

**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
AMMINISTRATIVO**

Determina n. 0005 

Oggetto: Liquidazione compenso per prestazione professionale all'equipe del Prof. Pietro Luigi Indovina per effettuazione dei controlli di qualità sulle apparecchiature radiologiche aziendali, consulenza quale fisico specialista e responsabile sicurezza RMN del PO di Crotona – Anno 2009.

L'anno duemiladieci, il giorno 11 GEN. 2010 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona, sita in Crotona, Via Mario Nicoletta, Angolo via G. Di Vittorio, Centro Direzionale "Il Granaio". su conforme proposta del Direttore dell'Ufficio Affari Generali, formulata in base alla conclusiva istruttoria del relativo procedimento

**II DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**

PREMESSO che con Delibera n. 44 del 25.3.2009 il Direttore Generale ha affidato all'equipe del Prof. Pietro Luigi Indovina, composta dal medesimo professionista unitamente alla Dr.ssa Emilia A. Mortati ed al Dr Pasquale Gagliardi l'incarico per l'effettuazione dei controlli di qualità sulle apparecchiature radiologiche, l'aggiornamento periodico dei programmi di garanzia della qualità e verifica dei livelli diagnostici di riferimento (LDR), i controlli di qualità sulla gamma camera e sul calibratore di attività della medicina nucleare del PO di Crotona, l'incarico di responsabile della sicurezza del sito RMN del PO di Crotona;

CHE i predetti professionisti hanno rimesso a questa Azienda le distinte fatture appresso indicate, per avere espletato, come in effetti hanno espletato, gli incarichi affidati nei termini e nei modi di cui alla Convenzione, in atti alla delibera 44 del 25.3..2009, per la conseguente liquidazione;

RILEVATO che le suddette fatture risultano regolarmente emesse e riguardano le voci di cui all'incarico professionale affidato così come previsto e nei termini specificati dalla deliberazione n. 44 del 25.3..2009;

RITENUTO di dover procedere alla loro liquidazione nei termini e nei modi precedentemente stabiliti;

VISTE le leggi in materia;

**D E T E R M I N A**

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

1. Liquidare al Prof. Pietro Luigi Indovina la fattura n. 88/2008 del 28.12.2008, qui allegata in fotocopia, per un totale prestazioni di €5072,85, di contributo INPS 4% di €202,91, oltre a € 1014,57 di IVA al 20%, per un totale lordo di € 6.290,33 ed una ritenuta d'acconto di € 1014,57 ed un netto di € 5275,76 mediante bonifico bancario intestato al Prof. Pietro Luigi Indovina C/c n.

2857 della BNL sportello 6375 presso l'Istituto Superiore di Sanità di Roma Codice IBAN IT04 HO10 0503 3750 0000 0002 857 ;

2. Liquidare alla Dssa Emilia A. Mortati la fattura 29/2009 del 28.12.2008, qui allegata in fotocopia, per un totale prestazioni di € 10540,56, di contributo INPS 4% di €421,62, oltre a €2192,44 di IVA al 20%, per un totale lordo di €13154,52 ed una ritenuta d'acconto di €2192,44 per un totale netto di €10962,18 mediante bonifico bancario intestato a Drssa Emilia Amalia Mortati C/c n.72279 della Banca dei due Mari di Calabria, filiale di Terranova di Sibari (CS), codice IBAN IT97 FO88 9281 0600 0000 0072 279;

3. Liquidare al Dr Pasquale Gagliardi la fattura 37 del 28.12.2008, qui allegata in fotocopia, per un totale prestazioni di € 10540,56, di contributo INPS 4% di €421,62, per un imponibile di €10962,18, oltre a €2192,44 di IVA al 20%, per un totale lordo di €13154,62 ed una ritenuta d'acconto di €2192,44 per un totale netto di €10962,18 mediante bonifico bancario intestato a Dr Pasquale Gagliardi C/c n. 1000/00004215 del Banco di Napoli, filiale di Rossano (Cs) Via Gabriele D'Annunzio, 44, codice IBAN IT78V0101080920100000004215 ;

