presente per farne parte integrante;

VERIFICATO che le prove diagnostiche per le quali è stata fatta richiesta di rimborso con le predette fatture elettroniche, regolarmente vistate dal Dirigente Medico Veterinario dr. Francesco Pugliano, sono state effettivamente eseguite per il Piano di risanamento delle Brucellosi e Tubercolosi su tutto il territorio di competenza dell'ASP di Crotone nell' anno 2019;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione della somma richiesta dall'IZSM di Portici, per prove eseguite nell' anno 2019, con fatture elettroniche, per un importo complessivo di Euro 3.639,27 (tremilaseicentotrentanove/27);

VISTA le fatture elettroniche emesse dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno di Portici (NA);

VISTO IL D.M. 10/05/1993 G.U. 226 del 25/09/1993;

VISTE le leggi in materia,

DETERMINA

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

- 1) Di liquidare a favore dell' Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno di Portici (NA) l'importo complessivo di Euro 3.639,27 (tremilaseicentotrentanove/27), come da fatture elettroniche allegate alla presente determina che ne fanno parte integrante, quale corrispettivo per l'esecuzione delle prove diagnostiche effettuate nell' anno 2019 per il Piano di risanamento della Brucellosi e Tubercolosi;
- 2) Di autorizzare l' Ufficio di ragioneria aziendale a corrispondere la somma totale di Euro 3.639,27 (tremilaseicentotrentanove/27), attraverso



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

versamento sul C/C bancario n° 1324598, CAB 40090, ABI 05387 – IBAN IT34Q0538740090000001324598 Banca Popolare dell' Emilia Romagna (ex Banca Campania 24.11.14);

- 3) Di imputare la spesa sul Conto 502113060, centro di costo 1.5., del Dipartimento di Prevenzione, Servizio Veterinario "Igiene degli Alimenti di origine animale";
- 4) Di trasmettere copia della presente determina all'Ufficio Ragioneria, al Direttore del Dipartimento Area di Prevenzione ed al Servizio Veterinario Area B ai fini della periodica rendicontazione alla Regione Calabria e per la relativa archiviazione.

Il Responsabile del Procedimento
Dr. Francesco Pugliano

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Dr. Domenico Tedesco

Ufficio Affari Generali

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 10 DIC. 2021, con protocollo della U.O. Segreteria Generale n° 03786 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AA.GG

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10209790152
Progressivo di invio: 302734
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: CL761L

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01239801218
Codice fiscale: 00292370632
Denominazione: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL MEZZOGIORNO
Regime fiscale: RF18 (altro)

Dati della sede

Indirizzo: Via Salute
Numero civico: 2
CAP: 80055
Comune: Portici
Provincia: NA
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 081/7865111
Fax: 081/7763125

Riferimento amministrativo

Riferimento: NS PROT.N. 963/2021

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: A.S.P. CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA M. NICOLETTA C. DIREZIONALE IL GRANAIO
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

(2)

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-02-05** (05 Febbraio 2021)
Numero documento: **38/EI**
Importo totale documento: **1779.52**
Causale: **Richiesta spese prove diagnostiche per risanamento Brucellosi e Tubercolosi_cingh. e suini_D.M. 15/12/95 n. 592 e O.M. 28/05/2015 e s.m._2° SEM/19**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **38**
Data ordine di acquisto: **2021-02-02** (02 Febbraio 2021)
Numero linea ordine di acquisto: **1**
Codice commessa/convenzione: **999999**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Mycobacterium spp in organi vari con metodo culturale - Esito Negativo**
Quantità: **32.00**
Unità di misura: **PEZZO**
Valore unitario: **55.61**
Valore totale: **1779.52**
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)
Totale imponibile/importo: **1779.52**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Operazioni Fuori Campo IVA**



Dati relativi al pagamento

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

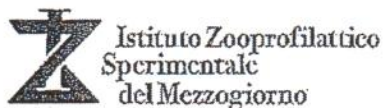
Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-02-05** (05 Febbraio 2021)
Importo: **1779.52**
Istituto finanziario: **Banca Popolare dell'Emilia Romagna (ex Banca Campania 24.11.14)**
Codice IBAN: **IT34Q0538740090000001324598**
Codice ABI: **05387**
Codice CAB: **40090**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **302734.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura #AL01#**

Nome dell'allegato: **20210205150136307_0002.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **20210205150136307_0002.pdf**



Via Salute, 2 - 80055 Portici Napoli
Tel.: (081)7865111 PEX - fax (081)7763125
C.f. 00292379532 P.I. 01239801216 - c/o post. 10160393

IZSM - DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
Protocollo Generale
Protocollo in Uscita - 0000963
Data: 28/01/2021 13:20

Al Direttore Generale
Dell' A.S.P. CROTONE
Via M. Nicoletta c/o Centro Direzionale Il Granaio
88900 Crotone KR
protocollo@pec.asp.crotone.it

Spett. TASK FORCE
e, p.c. Per le Attività Veterinarie
Via Edmondo Buccarelli, 30
88100 Catanzaro CZ
taskforcevet.salute@pec.regione.calabria.it

OGGETTO:

D.M. 15/12/95 n. 592 e O.M. 28/05/2015 e s.m.

Richiesta spese inerenti le prove diagnostiche effettuate per risanamento Brucellosi e Tubercolosi

Vi informiamo che i ns. laboratori hanno effettuato nel corso del 2 semestre - anno 2019 così come previsto dalle norme in oggetto, prove diagnostiche di laboratorio per l'accertamento della Brucellosi e Tubercolosi, competenti il vs. territorio, così come di seguito specificato:

A) Mycobacterium spp in organi vari con metodo culturale: ESITO NEGATIVO					
Suini	n.	0			
Cinghiali	n.	32			
totale	n.	32	x €	55,61= €	1.779,52
B) Mycobacterium spp in organi vari con metodo culturale: ESITO POSITIVO					
Suini	n.	0			
Cinghiali	n.	0			
totale	n.	0	x €	84,11= €	0,00
C) Ricerca del DNA del gruppo Mycobacterium tuberculosis complex (MtbC) mediante Real - Time PCR					
Suini	n.	0			
Cinghiali	n.	0			
totale	n.	0	x €	19,82= €	0,00
TOTALE GENERALE				Esami totali 32	€ 1.779,52

Per quanto sopra, a norma degli articoli 1, 2 e 3 del citato D.M., Vi preghiamo di volerci rimettere quanto dovutoci con versamento sul: c/c bancario: 000001324598 - IBAN IT340538740090000001324598, ABI 05387 - CAB 40090 - CIN Q - Banca Popolare dell'Emilia Romagna Soc. Coop. Ag. di Portici intestato a questo Istituto.

Nel ringraziarVi, ci dichiariamo pronti a fornirVi eventuali dettagli circa i campioni esaminati.

Il Direttore Generale

Dr. Antonio LIMONE



[Handwritten signature]



[Handwritten signature of Dr. Antonio Limone]