

## Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE, A  
CONVENZIONE E COLLABORAZIONI

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 2174 del 24 OTT. 2019

Oggetto: Personale comandato Sig.ra. Scardamaglia Giorgia. Rimborso alla Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino delle competenze, oneri riflessi ed Irap, periodo 01/04/2019-30/09/2019. Euro 16.644,94.

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;

Il Responsabile del procedimento

Dott.ssa Anna Maria Savastani

Firma Anna Maria Savastani

Data 18/10/2019

Il Direttore dell'U.O.:

Dott.ssa Ornella Serva

Firma Ornella Serva

Data 18/10/2019

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa

5020-11514; PROV. 696  
AUT. 13.46/2019 - 13.31/2019

Data 21/10/2019

Firma Antonella Rossetti  
Dott.ssa Antonella Rossetti

Oggetto: Personale comandato Sig.ra. Scardamaglia Giorgia. Rimborso alla Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino delle competenze, oneri riflessi ed Irap, periodo 01/04/2019-30/09/2019. Euro 16.644,94.

Pag. 2 di 4

## **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n. 7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega, integrata con delibera n. 222/D.G. del 12/3/2018;

### **IL DIRETTORE**

#### **DELLA U.O.C AMMINISTRAZIONE PERSONALE DIPENDENTE, A**

#### **CONVENZIONE E COLLABORAZIONI**

**PREMESSO** che con deliberazione del Direttore Generale n° 792 del 26 ottobre 2018 è stato disposto il comando della Sig.ra Scardamaglia Giorgia –Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere – cat. D, dipendente a tempo indeterminato della Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino presso questa Azienda ai sensi dell'art. 42 bis del D.Lgs. 151/2001 a decorrere dal 16.10.2018 al 31.07.2019;

**CHE** con deliberazione del Direttore Generale n° 737 del 16 agosto 2019, è stata disposta la proroga dell'assegnazione temporanea ex art. 42 bis del D.Lgs. 151/2001 della Sig.ra Scardamaglia Giorgia dal 01/08/2019 al 15/10/2021;

**VISTA** la nota acquisita al protocollo di questa Azienda in data 16/10/ 2019 n° 58545 e, la relativa fattura (All.1) con la quale l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino chiede il rimborso della somma complessiva di euro 16.644,94 per competenze, oneri riflessi ed Irap, anticipati per il periodo dal 01/04/2019 al 30/09/2019 (euro 16.642,94 per competenze, oneri riflessi ed Irap, euro 2,00 per bollo) ;

**RILEVATO** che si rende necessario effettuare il rimborso della somma di Euro 16.644,94;

**DATO ATTO** che la somma che si liquida con il presente provvedimento rientra nei conti di costo:  
-502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 11.996,47 per competenze dell'esercizio 2019;  
-502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 4.646,47. per oneri riflessi ed IRAP dell'esercizio 2019;  
502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 2,00 per bollo esercizio 2019;

**DATO ATTO** che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

Oggetto: Personale comandato Sig.ra. Scardamaglia Giorgia. Rimborso alla Azienda Ospedaliero-Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino delle competenze, oneri riflessi ed Irap, periodo 01/04/2019-30/09/2019. Euro 16.644,94.

Pag. 3 di 4

## DETERMINA

1.DI RIMBORSARE per i motivi espressi in premessa alla Azienda Ospedaliero- Universitaria Città della Salute e della Scienza di Torino la somma complessiva di Euro 16.644,94 per competenze, oneri riflessi, Irap per il periodo dal 01/04/2019 al 30/09/2019 mediante versamento tramite bonifico presso Banca D'Italia, c/c bancario IT11D0100003245114300308915 (descrizione causale "rimborso comando Sig.ra Scardamaglia Giorgia periodo dal 01/04/2019 al 30/09/2019);

2.DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento rientra nei conti di costo:

-502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 11.996,47 per competenze dell'esercizio 2019;

-502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 4.646,47 per oneri riflessi ed IRAP dell'esercizio 2019;

502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 2,00 per bollo esercizio 2019;

e che l'impegno di spesa è stato assunto con la deliberazione sopra richiamata;

3.Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. n. 45/96.

4.DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;

5.Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33;

in oggetto

per esteso

Il Direttore della U.O.C.  
Amministrazione del Personale Dipendente a  
Convenzione e Collaborazioni  
Dott.ssa Ornella Serva

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO f.f.:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario f.f. : Dr.ssa Gennaro D'Agostino

---

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 24 OTT. 2019

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 24 OTT. 2019

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data 24 OTT. 2019

in oggetto  per esteso

Rieti li 24 OTT. 2019

IL FUNZIONARIO

Pietro Fauri

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT00967720285  
Progressivo di invio: 3P0YG  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE  
Telefono del trasmittente: 00000  
E-mail del trasmittente: [digidoc-support@eng.it](mailto:digidoc-support@eng.it)

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT10771180014  
Codice fiscale: 10771180014  
Denominazione: AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Corso Bramante 88  
CAP: 10126  
Comune: Torino  
Provincia: TO  
Nazione: IT

### Recapiti

Telefono: 0116331633  
E-mail: [protocollo@pec.cittadellasalute.to.it](mailto:protocollo@pec.cittadellasalute.to.it)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00821180577  
Denominazione: AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

### Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL TERMINILLO 42  
CAP: 02100  
Comune: RIETI  
Provincia: RI  
Nazione: IT

Info: [www.fatturae.gov.it](http://www.fatturae.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2019-10-09+02:00 (09 Ottobre 2019 02:00:)  
Numero documento: FEL/2019/3053

Importo totale documento: **16644.94**

Causale: RIMBORSO COMANDO SCARDAMAGLIA GIORGIA DAL 01/04/2019 AL 30/09/2019

**Bollo**Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00****Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**Descrizione bene/servizio: RIMBORSO PERSONALE COMANDATO ALTRE AMMINISTRAZIONI  
RIMBORSO COMANDO SIG.RA SCARDAMAGLIA GIORGIA - PERIODO DAL 01/04/2019 AL 30/09/2019  
- RIF. PROT. N. 96705/2019  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **16642.94**  
Valore totale: **16642.94**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)**Nr. linea: 2**Descrizione bene/servizio: **BOLLO**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **2.00**  
Valore totale: **2.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **16642.94**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **ESCL.BASE IMP. A.15 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: **BOLLO****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-10-09+02:00** (09 Ottobre 2019 02:00:)  
Importo: **16644.94**  
Codice IBAN: **IT11D0100003245114300308915**[www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)