

Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 814 del 17 APR. 2020

Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 691,72 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di ottobre e novembre 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

15 APR. 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 502014501 : AUT. 20/2019

Data

16/04/2020

Firma


Dott.ssa Antonella Rossetti

Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 691,72 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di ottobre e novembre 2019.

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 n. 339/DG 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/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, integrata con delibera n. 222/DG del 12/3/2018;

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 fatture emesse dall'INMI Lazzaro Spallanzani per attività di laboratorio di microbiologia e banca biologica oggetto di convenzione resa in favore dell'Azienda:

- n. FEA/2019/702 del 31/12/2019 pari ad € 75,00 (ottobre 2019) (F1-2020-7803);
- n. FEA/2019/723 del 31/12/2019 pari ad € 616,72 (novembre 2019) (F1-2020-7804);

ACQUISITO il N.O. alla liquidazione da parte del Responsabile U.O.C. Direzione Medica Ospedaliera, Dr. Luca Casertano, in calce alle predette fatture trasmesse con nota prot. n. 21379 del 08/04/2020 (all. 1);

CONSIDERATO, pertanto, opportuno liquidare in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la somma di € 691,72 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di ottobre e novembre 2019;

DATO ATTO che la somma di € 691,72 che si liquida con il presente provvedimento, trova imputazione nel conto 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione* - esercizio 2019 e 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;

Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 691,72 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di ottobre e novembre 2019.

Pag. 3 di 4

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;

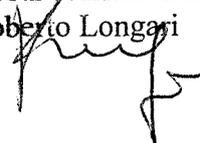
DETERMINA

1. DI LIQUIDARE, per i motivi espressi in premessa, in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la somma di € 691,72 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di ottobre e novembre 2019;
2. DI DARE ATTO che la somma di € 691,72 che si liquida con il presente provvedimento, trova imputazione nel conto 502011501 - *consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione - esercizio 2019* e 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;
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;

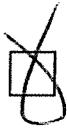
in oggetto

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 f.f.: Dr. Gennaro D'Agostino

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 17 APR. 2020

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 17 APR. 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 17 APR. 2020

in oggetto



per esteso



Rieti li 17 APR. 2020

IL FUNZIONARIO

[Signature]

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

117

UOC Direzione Medica Ospedaliera Presidio di Rieti

Prot.

21379

Rieti

08-IV-2020

Al Dirigente
U.O.S.D. Affari Generali e Legali
Dott. Roberto Longari
ASL Rieti

Oggetto : Convenzione per determinazioni analitiche di alta tecnologia con l' INMI " Lazzaro Spallanzani ".

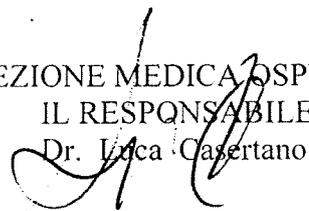
In relazione alla vostra nota n. 18564 del 25 marzo 2020, si trasmettono le fatture sotto indicate ed allegate alla presente, unitamente alla rendicontazione delle prestazioni rese, emesse dall' INMI " Lazzaro Spallanzani " di Roma per l'attività di cui all'oggetto, **verificate** e **validate** ai fini della loro liquidazione :

- n. FEA/2019/702 del 31/12/2019 pari ad euro 75,00 (prestazioni di laboratorio di microbiologia e banca biologica rese nel mese di ottobre 2019) (F1-2020-7803);
-
- n. FEA/2019/723 del 31/12/2019 pari ad euro 616,72 (prestazioni di laboratorio di microbiologia e banca biologica rese nel mese di novembre 2019) (F1-2020-7804).

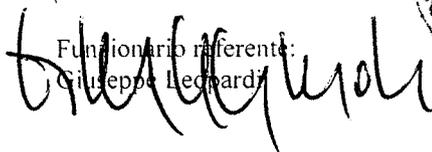
Cordiali saluti.



U.O.C. DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA
IL RESPONSABILE
Dr. Luca Casertano



Funzionario referente:
Giuseppe Leonardini



DU J
27

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
Progressivo di invio: 3651
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



24.1

3/7

www.fattura1.it

Versione 1.0.0.0

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-12-31+01:00** (31 Dicembre 2019 01:00:)
Numero documento: **FEA/2019/702**
Importo totale documento: **75.00**
Causale: **PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA OTTOBRE 2019**

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: **75.00**
Valore totale: **75.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **75.00**
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: **2019-12-31+01:00** (31 Dicembre 2019 01:00:)
Importo: **75.00**
Codice IBAN: **IT39N0100003245348300306122**
Codice ABI: **01000**



20.1
4/7

Codice CAB: 03245

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **OSP.GEN.RIETI MICRO OTT.19 FEA
702.pdf**
Formato: **PDF**

Versione produttiva: foglio di stile SdI www.faluniga.gov.it



DU. 1
S/4**FATTURA ELETTRONICA****Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
Progressivo di invio: 3691
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



Nu. 1
e/2

www.azienda.gov.it

03/03/2020

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2019-12-31+01:00 (31 Dicembre 2019 01:00:)**
 Numero documento: **FEA/2019/723**
 Importo totale documento: **616.72**
 Causale: **PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA NOVEMBRE 2019 - OSP.GEN.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 MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO**
 Quantità: **1.00**
 Valore unitario: **614.72**
 Valore totale: **614.72**
 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**



Nu. 1
7/2

Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **BOLLO DM-17-GIU-2014**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4 (esenti)**
Totale imponibile/importo: **614.72**
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: **2019-12-31+01:00 (31
Dicembre 2019 01:00:)**
Importo: **614.72**
Codice IBAN: **IT39N0100003245348300306122**
Codice ABI: **01000**
Codice CAB: **03245**

Modalità: **MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)**
Data scadenza pagamento: **2019-12-31+01:00 (31
Dicembre 2019 01:00:)**
Importo: **2.00**
Codice IBAN: **IT39N0100003245348300306122**
Codice ABI: **01000**
Codice CAB: **03245**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **OSP.GEN.RIETI MICRO NOV. 19 FEA
723.pdf**
Formato: **PDF**

Per informazioni e assistenza visitate il sito www.fabruca.gov.it

