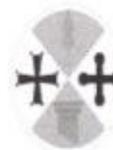




Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

**DISTRETTO UNICO AZIENDALE**

DETERMINA N. 761

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

In data 02/05/2022 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,

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 Ermelinda, con sede in Cutro, 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 assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 41/2021 e pari a €. 564.615,00

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. 07/PA del 21 febbraio 2022 di € 48.689,42 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 Casa Protetta per Anziani Villa Ermelinda, con sede in Cutro, per prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 07/PA del 21 febbraio 2022 di € 48.689,42 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 determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 03 MAG. 2022 con protocollo n. 1425

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: **IT08567210961**  
Progressivo di invio: **JOxxi**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **FD57BJ**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02513370797**  
Codice fiscale: **91024130790**  
Denominazione: **PROGETTO TERZA ETA' S.R.L.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **LOC. POZZO SECCAGNO**  
CAP: **88842**  
Comune: **CUTRO**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **KR**  
Numero di iscrizione: **161188**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**  
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone Distretto Unico Aziendale**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Mario Nicoletta**  
CAP: **88900**  
Comune: **CROTONE**  
Provincia: **KR**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08567210961**  
Codice Fiscale: **08567210961**  
Denominazione: **DIGITHERA s.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2022-02-21 (21 Febbraio 2022)  
Numero documento: 07/PA  
Importo totale documento: 48689.42  
Causale: Prestazioni di Lungodegenza Presso " Villa Ermelinda C.P. " di Cutro nel Mese di GENNAIO 2022 27

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1 , 2  
Identificativo ordine di acquisto: 796  
Data ordine di acquisto: 2022-02-21 (21 Febbraio 2022)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: COD  
Valore: 27  
Descrizione bene/servizio: Retta Carico Fondo Sanitario Asp di Crotone  
Quantità: 802.00  
Unità di misura: GG  
Valore unitario: 60.71  
Valore totale: 48689.42  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esenti)

**Nr. linea: 2**

### Codifica articolo

Tipo: COD  
Valore: 0  
Descrizione bene/servizio: ricovero ospedaliero (Art. 4 punto 5.3 Contratto 2021)  
Quantità: 0.00  
Unità di misura: GG  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
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: 48689.42  
Totale imposta: 0.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: esente art. 10 D.P.R. 633/1972

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Importo: 48689.42

Codice IBAN: IT71G0538722200000000868151

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Ft 07PA Asp CPA Q.San. Gen'22.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>2022/796</b>		21/02/2022
FORNITORE	FAX	TELEFONO
10005278		
CONTO DI ACQUISTO		
50211104	Assistenza geriatrica RSA - da privato (intraregionale)	
BUDGET		
P: R3 V.ERMELINDA		
CONTRATTO		
DELIBERA		
PROGETTO		
R3 V.ERMELINDA - CP VILLA ERMELINDA		
CIG / CUP		
MOTIVONC19		
SERVIZIO		
CC2A73 - RESIDENZIALE		

SPETT.LE	PROGETTO TERZA ETA' S.R.L.
	LOC.POZZO SECCAGNO
	88842 CUTRO
	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 Gennaio 2022-Fondo sanitario

NOTE

PR. RATA	COMPETENZA		SERVIZIO	IMPORTI			CIG / CUP
	DAL	AL		IMPONIBILE	IVA	TOTALE	
1	01/01/2022	31/01/2022	45254024 PRESTAZIONI Assistenza geriatrica RSA - CDC: CC2A73 - RESIDENZIALE (CC2A73)	48.689,42		48.689,42	MOTIVONC19

IMPONIBILE	48.689,42	IVA	0,00	IMPORTO FORNITURA	48.689,42
------------	-----------	-----	------	-------------------	-----------

# Distinta di Autorizzazione

Distinta n. 2022 / 475 del 28/04/2022

Inviata da: LRSMSM62A26D122K

Mag. emittente: 31 Ricoveri Resid. Attivita' Riabilit. e Co

Fatture ricevute: dal 25/02/2022 al 25/02/2022

Fornitore	Documento	Numero	Data	Protocollo	Data	Importo	Importo fornitura	Residuo	Autorizzato
10005278 - PROGETTO TERZA ETA' S.R.L. Anno/Conto: 2022/5021104 (E) CIG o CUP: MOTIVONC19	Ric.Fattura	07/PA	21/02/2022	2664	25/02/2022	48.689,42	48.689,42	48.689,42	48.689,42

Totale fornitore 48.689,42

Totale distinta 48.689,42