

Determina n° 219 / D.U.A

**OGGETTO:** Liquidazione fattura alla ATS Insubria (VA) per la fornitura di presidi per diabetici fuori Regione, pazienti "omissis" - anno 2020 - *Area Sub Distrettuale di Mesoraca.*

In data 10.08.2020, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale in Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio" a Crotone;  
Vista la dichiarazione di regolarità tecnico-procedurale e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Procedimento designato nonché dal Dirigente Responsabile dell'Area Sub-Distrettuale di Mesoraca, si propone al direttore del D.S.U.A. f.f. dr. Pietro Luigi Brisinda l'adozione del presente atto;

#### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

#### PREMESSO

CHE la tutela della salute come diritto fondamentale dell'individuo ed interesse della collettività è garantita, nel rispetto della dignità e della libertà della persona umana, attraverso il Servizio Sanitario Nazionale, quale complesso delle funzioni e delle attività assistenziali dei Servizi Sanitari Regionali;

CHE Il Servizio Sanitario Nazionale assicura, attraverso risorse pubbliche e in coerenza con i principi e gli obiettivi indicati dagli articoli 1 e 2 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, i livelli essenziali e uniformi di assistenza definiti dal Piano sanitario nazionale nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze;

ATTESO che, in particolare, il combinato disposto degli artt. 10 e 13 del DPCM 12 gennaio 2017, prevede che nell'ambito dell'assistenza integrativa il Servizio sanitario nazionale garantisce, tra le altre, le prestazioni che comportano l'erogazione dei presidi per diabetici;

CONSIDERATO che la fornitura di farmaci e presidi, somministrati da parte di Strutture pubbliche a cittadini residente nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione, non sono assoggettate a prestazioni di mobilità sanitaria;

ACCERTATO che la predetta fornitura è stata preventivamente autorizzata dal dirigente medico Responsabile del Servizio Assistenza Primaria dell'ASP di Mesoraca;

RISCONTRATA e verificata la fattura elettronica n. 259//521 del 29 settembre di € 349,60 (Esc. IVA art. 1 e 4 DPR 633/72) e relativa ai pazienti "Omissis";

emessa dalla ATS Insubria (VA) e relativa a pazienti residenti nella nostra ASP e domiciliati temporaneamente fuori regione;

VISTA legge 23 dicembre 1978, n. 833;

VISTO il D.M. 329/99 e s.m.i.;

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017

#### DETERMINA

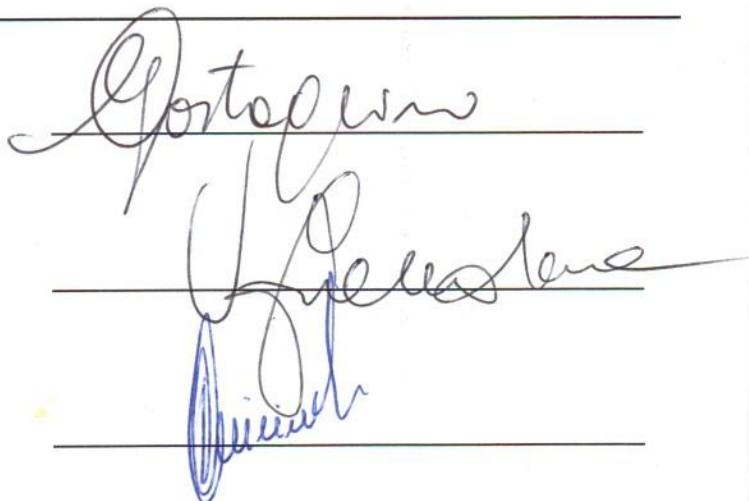
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1. LIQUIDARE alla ATS Insubria (VA), la fattura n. n. 259//521 del 29 settembre di € 349,60 (Esc. IVA art. 1 e 4 DPR 633/72) e relativa ai pazienti "Omissis", per la fornitura di presidi per diabetici erogata nell'anno 2018, per i pazienti "omissis", residenti nella nostra ASP e domiciliati temporaneamente fuori regione;
2. ATTRIBUIRE la spesa complessiva di Euro 349,60 (Esc. IVA art. 1 e 4 DPR 633/72) sul conto n. 5.02.01.50.50 del bilancio corrente, con allocazione al Centro di costo n.2d.1.3;
3. AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore della ATS Insubria (VA);
4. Dare atto che i nominativi dei pazienti coperti da "omissis" sono esplicitati in apposito documento sottoscritto dal Responsabile dell'Ufficio Assistenza Integrativa, allegato alla presente determina e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n.196/2003 e s. m. i.;

Il Responsabile del Procedimento  
Sig. Gaetano CASTAGNINO

Il Responsabile dell'Area  
Sub-Distrettuale di Mesoraca  
Dr. Vittorio Frandina

Il Direttore f.f. del  
Distretto Sanitario Unico Aziendale  
Dr. Pietro Luiogi Brisinda





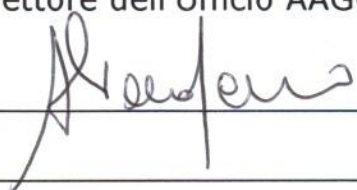
UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 11 FEB. 2021 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n.....472.....1.....e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

\_\_\_\_\_

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

  
\_\_\_\_\_

Prot. 20700 DEL 31.12.20

ART. 64042

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05017630152  
Progressivo di invio: DD00128953  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: D23RX4

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03510140126  
Codice fiscale: 03510140126  
Denominazione: ATS INSUBRIA  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA O. ROSSI 9  
CAP: 21100  
Comune: VARESE  
Provincia: VA  
Nazione: IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

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

### Dati della sede

Indirizzo: VIA M. NICOLETTA  
CAP: 88900  
Comune: CROTONE  
Provincia: KR  
Nazione: IT

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2020-09-29 (29 Settembre 2020)  
Numero documento: 259/521

Importo totale documento: **349.60**

## Bollo

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

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **FORNITORE**  
Valore: **RIMB.**  
Descrizione bene/servizio: **RICHIESTA RIMBORSI PER MATERIALE PROTESICO FORNITO A VS. RESIDENTI ANNO 2018**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **347.60**  
Valore totale: **347.60**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **FORNITORE**  
Valore: **BOLLOFE**  
Descrizione bene/servizio: **Assolvimento all'imposta di bollo ai sensi dell'articolo 6, comma2, del D.M. 17 giugno 2014**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **N.**  
Valore unitario: **2.00**  
Valore totale: **2.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **DESCRIZ**  
Valore testo: **Per richiedere documentazione inviare e-mail ad uno dei segu**  
Tipo dato: **DESCRIZ**  
Valore testo: **enti indirizzi: zaniratop@ats-insubria.it; zucchir@ats-insub**  
Tipo dato: **DESCRIZ**  
Valore testo: **ria.it**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **349.60**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **FUORI CAMPO ART 15 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

#### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-10-29** (29 Ottobre 2020)  
Importo: **349.60**  
Istituto finanziario: **BANCA D'ITALIA**  
Codice IBAN: **IT04N0100003245138300319712**

Codice ABI: 01000  
Codice CAB: 03245

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **esposito ruggero 2018.pdf**  
Formato: PDF

Nome dell'allegato: **schipani antonietta.pdf**  
Formato: PDF

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