



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 1343 DEL 12 SET. 2019

OGGETTO: Struttura Sanitaria POLISPECIALISTICA TURANO & C. s.r.l. con sede in Crotone. Liquidazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale branca di Neurologia e Psichiatria, mese di LUGLIO anno 2019.

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con D.L. n. 35 del 30 Aprile 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Programmazione Sanitaria

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici.

Il Direttore dell'U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Giovanni Vaccaro

Il Direttore U.O.C.  
Dr.ssa Angelina Rizzuti

Visto del Direttore del Dipartimento Programmazione e Controllo

Il Direttore Dipartimento  
Dott. Giuseppe Fratto

## PREMESSO

che con provvedimento protocollo n. 14064 del 12/03/2019 a firma del Commissario Dr. Antonio Graziano e del Direttore Sanitario Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, in attuazione di quanto stabilito al punto 27 secondo comma dell'atto aziendale adottato da questa ASP con deliberazione n. 253/2016, si è proceduto al riordino e centralizzazione delle procedure, attività e controlli delle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

che con D.C.A. n. 36 del 22 febbraio 2019 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2019 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con oneri a carico del SSR;

che in data 28/02/2019 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la struttura sanitaria POLISPECIALISTICA TURANO & C. s.r.l., per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per la branca di Neurologia e Psichiatria per l'anno 2019, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 154.529,00 nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

che per come espressamente convenuto e stipulato all'art. 1 del citato contratto, l'erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie per le quali è stato accreditato, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate all'azienda e in attuazione dello specifico piano di acquisto aziendale di cui al punto b) del dispositivo del DCA n. 36/2019 e più precisamente per come indicato all'articolo 4, punto 3, del contratto sopra richiamato;

che per come stabilito dal DCA n. 36/2019 e dall'articolo 4, punto 12 del contratto, la struttura è tenuta a garantire l'erogazione delle prestazioni agli aventi diritto, modulando la produzione per soddisfare il fabbisogno assistenziale della popolazione in modo omogeneo per tutto l'anno;

### Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di LUGLIO dell'anno 2019, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. PA 31\_19 del 06 agosto 2019 di euro 10.051,05 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino pari complessivamente ad euro 114,00;

che la fattura allegata alla presente delibera, ne costituisce parte integrante;

### Dato atto

che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali per come indicato all'art. 8 del contratto;

che la struttura ha documentato l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo - FILE C - che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 4.4.3 del contratto;

che l'ASP ha effettuato i controlli informatici sul FILE C e i controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste all'art. 4.4.4;

## PROPONE

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria POLISPECIALISTICA TURANO & C. s.r.l. per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della branca di Neurologia e Psichiatria, relative al mese di LUGLIO dell'anno 2019, la fattura n. PA 31\_19 del 06 agosto 2019 di euro 10.051,05 al netto delle quote di compartecipazione a carico del cittadino, già trattenute ed incassate dalla struttura, per complessivi euro 114,00.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente deliberazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.



Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL Direttore Generale ff

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

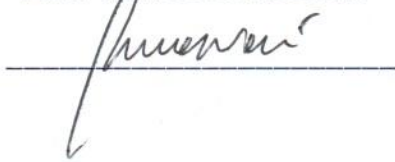
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

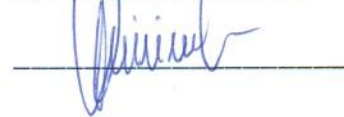
di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo  
Avv. Francesco Masciari



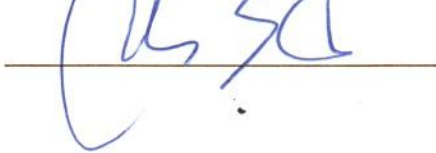
---

Il Referente Sanitario  
Dr. Pietro L. Brisinda



---

Il Direttore Generale ff  
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



---

UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 12 SET. 2019 con protocollo n. 128

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

Il Direttore U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Gordano

\_\_\_\_\_

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-08-06** (06 Agosto 2019)  
Numero documento: **PA 31\_19**  
Importo totale documento: **10051.05**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea:* 1

### *Codifica articolo*

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **001**  
Descrizione bene/servizio: **Eccovi fattura per prestazioni di Neurologia e Psichiatria del mese di luglio 2019: ricette n.59, prestazioni n. 310, Importo lordo euro 10.165,05, quota ticket euro 90,00, quota ricette euro 24,00, Importo netto euro 10.051,05, contestato euro 0,00.**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **10051.05**  
Valore totale: **10051.05**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **10051.05**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-09-05** (05 Settembre 2019)  
Importo: **10051.05**  
Istituto finanziario: **BANCA POPOLARE DEL MEZZOGIORNO S.P.A.**  
Codice IBAN: **IT31X0538722201000000925432**  
Codice pagamento: **Bonifico**

# FATTURA ELETTRONICA

Aut. 28788

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 0525534138  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: 5S1QSV  
Telefono del trasmittente: 0962 27713  
E-mail del trasmittente: [centroturano@lamiapec.it](mailto:centroturano@lamiapec.it)

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02382270797  
Codice fiscale: 02382270797  
Denominazione: Centro Salute Turano  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Tommaso Campanella, 52  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

### Recapiti

Telefono: 0962 27713  
E-mail: [centroturano@lamiapec.it](mailto:centroturano@lamiapec.it)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798  
Denominazione: Specialistica Ambulatoriale Esterna Neurologia Psichiatria

### Dati della sede

Indirizzo: Via Mario Nicoletta, c/o Granaio  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02382270797  
Denominazione: Centro Salute Turano

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)