

Determina n. 848 D.U.A. ./ Distretto Sanitario Cure Primarie

OGGETTO: Liquidazione competenze svolte dalla dr. Salvatore Iaquina medico continuità assistenziale U.S.C.A emergenza Covid-19 per le attività del mese di aprile 2022 svolte presso le postazioni di Crotona, Ciro' Marina e Mesoraca.

In data 12-05-2022, nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona, sita in Via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento sig. Salvatore Catroppa nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa Direttore del D.U.A. dr. Pietro Luigi Brisinda;

IL DIRETTORE

DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che con delibera del Consiglio dei Ministri del 31/01/2020 è stata dichiarata l'emergenza sanitaria Covid-19 per un periodo di mesi sei;

PREMESSO che delibera n.003 del 16/03/2020 nella quale il Direttore Generale ff riteneva opportuno procedere alla costituzione di apposita Unità di Crisi Aziendale denominata "Unità di Crisi Covid-19" presso la postazione di Crotona;

VISTO in particolare l'art 8 del citato D.L. che, al fine di consentire al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta o al medico di continuità assistenziale di garantire l'attività assistenziale ordinaria, stabilisce l'istituzione, da parte delle Regioni e delle province autonome di Trento e Bolzano, entro dieci giorni dall'entrata in vigore dello stesso, presso una sede di Continuità Assistenziale già esistente, di una unità speciale ogni 50.000 abitanti; Unità Speciale finalizzata alla gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che non necessitano di ricovero ospedaliero;

ISTITUITA la postazione U.S.C.A. presso la sede di Crotona per emergenza epidemiologica Covid-19 in ossequio alle disposizioni nazionali e regionali;

ACQUISITA la disponibilità da parte della dr. Salvatore Iaquina si è provveduto alla convocazione dello stesso presso la sede della Direzione Generale dell'A.S.P. di Crotona in data 03/01/2022;

VERIFICATO che in adesione a suddetta convocazione il medico citato accettava l'incarico nel servizio U.S.C.A. presso le postazioni di Crotona, Ciro' Marina e Mesoraca;

CONSIDERANDO che il Decreto del Presidente della Regione Calabria n°25 del 29/03/2020 specifica che il trattamento economico che viene corrisposto al medico dell'Unità Speciale di Continuità Assistenziale equivale ad un importo di €. 40,00 lordo per ogni ora di servizio effettuata;

VERIFICATO che il dottore dr. Salvatore Iaquina ha presidiato presso le postazioni U.S.C.A. di Crotona, Ciro' Marina e Mesoraca un totale di 96 ore;

VERIFICATA la regolarità tecnico-amministrativo-contabile effettuata dagli uffici competenti;

RITENUTO che occorre liquidare le spettanze dovute per l'attività svolta nel mese di aprile 2022;

ESAMINATA la fattura n. 4 del 02/05/2022 con importo pari ad €. 3.840,00 al lordo delle ritenute, trasmessa in formato elettronico dal già citato medico;

STABILITO di poter procedere alla liquidazione della già citata fattura mediante accredito IBAN: IT27U0347501605C0010255281;

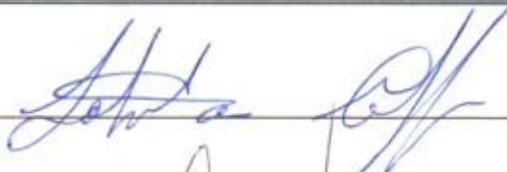
VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

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

- Liquidare la fattura n. 4 del 02/05/2022, il cui numero articolo è 2022/19242 di importo pari ad €. 3.840,00 al lordo delle ritenute, al dr. Salvatore Iaquina per l'attività svolta nel mese di aprile 2022, in qualità di medico di continuità assistenziale U.S.C.A. presso le postazioni di Crotona, Ciro' Marina e Mesoraca;
- Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento come su specificato;
- Di far gravare la spesa di €. 3.840,00 sul centro di costo n. CC2A2, conto di bilancio n. 50211030.

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Salvatore Catrozza



Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda



UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 13 MAG. 2022 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 1598, ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 13 MAG. 2022

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore  Ufficio
Affari Generali



FATTURA ELETTRONICA

ART 192A2

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITRTOSLD60B18G508G
Progressivo di invio: 13
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: TXXXDF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03817610797
Codice fiscale: QNTSVT80E29D122L
Nome: SALVATORE
Cognome: IAQUINTA
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: VIALE DEI BIZANTINI
Numero civico: 78
CAP: 88835
Comune: ROCCABERNARDA
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE 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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2022-05-02 (02 Maggio 2022)
Numero documento: 04
Importo totale documento: 3840.00

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso prest. medica U.S.C.A. mese aprile 2022**
Quantità: **96.00**
Valore unitario: **40.00**
Valore totale: **3840.00**
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: **3840.00**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **IAQUINTA SALVATORE**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2022-05-02** (02 Maggio 2022)
Importo: **3840.00**
Cognome del quietanzante: **IAQUINTA**
Nome del quietanzante: **SALVATORE**
CF del quietanzante: **QNTSVT80E29D122L**
Titolo del quietanzante: **DOTT.**
Istituto finanziario: **ING, DIRECT**
Codice IBAN: **IT27U0347501605CC0010255281**
Codice ABI: **03475**
Codice CAB: **01605**

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