

Determina n. 808 D.U.A.

originale

OGGETTO: liquidazione a favore di Comunità Terapeutiche per recupero soggetti tossicodipendenti per il mese di DICEMBRE 2021

In data 05-05-2022 nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone sito in Crotone in Via Mario Nicoletta;
Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del competente Servizio;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che tra i compiti del Sert di questa ASP rientrano anche quelli di valutare l'opportunità dell'ammissione in Comunità Terapeutiche di soggetti tossicodipendenti, di concordarne il relativo programma terapeutico, di verificare i risultati conseguiti e di accertare che essi possiedano i requisiti richiesti dalle disposizioni vigenti;

CHE il Sert ha verificato la presenza dei requisiti previsti dalle normative vigenti che regolano gli Enti Ausiliari;

CHE le suddette C.T. hanno inviato regolari fatture;

CHE il Sert ha effettuato i controlli di merito delle fatture elencate in determina ritenendole liquidabili ai sensi delle normative vigenti;

VISTA la Legge n.162 del 26/06/1990 che disciplina, tra l'altro, la prevenzione, la cura e la riabilitazione dei tossicodipendenti;

VISTO il Testo Unico n.309/90;

VISTA la Circolare n.16013 del 02/07/90 dell'Assessorato Regionale alla Sanità che prevede il pagamento di "rette" a Comunità Terapeutiche che ospitano soggetti tossicodipendenti;

VISTA la nota del 09/02/98 prot. n. 3415 (mobilità sanitaria regionale) del competente Assessorato alla Sanità relativa alla liquidazione di prestazioni rese a favore di cittadini residenti nella Regione Calabria specificatamente rivolte alle problematiche relative alla tossicodipendenza;

VISTO il DCA Regione Calabria n. 41/2021, tariffe territoriali;

VISTA la nota n.26512 del 29/01/2016, prorogatio contratti di budget, del Dirigente Generale Dipartimento Salute Regione Calabria;

VISTE le Leggi in materia;

DETERMINA

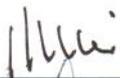
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

- 1)Liquidare e pagare alle sotto elencate Comunità Terapeutiche le fatture di seguito riporta per il mese di DICEMBRE 2021;
- 2)Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere relativo mandato di pagamento.

Denominazione	Fatt. n.	data	€
CAST Assisi	1116	31.12.2021	2.376,46
c.t. San Patignano	1070	31.12.2021	1.782,11
N.Vill. D. Fanciullo	822	31.12.2021	2.243,30
C. Papa Giovanni	2983	31.12.2021	968,47
CO.GE.S. d. Milani	19	17.01.2022	2.441,25
		Totale €	9.811,59

Di far gravare la spesa di **€ 9.811,59** sul relativo Conto di Bilancio di competenza.

Il Responsabile del procedimento
e Responsabile del SerT Dott. Giuseppe PALUCCI



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
dott. Pietro BRISINDA



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente Determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data **06 MAG. 2022** con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **1493** ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento


Il Direttore f.f.
Ufficio Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

A c.t. 883/2022

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT94016620547**
Progressivo di invio: **00BZ3**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **W4M4UI**
Telefono del trasmittente: **075/ 8043043**
E-mail del trasmittente: **info@castonlus.it**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01685580548**
Codice fiscale: **94016620547**
Denominazione: **C.A.S.T Assisi ONLUS**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **C.A.S.T Assisi ONLUS**
Numero civico: **Int 7**
CAP: **06081**
Comune: **Assisi**
Provincia: **PG**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

Dati della sede

Indirizzo: **Centro Direzionale il "Granaio"**
CAP: **88900**
Comune: **Via M. Nicoletta - Crotone**
Provincia: **KR**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-31** (31 Dicembre 2021)
Numero documento: **E-1116**
Importo totale documento: **2376.46**

Bollo

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

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Causale trasporto: **Vendita**
Numero colli trasportati: **31**
Peso lordo: **0.00**
Peso netto: **0.00**
Data inizio trasporto: **2021-12-31** (31 Dicembre 2021)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **ARTICOLO**
Valore: **0319**
Descrizione bene/servizio: **MM 26/01/80 dal 2021-12-01 al 2021-12-31**
Quantità: **31.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **76.66000000**
Valore totale: **2376.46000000**
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: **2376.46**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESEN.ART.10 DPR 633**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2021-12-31** (31 Dicembre 2021)
Importo: **2376.46**
Istituto finanziario: **MONTE DEI PASCHI DI SIENA**
Codice IBAN: **IT53U0103038271000000523275**
Codice ABI: **01030**
Codice CAB: **38271**
Codice pagamento: **BONIFICO BANCARIO**

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

Art. 602/2022

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT91030420409**
Progressivo di invio: **31561**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **W4M4UI**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04044850404**
Codice fiscale: **91030420409**
Denominazione: **Comunità S. Patrignano Società Cooperativa Sociale**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Sede Legale: Via San Patrignano n.53**
CAP: **47853**
Comune: **Coriano**
Provincia: **RN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RN**
Numero di iscrizione: **RN/322247**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0541362111**
Fax: **0541756604**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **ASP 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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-31** (31 Dicembre 2021)
Numero documento: **VF50521-01070**
Importo totale documento: **1782.11**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **354/2021**
Data ordine di acquisto: **2021-05-19** (19 Maggio 2021)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **RETTA GIORNALIERA IN ACCREDITAMENTO L.S. - DICEMBRE 2021
IMPEGNO DI SPESA N. 354/2021 DEL 19/05/21**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **Giorno**
Valore unitario: **54.75**
Valore totale: **1697.25**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **1697.25**
Totale imposta: **84.86**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-01-31** (31 Gennaio 2022)
Importo: **1697.25**
Codice IBAN: **IT89H010052420000000002827**