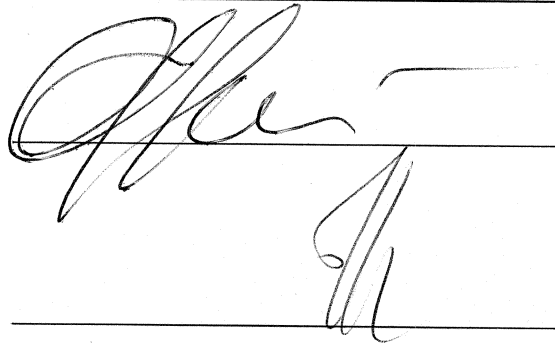
4. Far gravare sul Bilancio 2009 , Cap 303.80.10 , di competenza, che offre sufficiente disponibilità, la spesa complessiva per il 2009 di € 32430,924 così composta € 26153,97 + 4% contributi previdenziali pari a € 1046,16 + iva 20% € 5230,794);

4. A cura dell'Ufficio Affari Generali, trasmettere copia del presente atto all'Ufficio di Ragioneria per la liquidazione a mezzo di bonifico e per gli adempimenti di competenza previsti nella delibera n. 159 del 30.7.2008;

5. A cura dell'Ufficio Affari Generali : a) trasmettere copia del presente provvedimento all'Organo di Controllo Aziendale, ai fini della certificazione di asseverazione b) trasmettere copia del presente provvedimento alla Regione Calabria – Dipartimento Bilancio e Patrimonio, munito del visto di asseverazione dell'Organo di Controllo Aziendale.

---

Responsabile del Procedimento  
Il Direttore Ufficio Affari Generali  
Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI



Il Direttore del Dipartimento Amministrativo  
Dr Francesco SOLANO

---

**UFFICIO AFFARI GENERALI**  
**Unità Operativa di SEGRETERIA GENERALE**

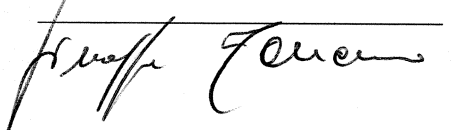
**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data

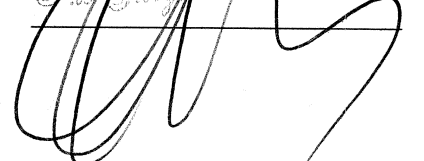
11 GEN. 2010 e vi resterà per un periodo di 10 giorni. Prot. n. 10

Crotone, li 11 GEN. 2010

Il Responsabile del procedimento

*Dr. Giuseppe Mancuso*  


Il Direttore dell'Ufficio

*Dr. Giorgio Vincenzo Flocari*  


**Prof. Pietro Luigi INDOVINA**

Consulenze in  
Fisica Medica ed Ambientale

Via Giuseppe Donati, 32  
00159 ROMA  
TF e Fax 06/4394382  
Port. 335 8389847

P.I. 09083470584 - C.F. NDV PRL 39S16 G273G

Fattura n° 88/2009

Roma 28.12.2009

Cliente:

Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone  
Magna Grecia - 88900 Crotone  
P.I. 02864140799

Descrizione prestazione	Importo
Prestazioni professionali di cui alla Deliberazione Reg. n° 044 del 25 marzo 2009 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone a saldo di quanto dovuto per l'anno 2009, per:	
1) <i>Incarico Professionale quale Fisico Specialista per il Reparto di Medicina Nucleare e coordinamento dell'equipe (punto 2 comma 2 della Deliberazione Reg. 044/2009)</i>	€ 1.903,65
3) <i>Incarico Professionale quale responsabile della Sicurezza per il sito RMN del presidio Ospedaliero di Crotone (controllo di qualità semestrale, controllo di campo magnetico disperso annuale, assunzione di responsabilità per la sicurezza della macchina) (punto 2 comma 4 della Deliberazione Reg. n° 044/2009)</i>	€ 3.169,20
<b>Totale Prestazioni (Imponibile)</b>	<b>€ 5.072,85</b>
Contributo INPS 4%	€ 202,91
<b>INPONIBILE</b>	<b>€ 5.275,76</b>
+ IVA (20%)	€ 1.055,15
<b>Totale Lordo</b>	<b>€ 6.330,92</b>
- Ritenuta d'acconto	€ 1.055,15
<b>Netto da pagare</b>	<b>€ 5.275,76</b>

N. B. L'importo potrà essere corrisposto mediante bonifico bancario sul conto corrente intestato a Pietro Luigi Indovina n° 000000002857 della BNL sportello 6375 presso l'Istituto Superiore di Sanità di Roma

Codice IBAN : IT04 HO10 0503 3750 0000 0002 857

**Dr.ssa Emilia A. Mortati**

Fisico - Esperto Qualificato  
Specialista in Fisica Sanitaria  
P.za della Repubblica,31  
87019 Spezzano Albanese (CS)  
Tel 0981 953677 - 339 2890635  
C. F. MRT MML 54R66 I895D  
P. IVA 00858810781

