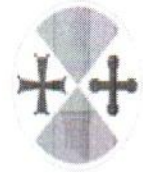




SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE-FF n. 507 DEL 03 LUG. 2019

Oggetto: Liquidazione fattura fornitura presidi per diabetici, materiale diagnostico e alimenti senza glutine a pazienti temporaneamente fuori Regione – D.S. di Crotone.

Il Direttore Generale FF Dott.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata a seguito della nota del Commissario ad acta per il piano di rientro prot. n. 172689 del 03/05/2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto.

STRUTTURA PROPONENTE : Area Sub Distrettuale di Crotone

Il Responsabile A.S.D. propone al Direttore Generale FF l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott. Giovanni Rossano)

Il Responsabile A.S.D. Crotone
(Dott. Giovanni Rossano)

Visto del Direttore del D.U.A./Il Sostituto

Il Direttore D.U.A./Il Sostituto
(Dott. Pietro Luigi Brisinda)

PREMESSO che i presidi per diabetici, materiale diagnostico, nonché la fornitura di alimenti senza glutine, somministrati da parte di Strutture Pubbliche a cittadini residenti nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione, non sono assoggettate a prestazioni di mobilità sanitaria extra regionale in quanto appartenenti alla spesa per l'assistenza integrativa farmaceutica;

VISTA la fattura dell'Azienda USL di Piacenza n. 131_2019_0000048 del 21 maggio 2019 di € 20,68 fuori campo IVA, corredate da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione, a firma del Dott. Giovanni Rossano Responsabile dell'Area Sub Distretto di Crotone, la relativa fornitura di presidi per assistenza integrativa farmaceutica ai pazienti residenti nella nostra A.S.P. e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

CONSIDERATO inoltre che l'Ufficio di competenza ha effettuato i dovuti controlli amministrativo-contabili;

VISTO il D.M. 329/99 con modifiche apportate ai sensi del D.M. n. 279/01 e n. 296/01;

VISTA altresì, la circ. n. 13/2001;

PROPONE

-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 20,68 all'Azienda USL di Piacenza a titolo rimborso spese per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di € 20,68 all'Azienda USL di Piacenza per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

-Di far gravare la spesa di € 20,68 sul conto n. 5021 5050, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. cc2d1

ACCREDITARE l'importo complessivo di € 20,68 su:

IT31A0100003245245300306310;

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;

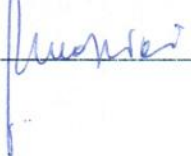
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

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 Direttore Sanitario
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



Il Direttore Generale FF
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

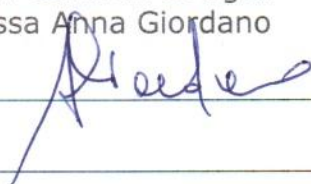
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 03 LUG. 2019 con protocollo n. 089

Il Responsabile del procedimento

.....

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



Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT91252510374
Progressivo di invio: 167249
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01138510332
Codice fiscale: 91002500337
Denominazione: AZIENDA USL DI PIACENZA
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Antonio Anguissola, 15,
CAP: 29121
Comune: PIACENZA
Provincia: PC
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: ASP CROTONE

Dati della sede

Indirizzo: VIA M. NICOLETTA C/O CENTRO DIREZIONALE IL GRANAIO s.n.c.
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02792731206
Codice Fiscale: 91252510374
Denominazione: Intercent-ER, Agenzia regionale per lo sviluppo dei mercati telematici

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD05 (nota di debito)

Valuta importi: EUR
Data documento: 2019-05-21 (21 Maggio 2019)
Numero documento: 131_2019_0000048
Importo totale documento: 20.68
Causale: PN 114482 FORNITURA AUSILI C. G.MAG.2018

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: FORNITURA AUSILI PER DIABETICI - VS.ASSISTITO SIG.C.G. MAG.2018
Quantità: 1.00000000
Unità di misura: unita'
Valore unitario: 20.68000000
Valore totale: 20.68000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N2 (non soggetta)

Altri dati gestionali

Tipo dato: Natura
Valore testo: 0

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
Natura operazioni: N2 (non soggette)
Totale imponibile/importo: 20.68
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: NON SOGG.IVA ARTT.1/4 633

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Decorrenza termini di pagamento: 2019-05-21 (21 Maggio 2019)
Termini di pagamento (in giorni): 30
Data scadenza pagamento: 2019-06-20 (20 Giugno 2019)
Importo: 20.68
Codice IBAN: IT31A0100003245245300306310
Codice CAB: 03245
Codice BIC: BCITITMM
Codice pagamento: F20190000480131

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: FT 131_48.pdf
Formato: PDF