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

Aut. 813/2022

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **003TX**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **W4M4UI**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01220050395**
Codice fiscale: **92017960391**
Denominazione: **FONDAZIONE NUOVO VILLAGGIO DEL FANCIULLO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via 56 Martiri 79**
CAP: **48124**
Comune: **RAVENNA**
Provincia: **RA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RA**
Numero di iscrizione: **133701**
Capitale sociale: **1503.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01997410798**
Denominazione: **ASP CROTONE CENTRO DIREZIONALE IL "GRANAIO"**

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: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

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: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-31** (31 Dicembre 2021)
Numero documento: **1/822**
Importo totale documento: **2243.30**

Bollo

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

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **613/2020**
Data ordine di acquisto: **2020-09-17** (17 Settembre 2020)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **CodiceInterno**
Valore: **01**
Descrizione bene/servizio: **RETTA SIG. G.G. MESE DICEMBRE 2021 SER.D. CROTONE**
Quantità: **31.000000**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **72.300000**
Valore totale: **2241.300000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **CodiceInterno**
Valore: **ALTRI RIMBORSI VARI**
Descrizione bene/servizio: **IMPOSTA DI BOLLO**
Quantità: **1.000000**
Unità di misura: **N.**
Valore unitario: **2.000000**
Valore totale: **2.000000**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **2241.30**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART.10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART.15 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-03-31** (31 Marzo 2022)
Importo: **2243.30**
Codice IBAN: **IT74V0623013107000030083624**
Codice ABI: **06230**
Codice CAB: **13107**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2021_1_000822_003TX.pdf**
Formato: **pdf**

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

Dif. 83/22

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **zfdal22497**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **W4M4UI**
Telefono del trasmittente: **0541909700**
E-mail del trasmittente: **arearette@apg23.org**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01970680409**
Codice fiscale: **01970680409**
Denominazione: **COMUNITA PAPA GIOV. XXIII SOC. COOP. A R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA VALVERDE 10/B**
Numero civico: **10/B**
CAP: **47923**
Comune: **RIMINI**
Provincia: **RN**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RN**
Numero di iscrizione: **231947**
Capitale sociale: **6800.00**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0541909700**
Fax: **0541909701**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-12-31** (31 Dicembre 2021)
Numero documento: **2983/7**
Importo totale documento: **968.47**
Causale: **TD01 PA - FATTURA IVA ACCOLTI SEZ.7**

Dati relativi al trasporto

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **REGIME OSPEDALIERO EMILIA ROMAGNA SCORDINO DARIO dal 01-12-2021 al 30-12-2021**
Quantità: **30.0000000**
Unità di misura: **GG**
Data inizio periodo di riferimento: **2021-12-01** (01 Dicembre 2021)
Data fine periodo di riferimento: **2021-12-30** (30 Dicembre 2021)
Valore unitario: **28.9200000**
Valore totale: **867.6000000**
IVA (%): **5.00**

Nr. linea: 20

Descrizione bene/servizio: **RESID.PED.RIAB. EMILIA ROMAGNA SCORDINO DARIO dal 31-12-2021 al 31-12-2021**
Quantità: **1.0000000**
Unità di misura: **GG**
Data inizio periodo di riferimento: **2021-12-31** (31 Dicembre 2021)
Data fine periodo di riferimento: **2021-12-31** (31 Dicembre 2021)
Valore unitario: **54.7500000**
Valore totale: **54.7500000**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **922.35**
Totale imposta: **46.12**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-02-28** (28 Febbraio 2022)
Importo: **922.35**
Istituto finanziario: **CREDIT AGRICOLE CARIPARMA C/C 36064**
Codice IBAN: **IT69W0623024293000030036064**
Codice ABI: **06230**
Codice CAB: **24293**
Codice BIC: **CRPPIT2P773**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**
Penale per ritardato pagamento: **0.00**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **STFATTDIFF_2983_7_31-12-2021_ASP CROTONE - SERT_.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura #AL01#**

Art. 1930/2022

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **11517**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **W4M4UI**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02793590270**
Codice fiscale: **02793590270**
Denominazione: **CO.GE.S. DON LORENZO MILANI SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE SAN MARCO**
Numero civico: **172**
CAP: **30174**
Comune: **MESTRE - VENEZIA**
Provincia: **VE**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **VE**
Numero di iscrizione: **241199**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0415316403**
Fax: **0415318111**
E-mail: **amministrazione@cogesdonmilani.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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2022-01-17** (17 Gennaio 2022)
Numero documento: **19/PA**
Importo totale documento: **2441.25**
Causale: **RESIDENZ. COMUNITA' TERAPEUTICA CENTRO SORANZO - SERT CROTONE - DIC 2021**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **S. G. 14/07/84 (c/o SORANZO) - IMP. SP. 759/21**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **Numero**
Valore unitario: **75.00**
Valore totale: **2325.00**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **2325.00**
Totale imposta: **116.25**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **IVA 5% SP art. 17 Ter DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2022-03-17** (17 Marzo 2022)
Importo: **2325.00**
Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT47E0306909606100000001820**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **09606**
Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **11517.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Fattura #AL01#**

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