Fattura n° 29/2009

**Cliente:**

**Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona**  
**Magna Grecia - 88900 Crotona**  
**P.I. 02864140799**

SPEZZANO ALBANESE, li 28/12/2009

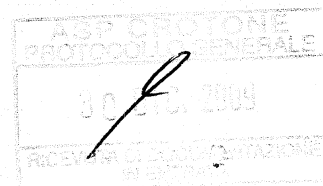
Descrizione prestazione	Importo
Prestazioni professionali di cui alla Deliberazione Reg. n° 044 del 25 marzo 2009 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona a saldo di quanto dovuto per l'anno 2009, per:	
1) Controlli di Qualità, aggiornamento periodico dei programmi di garanzia della Qualità e Verifica dei Livelli Diagnostici di Riferimento (LDR) sulle apparecchiature radiologiche dei Presidi Ospedalieri ed Ambulatoriali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona ( 50% dell'importo di cui al punto 2 comma 1 della Deliberazione Reg. 044/2009)	€ 9.208,00
3) Controlli di qualità sulla Gamma Camera e Calibratore di Attività del Reparto di Medicina Nucleare dell'Ospedale di Crotona ( 50% dell'importo di cui al punto 2 comma 3 della Deliberazione Reg. n° 044/2009)	€ 1.332,56
<b>Totale Prestazioni</b>	<b>€ 10.540,56</b>
Contributo INPS 4%	€ 421,62
IMPONIBILE	€ 10.962,18
+ IVA (20%)	€ 2.192,44
<b>Totale Lordo</b>	<b>€ 13.154,62</b>
- Ritenuta d'acconto	€ 2.192,44
<b>Netto da pagare</b>	<b>€ 10.962,18</b>

**Nota Bene: Fattura con IVA ad esigibilità differita****Modalità di pagamento: bonifico bancario**

C/C bancario: n° 72279 intestato a: Mortati Emilia Amalia

BANCA: Banca dei due Mari di Calabria, Filiale di Terranova da Sibari (CS),

Coord. bancarie: IBAN IT 97 F 0 88 9281 0600 0000 0072 279



**Dr. Pasquale Gagliardi**

Fisico - Esperto Qualificato  
Specialista in Fisica Sanitaria  
Viale Luca de Rosis, 36 - ROSSANO (CS)  
Tel/Fax 0983 514200 - 335 8029713  
C. F. GGL PQL 54L01 E678T  
P. IVA 00900820788

Fattura n° 37/2009

**Cliente:**

**Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona**  
**Magna Grecia - 88900 Crotona**  
**P.I. 02864140799**

ROSSANO, li 28/12/2009

Descrizione prestazione	Importo
Prestazioni professionali di cui alla Deliberazione Reg. n° 044 del 25 marzo 2009 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona a saldo di quanto dovuto per l'anno 2009, per:	
1) Controlli di Qualità, aggiornamento periodico dei programmi di garanzia della Qualità e Verifica dei Livelli Diagnostici di Riferimento (LDR) sulle apparecchiature radiologiche dei Presidi Ospedalieri ed Ambulatoriali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona ( 50% dell'importo di cui al punto 2 comma 1 della Deliberazione Reg. 044/2009)	€ 9.208,00
3) Controlli di qualità sulla Gamma Camera e Calibratore di Attività del Reparto di Medicina Nucleare dell'Ospedale di Crotona ( 50% dell'importo di cui al punto 2 comma 3 della Deliberazione Reg. n° 044/2009)	€ 1.332,56
<b>Totale Prestazioni</b>	<b>€ 10.540,56</b>
Contributo INPS 4%	€ 421,62
IMPONIBILE	€ 10.962,18
+ IVA (20%)	€ 2.192,44
<b>Totale Lordo</b>	<b>€ 13.154,62</b>
- Ritenuta d'acconto	€ 2.192,44
<b>Netto da pagare</b>	<b>€ 10.962,18</b>

**Nota Bene: Fattura con IVA ad esigibilità differita**Modalità di pagamento: **bonifico bancario**C/C bancario: **n° 1000/00004215**

BANCA: Banco di Napoli, Filiale di Rossano (CS) - Via Gabriele D'Annunzio , 44

Codice IBAN : IT78 V010 1080 9201 0000 0004 215

