

## Azienda Sanitaria Locale Rieti

*U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI*

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 902 del 07-05-2019

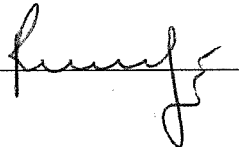
Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 5.849,83 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di gennaio 2019.

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, D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., 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.

L'Estensore  
Dott.ssa Chiara Gunnella

Il Dirigente:  
Dott. Roberto Longari

Firma



Data

02 MAG. 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

50204501

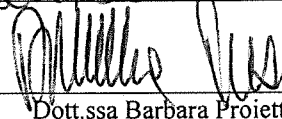
PROVV. 199

AUT. 20.24/2019

Data

06/05/2019

Firma



Dott.ssa Barbara Proietti

## **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/DG 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;

### **IL DIRIGENTE DELLA U.O.S.D. AFFARI GENERALI E LEGALI**

PREMESSO che l'Azienda:

- in esecuzione dell'atto deliberativo n. 1151/DG del 25/07/2001, stipulava con l'INMI Lazzaro Spallanzani una convenzione di durata annuale tacitamente rinnovabile, decorrente dal 28/09/2001, finalizzata all'esecuzione di determinazioni analitiche di alta tecnologia;
- con successivi provvedimenti e, da ultimo, con deliberazione n. 882/DG del 26/11/2018 di rettifica del provvedimento n. 463/DG del 29/06/2018, è stato disposto il rinnovo biennale della convenzione, con decorrenza dal 10/12/2018 e fino al 09/12/2020;

VISTE le allegate fatture emesse dall'INMI Lazzaro Spallanzani per l'attività di ricerca analitica oggetto di convenzione resa in favore dell'Azienda nel mese di gennaio 2019:

- n. FEA/2019/16 del 28/02/2019 pari ad € 2.842,75 (all. 1);
- n. FEA/2019/39 del 04/03/2019 pari ad € 3.007,08 (all. 2);

ACQUISITO in data 29/04/2019 il N.O. alla liquidazione da parte del Responsabile U.O.C. Direzione Medica Ospedaliera, in calce alle predette fatture;

CONSIDERATO opportuno liquidare in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la somma di € 5.849,83 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di gennaio 2019;

DATO ATTO che la somma di € 5.849,83 che si liquida con il presente provvedimento, rientra nell'impegno di spesa assunto con deliberazione n. 882/DG del 26/11/2018 di rettifica del provvedimento n. 463/DG del 29/06/2018, con imputazione al conto 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione - 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;

### **DETERMINA**

1. DI LIQUIDARE in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la somma di € 5.849,83 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di gennaio 2019;

Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 5.849,83 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nel mese di gennaio 2019.

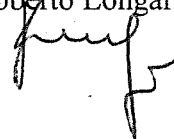
Pag. 3 di 4

2. DI DARE ATTO che la somma di € 5.849,83 che si liquida con il presente provvedimento, rientra nell'impegno di spesa assunto con deliberazione n. 882/DG del 26/11/2018 di rettifica del provvedimento n. 463/DG del 29/06/2018, con imputazione al conto 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* - esercizio 2019;
3. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
4. 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;
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 Dirigente della U.O.S.D. Affari Generali e Legali  
Dott. Roberto Longari



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario: Dr. Vincenzo Rea

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 07 MAG. 2019

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 07 MAG. 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 07 MAG. 2019

in oggetto

per esteso

Rieti li 07 MAG. 2019

IL FUNZIONARIO

[Signature]

Nu. 1  
1/2**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA 12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT05080991002  
 Progressivo di invio: 1936  
 Formato Trasmissione: FPA12  
 Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE  
 E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002  
 Codice fiscale: 05080991002  
 Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani  
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Portuense, 292  
 CAP: 00149  
 Comune: ROMA  
 Provincia: RM  
 Nazione: IT

**Recapiti**

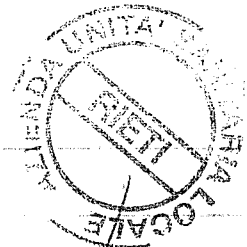
E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00821180577  
 Denominazione: AZIENDA USL RIETI

**Dati della sede**

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

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA 12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
 Valuta importi: EUR  
 Data documento: 2019-02-28+01:00 (28 Febbraio 2019 01:00:)  
 Numero documento: FEA/2019/16  
 Importo totale documento: 2842.75

PRESIDIO OSPEDALIERO RIETI-AMATRICE  
 IL DIRETTORE  
 Dr. Pasquale CARBUCCI

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. Pasquale Carbucci", written over the printed name and title.

Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA  
GENNAIO 2019 OSP.DE LELLIS

**Bollo**

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 2.00

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA - PRESTAZIONI  
DIAGNOSTICHE A STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO  
Quantità: 1.00  
Valore unitario: 2840.75  
Valore totale: 2840.75  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

**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: N3 (non imponibili)  
Totale imponibile/importo: 2.00  
Totale imposta: 0.00  
Riferimento normativo: BOLLO DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N4 (esenti)  
Totale imponibile/importo: 2840.75  
Totale imposta: 0.00  
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)  
Data scadenza pagamento: 2019-02-28+01:00 (28 Febbraio 2019 01:00:)  
Importo: 2840.75  
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122  
Codice ABI: 01000  
Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)  
Data scadenza pagamento: 2019-02-28+01:00 (28 Febbraio 2019 01:00:)  
Importo: 2.00  
Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122  
Codice ABI: 01000  
Codice CAB: 03245

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE  
PRESIDIO OSPEDALIERO RIETI-AMATRICE  
IL DIRETTORE  
Dr. Pasquale CARLUCCI

2  
1/2

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002  
 Progressivo di invio: 1979  
 Formato Trasmissione: FPA12  
 Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE  
 E-mail del trasmittente: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05080991002  
 Codice fiscale: 05080991002  
 Denominazione: I.N.M.I. L. Spallanzani  
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: Via Portuense, 292  
 CAP: 00149  
 Comune: ROMA  
 Provincia: RM  
 Nazione: IT

### Recapiti

E-mail: amministrazioneefinanza@pec.inmi.it

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00821180577  
 Denominazione: AZIENDA USL RIETI

### Dati della sede

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

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



AZIENDA USL RIETI  
 PRESIDIO OSPEDALIERO RIETI-AMATRICE  
 IL DIRETTORE  
 Dr. Pasquale CAPUCCI

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
 Valuta importi: EUR  
 Data documento: 2019-03-04+01:00 (04 Marzo 2019 01:00:)  
 Numero documento: FEA/2019/39  
 Importo totale documento: 3007.08  
 Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI VIROLOGIA GENNAIO 2019 - OSP.RIETI

**Bollo**

Bollo virtuale: SI  
 Importo bollo: 2.00

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: LABORATORIO DI VIROLOGIA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A  
 STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO  
 Quantità: 1.00  
 Valore unitario: 3005.08  
 Valore totale: 3005.08  
 IVA (%): 0.00  
 Natura operazione: N4 (esente)

**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: N3 (non imponibili)  
 Totale imponibile/importo: 2.00  
 Totale imposta: 0.00  
 Riferimento normativo: BOLLO DM-17-GIU-2014

Aliquota IVA (%): 0.00  
 Natura operazioni: N4 (esenti)  
 Totale imponibile/importo: 3005.08  
 Totale imposta: 0.00  
 Riferimento normativo: ESENTE ART. 10

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)  
 Data scadenza pagamento: 2019-03-04+01:00 (04 Marzo 2019 01:00:)  
 Importo: 3005.08  
 Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122  
 Codice ABI: 01000  
 Codice CAB: 03245

Modalità: MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)  
 Data scadenza pagamento: 2019-03-04+01:00 (04 Marzo 2019 01:00:)  
 Importo: 2.00  
 Codice IBAN: IT39N0100003245348300306122  
 Codice ABI: 01000  
 Codice CAB: 03245

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



AZIENDA USL RIETI  
 PRESIDIO OSPEDALIERO RIETI-AMATRICE  
 IL DIRETTORE  
 Dr. Pasquale CARLUCCI