

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 283

Oggetto: Struttura Sanitaria RSA Anziani Casa Giardino con sede in Cotronei. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di OTTOBRE anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 28-02-2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Crotona, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal medesimo Responsabile;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

Premesso che,

che con provvedimento protocollo n. 0029345 del 07/07/2021 a firma del Commissario Straordinario Dr. Domenico Sperli, è stata revocata la nota n. 0006778 del 15 Febbraio 2021 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Territoriale Riabilitativa Socio Sanitaria e Residenziale e di Riabilitazione Estensiva alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo, riassegnando le stesse al coordinamento del DISTRETTO UNICO AZIENDALE al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

che in data 22/03/2021 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria RSA Anziani Casa Giardino, con sede in Cotronei, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, per l'anno 2021, che definisce, tra l'altro, 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 a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a € 700.641,00

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di OTTOBRE dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 43 del 10 novembre 2021 di € 59.486,94 quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale;

che la fattura allegata alla presente determina, 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. 9 del contratto;

che la struttura ha documentato, con specifico allegato, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 5 del contratto;

che il competente ufficio dell'ASP ha effettuato i controlli amministrativo-contabili sulle prestazioni di assistenza di riabilitazione territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria di cui trattasi;

Dato atto

che l'ASP sulla base della valutazione svolta dalla competente UVM ha proceduto ad autorizzare i ricoveri presso la struttura di cui trattasi e che la stessa UVM ha proceduto, entro i termini di scadenza, alle verifiche ed eventuale proroga dei ricoveri già autorizzati.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria RSA Anziani Casa Giardino, con sede in Cotronei, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 43 del 10 novembre 2021 di € 59.486,94 relativa al mese di OTTOBRE dell'anno 2021.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente determina alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Il Responsabile del Procedimento

Collaboratore Amministrativo


Sig. Salvatore Catroppa



---

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

Dr. Pietro Luigi Brisinda



---

#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 01 MAR. 2022 con protocollo n. 0597

Il Responsabile del procedimento

---

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



---

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00885180794**  
Progressivo di invio: **330**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00885180794**  
Codice fiscale: **00885180794**  
Denominazione: **CASA GIARDINO S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA LAGHI SILANI**  
CAP: **88836**  
Comune: **COTRONEI**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**  
Numero di iscrizione: **00885180794**  
Capitale sociale: **0.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Codice Fiscale: **01997410798**  
Denominazione: **ASP DI CROTONE**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO 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: **2021-11-10** (10 Novembre 2021)  
Numero documento: **43**  
Importo totale documento: **59486.94**

## Bollo

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

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PER CORRISPETTIVI RETTE DI DEGENZA QUOTA SANITARIA RSA MESE DI OTTOBRE 2021: N° 606 GIORNATE DI DEGENZA PER UN TOTALE DI EURO 59.349,82 , N° 14 GIORNATE DI RICOVERO OSPEDALIERO PER EURO 137,12; PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI EURO 59.486,94- ,COME DA ORDINE N° 294 DEL 09-11-2021 DSB CROTONE. ACCREDITO SU UNICREDIT AG. CROTONE INTESTATO A CASA GIARDINO SRL, IBAN:IT84U0200822201000004452902**  
Valore unitario: **59486.94**  
Valore totale: **59486.94**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **59486.94**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **art.10 DPR 633/72;**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT00885180794\_330.PDF**  
Formato: **PDF**



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

88900 CROTONE - "Centro Direzionale il Granaio"  
Tel. 0962-924111 P.IVA 01997410798

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2021/294 (RZZ)</b>		09/11/2021
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10002888		
CONTO DI ACQUISTO		
50211104	Assistenza geriatrica RSA - da privato (intraregionale)	
BUDGET		
P: R2 RSA		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R2 RSA - RSA CASA GIARDINO		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE
CASA GIARDINO S.N.C. DEI F.LLI G.& A. OLIVETI
VIA LAGHI SILANI
88073 COTRONEI
E-mail:
ORDINATORE
31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co
Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
88900
Fax:
KR
KR

DESCRIZIONE FORNITURA  
GG degenza Ottobre 2021-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/10/2021	31/10/2021	45254024 PRESTAZIONI Assistenza geriatrica RSA - CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	59.486,94		59.486,94	MOTIVONC19

IMPONIBILE	59.486,94	IVA	0,00	IMPORTO FORNITURA	59.486,94
------------	-----------	-----	------	-------------------	-----------

# Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 109 del 22/02/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente:

Fatture ricevute: dal 15/11/2021 al 15/11/2021

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10002888 - CASA GIARDINO S.N.C. DEI F.LLI G.&A. OLIVETI Anno/Conto: 2021/5021104 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	43	10/11/2021	17136	15/11/2021	59.486,94	59.486,94	59.486,94	59.486,94

Totale fornitore 59.486,94

Totale distinta 59.486,94