

## Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 379 del 24 FEB. 2020

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 01/10/2019-31/12/2019. Euro 10.870,74.

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



Data

29/02/2020

Il Direttore dell'U.O.:

Dott.ssa Ornella Serva

Firma



Data

29/02/2020

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.

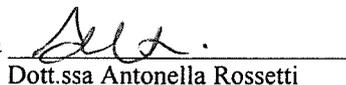
Voce del conto economico su cui imputare la spesa

502011514 - AUT. 13.46/2019

Data

20/02/2020

Firma

  
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 01/10/2019-31/12/2019. Euro 10.870,74.

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.U00004 del 15/1/2019 pubblicato sul B.U.R.L. n. 9 del 29 gennaio 2019;

Vista la deliberazione del DG n. 339 del 18 aprile 2019, recante "Attuazione Atto Autonomia Aziendale approvato dalla Regione Lazio con D.C.A. n° U00004 del 15/01/2019, pubblicato sul BUR Lazio n° 9 del 29/01/2019. Determinazioni."

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 deliberazione 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 11 febbraio 2020 con n. protocollo 8871 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 10.870,74 per competenze, oneri riflessi ed Irap, anticipati per il periodo dal 01/10/2019 al 31/12/2019 (euro 10.868,74 per competenze, oneri riflessi ed Irap, euro 2,00 per bollo);

**RILEVATO** che si rende necessario impegnare la somma ulteriore di euro 1.127,44 al codice di conto 502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" anno 2019 in quanto non sufficiente l'impegno assunto con Deliberazione del Direttore Generale n. 737 del 16 agosto 2019;

**RILEVATO** che si rende necessario effettuare il rimborso della somma di Euro 10.870,74;

**DATO ATTO** che la somma che si liquida con il presente provvedimento rientra nel conto di costo: -502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per euro 7.965,88 per competenze dell'esercizio 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 01/10/2019-31/12/2019. Euro 10.870,74.

Pag. 3 di 4

502011514 “Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni” per euro 2.902,86 per oneri riflessi ed Irap dell’esercizio 2019;

502011514 “Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni” per euro 2,00 per bollo dell’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;

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

Per le motivazioni espresse in premessa di:

**1. DI IMPEGNARE** la somma ulteriore di euro 1.127,44 al codice di conto 502011514 “Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni” anno 2019 in quanto non sufficiente l’impegno assunto con Deliberazione del Direttore Generale n. 737 del 16 agosto 2019;

**2. 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 10.870,74 per competenze, oneri riflessi, Irap per il periodo dal 01/10/2019 al 31/12/2019 mediante versamento tramite bonifico presso Banca D’Italia, c/c bancario IT11D0100003245114300308915 (descrizione causale “rimborso comando Sig.ra Scardamaglia Giorgia periodo dal 01/10/2019 al 31/12/2019);

**3. 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 7.965,88 per competenze dell’esercizio 2019;

-502011514 “Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni” per Euro 2.902,86 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;

**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** l’invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;

**6. 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 FEB. 2020

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 24 FEB. 2020

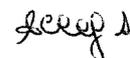
La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data 24 FEB. 2020

in oggetto  per esteso

Rieti li 24 FEB. 2020

IL FUNZIONARIO

Pete Gennaro



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00967720285**  
Progressivo di invio: **6N6Q0**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**  
Telefono del trasmittente: **00000**  
E-mail del trasmittente: **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**

## 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

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

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-02-05+01:00** (05 Febbraio 2020 01:00:)  
Numero documento: **FEL/2020/385**  
Importo totale documento: **10870.74**  
Causale: **RIMBORSO COMANDO SCARDAMAGLIA GIORGIA  
DAL 01/10/2019 AL 31/12/2019**

**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 01/10/2019 AL 31/12/2019 - RIF. PROT. N. 11606/2020**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **10868.74**  
Valore totale: **10868.74**  
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: **2.00**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **BOLLO**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)  
Totale imponibile/importo: **10868.74**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **ESCL.BASE IMP. A.15 DPR 633/72**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-04-05+02:00** (05 Aprile  
2020 02:00:)  
Importo: **10870.74**  
Codice IBAN: **IT11D0100003245114300308915**  
Codice pagamento:

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