

**Azienda Sanitaria Locale Rieti**  
**U.O.S. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

n° 431 del 02 MAR, 2020

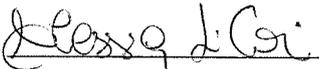
**OGGETTO:** Percorso Formativo Aziendale, denominato: "Approfondimenti Tematici Contabili Amministrativi, Contrattuali e Appalti Pubblici e Servizi". Liquidazione totale compenso per attività di docenza pari a € 4.000,00.

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.

L'Estensore

Dott.ssa Alessia Di Cori

Firma



Data 21/02/2020

Il Responsabile del Procedimento:

Dott. Marino Formichetti

Firma



Data 23/02/2020

Il Responsabile U.O.S.:

Dott. Gabriele Coppa

Firma



Data 24/02/2020

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

802020311 : PROV. 125 - AUT. 5/132  
502020302 : AUT. 55.1/2020

Data 24/02/2020

Firma



**OGGETTO:** Percorso Formativo Aziendale, denominato: "Approfondimenti Tematici Contabili Amministrativi, Contrattuali e Appalti Pubblici e Servizi".  
Liquidazione totale compenso per attività di docenza pari a € 4.000,00.

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 delibera n.222/D.G. del 12/3/2018;

### **IL RESPONSABILE**

#### **DELLA U.O.S. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE**

PREMESSO che con Atto Deliberativo n. 98/DG del 04/02/2020 è stato approvato il Piano Formativo Aziendale per l'anno 2019 con un impegno di spesa complessivamente pari ad €. 450.000,00 (IVA compresa);

PREMESSO altresì che la Direzione Generale, ha proposto la realizzazione del percorso formativo per le diverse Strutture Aziendali denominato: "Approfondimenti Tematici Contabili Amministrativi, Contrattuali e Appalti Pubblici e Servizi";

DATO ATTO che dall'esame della documentazione agli atti, l'iniziativa formativa in argomento si è svolta regolarmente nel corso degli anni 2018 e 2019 presso la ASL RIETI - Direzione Generale - Via del Terminillo, 42, per un totale di n.50 ore formative;

RILEVATO che per la realizzazione del suddetto percorso formativo è stato necessario avvalersi della partecipazione del docente esterno Avv. Mario Guido;

RILEVATO che è stato previsto il compenso per il docente esterno come da lettera di incarico prot. n.47947 del 17/09/2018 (All. 1);

VISTA la fattura n. 9 del 06/02/2020 emessa dal docente esterno, Avv. Mario Guido, (rilasciata dichiarazione possessore di partita IVA) per un importo complessivo pari ad €.4.000,00, relativa al compenso per attività di docenza (All. 2);

RILEVATO di dover procedere alla liquidazione del compenso spettante all'Avv.to Mario Guido per l'attività di docenza regolarmente svolta nell'ambito del percorso formativo aziendale per un totale complessivo di € 4.000,00;

**OGGETTO:** Percorso Formativo Aziendale, denominato: “Approfondimenti Tematici Contabili Amministrativi, Contrattuali e Appalti Pubblici e Servizi”.

Liquidazione totale compenso per attività di docenza pari a € 4.000,00.

Pag. 3 di 4

RITENUTO di dover procedere alla liquidazione del compenso spettante al docente esterno per l'attività di docenza regolarmente svolta nell'ambito del percorso formativo aziendale per un totale complessivo di €. 4.000,00;

RITENUTO di dover richiedere alla UOC Economico Finanziaria, il pagamento dell'importo sopra determinato previa adozione del presente atto di liquidazione;

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

DI LIQUIDARE, per i motivi espressi in premessa, l'importo di €. 4.000,00, relativo al compenso da corrispondere per l'attività di docenza svolta nell'ambito del Percorso Formativo Aziendale denominato: “Approfondimenti Tematici Contabili Amministrativi, Contrattuali e Appalti Pubblici e Servizi” tenutosi regolarmente presso la ASL RIETI - Direzione Generale - Via del Terminillo, 42, per un totale di n.50 ore formative;

DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento, pari ad €. 2.000,00 relativa all'attività formativa svolta nell'anno 2019 è da imputare sul conto economico 502020302 - Formazione (esternalizzata e non) da privato, - Bilancio d'esercizio 2019 e €. 2.000,00 relativa all'attività formativa svolta nell'anno 2018 è da imputare sul conto 802020311 – Altre Sopravvenienze passive verso terzi, - Bilancio d'esercizio 2020

DI DARE MANDATO alla UOC Economico Finanziaria di provvedere al pagamento dell'importo sopra determinato previa adozione del presente atto di liquidazione;

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;

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

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 Responsabile

U.O.S. Sviluppo Competenze e Formazione

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

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitario f.f.: Dott. Gennaro D'Agostino

