

Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 845 del 23 APR. 2020

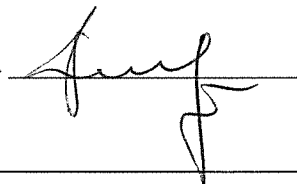
Oggetto: Liquidazione in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani della somma di € 6.915,01 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di settembre e dicembre 2019 e gennaio 2020.

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

20 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.

AUT. 20.24/2019

Voce del conto economico su cui imputare la spesa

502011501: Prov. 289-AUT. 22.15/2020

Data 21/04/2020

Firma

Allt.
Dott.ssa Antonella Rossetti

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 oggetto di convenzione resa in favore dell'Azienda:

- n. FEA/2019/678 del 31/12/2019 pari ad € 786,03 (F1-2020-4972) (prestazioni di laboratorio microbiologia e banca biologica mese di settembre 2019);
- FEA/2019/753 del 31/12/2019 pari ad € 1.319,68 (F1-2020-9009) (microbiologia e banca biologica mese di dicembre 2019);
- n. FEA/2020/23 del 19/03/2020 pari ad € 4.809,30 (F1-2020-8359) (prestazioni di laboratorio di virologia mese di gennaio 2020);

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 note prot. n. 22906, 22915 e 22923 del 16/04/2020 (all. 1);

CONSIDERATO, pertanto, opportuno liquidare in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la complessiva somma di € 6.915,01 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di settembre e dicembre 2019 e gennaio 2020 nelle branche sopra indicate;

DATO ATTO che la somma di € 6.915,01 che si liquidava 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 € 6.915,01 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di settembre e dicembre 2019 e gennaio 2020.

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;

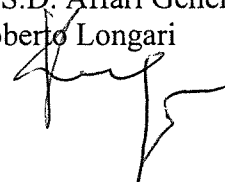
DETERMINA

1. DI LIQUIDARE, per i motivi espressi in premessa, in favore dell'INMI Lazzaro Spallanzani la somma di € 6.915,01 per determinazioni analitiche di alta tecnologia rese, in costanza di convenzione, nei mesi di settembre e dicembre 2019 e gennaio 2020;
2. DI DARE ATTO che la somma di € 6.915,01 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 23 APR. 2020

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 23 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 23 APR. 2020

in oggetto

per esteso

Rieti li 23 APR. 2020

IL FUNZIONARIO


Rita Farina

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

UOC Direzione Medica Ospedaliera Presidio di Rieti

Prot. 22906/20

Rieti 16. IV. 2020.

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

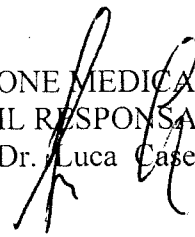
Oggetto : Convenzione per determinazioni analitiche di alta tecnologia con l' INMI " Lazzaro Spallanzani " .

In relazione alla vostra nota n. 11666 del 24 febbraio 2020, si trasmette la fattura sotto indicata ed allegata alla presente, unitamente alla rendicontazione delle prestazioni rese, emessa dall' INMI " Lazzaro Spallanzani " di Roma per l'attività di cui all'oggetto, **verificata e validata** ai fini della sua liquidazione :

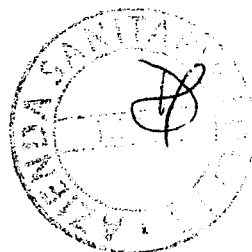
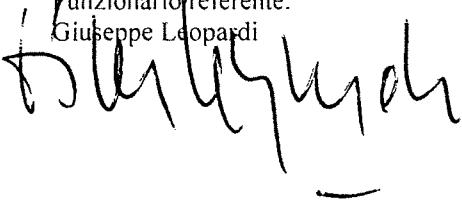
- n. FEA/2019/678 del 31/12/2019 pari ad euro 786,03 (prestazioni di laboratorio di microbiologia e banca biologica rese nel mese di settembre 2019) (F1-2020-4972).

Cordiali saluti.

