

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 790

Oggetto: Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Villa del Rosario con sede in Cotronei. Liquidazione prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria mese di GENNAIO anno 2022 - Quota a carico Fondo Sociale Regionale.

In data 02/05/2022 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Cotrone, 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,

Con nota avente protocollo Regionale n. 12265 del 12/01/2022 avente ad oggetto "Definizioni tetti di spesa anno 2022, contratti d'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera, di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza territoriale delle strutture private accreditate con oneri a carico del SSR" si è provveduto, in attesa dell'adozione dei provvedimenti per la definizione dei tetti di spesa e degli schemi di contratto per il 2022, ad autorizzare le strutture private accreditate già contrattualizzate per l'anno 2021 a continuare ad espletare le proprie attività, intendendosi tali prestazioni incluse nel budget 2022.

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 Casa Protetta per Anziani Villa del Rosario, con sede in Cotronei, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, per l'anno 2022, 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 trasferite a questa ASP quale quota a carico del fondo sociale regionale di cui all'articolo 5 della legge regionale n. 11/2015 e in relazione alle tariffe per tipologia di struttura determinate con DCA n.118 del 14/09/2017;

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di GENNAIO dell'anno 2022, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 5/13 del 21 febbraio 2022 di € 18.621,27 quale quota a carico del Fondo Sociale 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 alla fattura di cui sopra, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del Fondo sociale regionale;

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;

Vista

la nota del Dipartimento Tutela della Salute protocollo n. 344791 del 18/11/2015 che ha definito le modalità di pagamento della quota sociale alle strutture sopra indicate e ha stabilito che il pagamento dovrà avvenire dopo opportuno trasferimento economico da parte del Dipartimento Tutela della Salute alle ASP competenti.

#### DETERMINA

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

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria Casa Protetta per Anziani Villa del Rosario, con sede in Cotronei, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale, la fattura n. 5/13 del 21 febbraio 2022 di € 18.621,27 relativa al mese di GENNAIO dell'anno 2022.
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 delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data **03 MAG. 2022** con protocollo n. **1404**

Il Responsabile del procedimento

---

Il Direttore FF U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Avv. Giulia Ferrante

---

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SM03473**  
Progressivo di invio: **5/13**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **HL48K0**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02695170791**  
Codice fiscale: **02695170791**  
Denominazione: **VILLA DEL ROSARIO S.r.l.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **LOC.TREPIDO'SOTTANO**  
CAP: **88836**  
Comune: **COTRONEI**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **0962492993**  
E-mail: **garofalo@sadelnet.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Denominazione: **A.S.P. DI CROTONE RICOVERI RSA-RA (QUOTA SOCIALE)**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO NICOLETTA C/O CENTRO DIREZ GRANAIO**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SM03473**  
Denominazione: **Passepartout S.p.A**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2022-02-21** (21 Febbraio 2022)  
Numero documento: **5/13**  
Importo totale documento: **18621.27**  
Causale: **CP V.DEL ROSARIO**

## Bollo

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

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**  
Valore: **RA 02**  
Descrizione bene/servizio: **RICOVERO ANZIANI CASA PROTETTA "VILLA DEL ROSARIO"**  
Quantità: **465.000000**  
Unità di misura: **GG**  
Valore unitario: **121.420000**

#### Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)  
Percentuale (%): **50.00**  
Valore totale: **28230.15**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **PROPRIETARIO**  
Valore: **QUOTA UT**  
Descrizione bene/servizio: **QUOTA A CARICO UTENTE**  
Quantità: **1.000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **-9608.880000**  
Valore totale: **-9608.88**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esenti)

#### Altri dati gestionali

Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **QUOTA SOCIALE**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **RICOVERI ANZIANI CASA PROTETTA**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **"VILLA DEL ROSARIO" MESE DI GENNAIO 2022 GG 465**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **ORDINE IDENTIFICATIVO DEL DOCUMENTO N 793**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IL PAGAMENTO DELLA FATTURA DOVRA'**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **ESSERE EFFETTUATO SUL SEGUENTE IBAN**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **IT26H0511655397000000000040**  
Tipo dato: **NOTA**  
Valore testo: **MARGOT SPE SRL CESSIONARIA DEL CREDITO**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **18621.27**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Operazione Esente art.10-DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2022-04-21** (21 Aprile 2022)  
Importo: **18621.27**  
Istituto finanziario: **MARGOT SPE SRL**  
Codice IBAN: **IT26H0511655397000000000040**  
Codice ABI: **05116**  
Codice CAB: **55397**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PROSPETTO CONTABILE GENN 22 CP.pdf**  
Formato: **pdf**

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

COPIA FORNITORE

ORDINE DI FORNITURA SERVIZI / LAVORI		DATA
<b>2022/793</b>		21/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005282		
CONTO DI ACQUISTO		
50211121	SERVIZI SOCIO SANITARIE DA PRIVATO (QUOTA	
BUDGET		
P: R3 VILLAROSARIO		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R3 VILLAROSARIO - CP VILLA DEL ROSARIO		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE	VILLA DEL ROSARIO S.R.L.
	LOCALITA TREPIDO' SOTTANO
	88836 COTRONEI
	E-mail:
ORDINATORE	32 SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE
	Via Mario Nicoletta c/o C/D "IL GRANAIO"
	88900
	Fax:
	KR
	KR

DESCRIZIONE FORNITURA  
GG degenza Gennaio 2022-Fondo sociale

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/01/2022	31/01/2022	45254023 PRESTAZIONI (QUOTA SOCIALE) CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	18.621,27		18.621,27	MOTIVONC19
IMPONIBILE 18.621,27				IVA 0,00	IMPORTO FORNITURA 18.621,27		

# Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 478 del 28/04/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K  
Mag. emittente: 32 SERVIZI SOCIO SAN.QUOTA SOCIALE  
Fatture ricevute: dal 24/02/2022 al 24/02/2022

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005282 - VILLA DEL ROSARIO S.R.L. Anno/Conto: 2022/50211121 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	5/13	21/02/2022	2508	24/02/2022	18.621,27	18.621,27	18.621,27	18.621,27

Totale fornitore 18.621,27

Totale distinta 18.621,27