---

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 03 MAR. 2020

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 03 MAR. 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 03 MAR. 2020

in oggetto  per esteso

Rieti li 03 MAR. 2020

IL FUNZIONARIO



ALL. 1



**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 07462781 - PEC: asl.rieti@pec.it  
C.F. e P.I. 00821180577

UOS: Sviluppo Competenze e Formazione  
Posizione Organizzativa : Dott. Marino Formichetti  
Tel. 0746279455 - Fax 0746278742 - e-mail: formazione@asl.rieti.it  
Referente per quanto comunicato: Dott.ssa Nadia Tomassini

Prot. 47947

Rieti, 17.09.2018

Avv. Mario Guido  
Via Flaminia, 342 - B  
00196 Roma

OGGETTO: Incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo aziendale denominato:  
"Approfondimenti tematici contabili Amministrativi e Contrattuali".

Per la realizzazione del corso in oggetto, questa Azienda ha la necessità di avvalersi della sua collaborazione per l'attività di docenza.

Si precisa che per tale incarico è previsto il compenso di 50 ore di lezione frontali per € 80,00 al lordo delle imposte.

Si comunica inoltre che è necessario acquisire le schede allegate, debitamente sottoscritte e inviarle via e-mail [formazione@asl.rieti.it](mailto:formazione@asl.rieti.it).

Distinti saluti.

MF/nt

UOS Sviluppo Competenze e Formazione  
Dott. ~~Marino~~ Formichetti

1

ALL 2 PAG 1 di 4

Spett.le A.S.L. RIETI

Via del Terminillo, 42

02100 Rieti

Oggetto: **DICHIARAZIONE RILASCIATA DA POSSESSORI DI P. IVA**

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| Il sottoscritto        | Avv. Mario Guido               |
| nato a                 | Cosenza                        |
| il                     | 17 marzo 1955                  |
| domiciliato in via     | Flaminia 342/B                 |
| Città (Prov.)          | Roma (RM)                      |
| CAP                    | 00196                          |
| Codice fiscale         | GDUMRA55C17D086S               |
| Doc. di riconoscimento | CARTA D'IDENTITA' N. CA78462AE |
| (Allegare fotocopia)   |                                |

DICHIARA

che per l'attività di docenza svolta nell'ambito dell'attività formativa "Approfondimenti Tematici Contabile Amministrativi, Contrattuali e Appalti Pubblici e Servizi" negli anni 2018 e 2019; provvederà ad emettere fatturazione elettronica.

DICHIARA ALTRESÌ

di scegliere la seguente **MODALITÀ DI PAGAMENTO**:

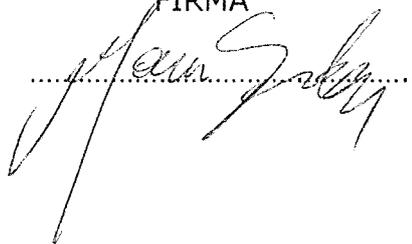
Bonifico Bancario da effettuarsi su C/C

Codice IBAN n. IT56T0306905077100000004633 - Intesa San Paolo S.p.A.

Il sottoscritto. autorizza l'ASL Rieti al trattamento dei sopraindicati dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni (Legge sulla Privacy).

Li, 5.02.2020.....

FIRMA





ALL 2 PAG 2/4

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA 12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **00000jwjtj**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05886550580**  
Codice fiscale: **GDUMRA55C17D086S**  
Nome: **MARIO**  
Cognome: **GUIDO**  
Titolo: **Avv.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Flaminia 342 B**  
CAP: **00196**  
Comune: **Roma**  
Provincia: **RM**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**  
Codice Fiscale: **00821180577**  
Denominazione: **ASL RIETI**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via del Terminillo, 42**  
CAP: **02100**  
Comune: **Rieti**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Numero FPA: 11

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-02-06** (06 Febbraio 2020)  
Numero documento: **9**  
Importo totale documento: **4000.00**

**Ritenuta**

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
Importo ritenuta: **630.52**  
Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

**Cassa previdenziale**

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale  
Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)  
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**  
Importo contributo cassa: **126.10**  
Imponibile previdenziale: **3152.59**  
Aliquota IVA applicata: **22.00**

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Compenso per attività di docenza  
prestata in vs favore nellambito del progetto formativo**

**aziendale Approfondimenti tematici contabili amministrativi e contrattuali (prot. n. 47974/2018).**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **3152.59**

Valore totale: **3152.59**

IVA (%): **22.00**

Soggetta a ritenuta: **SI**

### **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **3278.69**

Totale imposta: **721.31**

### **Dati relativi al pagamento**

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

#### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2020-02-06** (06 Febbraio 2020)

Importo: **3369.48**

### **Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: **allegato.pdf**

Formato: **pdf**

Per saperne di più sui regimi di fatturazione: [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)