

Determina n. 1695 D.U.A. / Distretto Sanitario Cure Primarie

OGGETTO: Liquidazione competenze svolte dal dr. Antonio Vona medico continuità assistenziale U.S.C.A emergenza Covid-19 per le attività del mese di ottobre 2021 svolte presso le postazioni di Crotone, Ciro' Marina e Mesoraca.

In data 26.10.2021, nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento dr.ssa Elsa Bonazza nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa Direttore del D.U.A. dr. Pietro Luigi Brisinda;

IL DIRETTORE

DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che con delibera del Consiglio dei Ministri del 31/01/2020 è stata dichiarata l'emergenza sanitaria Covid-19 per un periodo di mesi sei;

PREMESSO che delibera n.003 del 16/03/2020 nella quale il Direttore Generale ff riteneva opportuno procedere alla costituzione di apposita Unità di Crisi Aziendale denominata "Unità di Crisi Covid-19" presso la postazione di Crotone;

VISTO in particolare l'art 8 del citato D.L. che, al fine di consentire al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria, stabilisce l'istituzione, da parte delle Regioni e delle province autonome di Trento e Bolzano, entro dieci giorni dall'entrata in vigore dello stesso, presso una sede di Continuità Assistenziale già esistente, di una unità speciale ogni 50.000 abitanti; Unità Speciale finalizzata alla gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero;

ISTITUITA la postazione U.S.C.A. presso la sede di Crotone per emergenza epidemiologica Covid-19 in ossequio alle disposizioni nazionali e regionali;

ACQUISITA la disponibilità da parte del dr. Antonio Vona si è provveduto alla convocazione dello stesso presso la sede della Direzione Generale dell'A.S.P. di Crotone in data 01/04/2020;

VERIFICATO che in adesione a suddetta convocazione il medico citato accettava l'incarico nel servizio U.S.C.A. presso le postazioni di Crotone, Cirò Marina e Mesoraca;

CONSIDERANDO che il Decreto del Presidente della Regione Calabria n°25 del 29/03/2020 specifica che il trattamento economico che viene corrisposto al medico dell'Unità Speciale di Continuità Assistenziale equivale ad un importo di €. 40,00 lordo per ogni ora di servizio effettuata;

VERIFICATO che con il dottore Antonio Vona ha presidiato presso le postazioni U.S.C.A. di Crotone, di Cirò Marina e di Mesoraca un totale di 180 ore nel mese di ottobre 2021;

VERIFICATA la regolarità amministrativo-contabile;

RITENUTO che occorre liquidare le spettanze dovute per l'attività svolta nel mese di ottobre 2021;

ESAMINATA la fattura n. 13/FE del 22/11/2021 con importo pari ad €. 7.200,00 al lordo delle ritenute trasmessa in formato elettronico dal già citato medico;

STABILITO di poter procedere alla liquidazione della già citata fattura mediante accredito IBAN: IT17L0344216000000002702282;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

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

- Liquidare la fattura n. 13/FE del 22/11/2021 con importo pari ad €. 7.200,00 al lordo delle ritenute, il cui numero articolo è 2021/55758 al dr. Antonio Vona per l'attività svolta nel mese di ottobre 2021 in qualità di medico di continuità assistenziale U.S.C.A. presso le postazioni di Crotone, Cirò Marina e Mesoraca;
- Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento come su specificato;
- Di far gravare la spesa di €. 7.200,00 sul centro di costo n. CC2A2, conto di bilancio n. 50211030.

Il Responsabile del Procedimento
Dr.ssa Elsa Bonazza_____

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda_____



UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 07 DIC. 2021 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 0375,2 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì 07 DIC. 2021

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore ^{ff}Ufficio
Affari Generali



FATTURA ELETTRONICA

ART. 55758

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT08245660017
Progressivo di invio: 114882
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03705630790
Codice fiscale: VNONTN90A05L219R
Nome: ANTONIO
Cognome: VONA
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA E.BERLINGUER 78
CAP: 88835
Comune: ROCCABERNARDA
Provincia: KR
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: antoniovona.med@libero.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA MARIO NICOLETTA (EX 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

Tipologia documento: TD06 (parcella)
Valuta importi: EUR

Data documento: **2021-11-22** (22 Novembre 2021)
Numero documento: **13/FE**
Importo totale documento: **7200.00**
Causale: **Fattura di vendita**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Si emette fattura per prestazione servizio USCA mese ottobre 2021 eseguite dal dott.Vona Antonio nato a Torino il 05/01/1990**
Quantità: **180.00000000**
Unità di misura: **Ore**
Data inizio periodo di riferimento: **2021-10-01** (01 Ottobre 2021)
Data fine periodo di riferimento: **2021-10-31** (31 Ottobre 2021)
Valore unitario: **40.00**
Valore totale: **7200.00**
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: **7200.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **OPERAZIONI SENZA ADDEBITO DI IMPOSTA - REGIME FORFAIT ART.1, C.54-89 L.190/2014**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2021-11-22** (22 Novembre 2021)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2021-12-22** (22 Dicembre 2021)
Importo: **7200.00**
Istituto finanziario: **BANCA WIDIBA SPA**
Codice IBAN: **IT17L0344216000000002702282**
Codice ABI: **03442**
Codice CAB: **16000**