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



Funzionario referente:
Giuseppe Leopardi



NU. 1
2/12

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05080991002**
Progressivo di invio: **3537**
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**

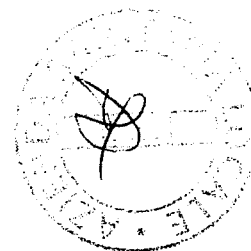
Dati del cessionario / committente

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**



DU.1

3/12

www.fatturapa.gov.it

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/2019/678
 Importo totale documento: 786.03
 Causale: PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI
 MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA SETTEMBRE 2019

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: 784.03
 Valore totale: 784.03
 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: **784.03**

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: **784.03**

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**

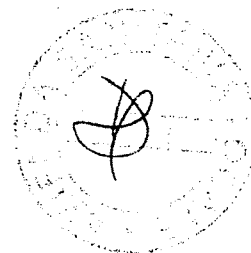
Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **OSP.GENERALI RIETI MICRO SETT, 19**

FEA 678.pdf

Formato: **PDF**

www.ledinamm.gov.it



ΔU. 1
S/12

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

UOC Direzione Medica Ospedaliera Presidio di Rieti

Prot. 22915/20

Rieti 16 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. 19316 del 30 marzo 2020, si trasmette la fattura sotto indicata ed allegata alla presente, unitamente alla rendicontazione delle prestazioni rese, emessa dall' INMI " Lazzaro Spallanzani " di Roma per l'attività di cui all'oggetto, **verificata e validata** ai fini della sua liquidazione :

- n. FEA/2020/23 del 19/03/2020 pari ad euro 4.809,30 (F1-2020-8359) a fronte dell'attività oggetto di convenzione resa nel mese di gennaio 2020 (prestazioni di laboratorio di virologia).

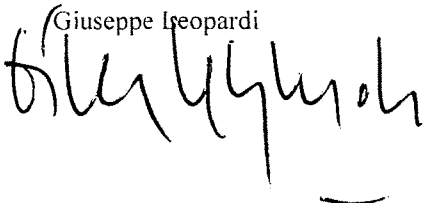
Cordiali saluti.

U.O.C. DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA

IL RESPONSABILE

D. Luca Casertano

Funzionario referente:
Giuseppe Leopardi





FATTURA ELETTRONICA**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT05080991002**
Progressivo di invio: **3729**
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

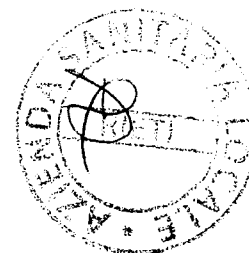
E-mail: **amministrazioneefinanza@pec.inmi.it**

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 FEA 12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-03-19+01:00 (19 Marzo 2020 01:00:)**
Numero documento: **FEA/2020/23**
Importo totale documento: **4809.30**
Causale: **PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI VIROLOGIA GENNAIO 2020 - OSP.GENERALE DI RIETI**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

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

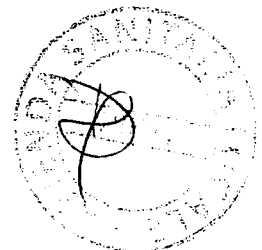
Descrizione bene/servizio: **LABORATORIO DI VIROLOGIA - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE A STRUTTURE PUBBLICHE REGIONE LAZIO**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **4807.30**
Valore totale: **4807.30**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4 (esente)**

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**



Du. 1.

8/12

Riferimento normativo: **BOLLO DM-17-GIU-2014**Aliquota IVA (%): **0.00**Natura operazioni: **N4 (esenti)**Totale imponibile/importo: **4807.30**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: **2020-03-19+01:00 (19 Marzo 2020 01:00:)**Importo: **4807.30**Codice IBAN: **IT39N0100003245348300306122**Codice ABI: **01000**Codice CAB: **03245**Modalità: **MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)**Data scadenza pagamento: **2020-03-19+01:00 (19 Marzo 2020 01:00:)**Importo: **2.00**Codice IBAN: **IT39N0100003245348300306122**Codice ABI: **01000**Codice CAB: **03245****Dati relativi agli allegati**Nome dell'allegato: **OSP.GEN.RIETI VIRO GENN.20 FEA 23.pdf**Formato: **PDF**

<http://www.fidi.rapereg.it>



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

UOC Direzione Medica Ospedaliera Presidio di Rieti

Prot. 22923/20

Rieti 16-IV-2020.

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

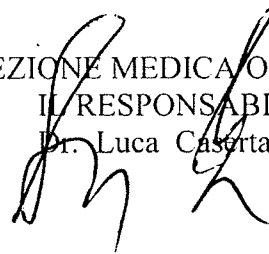
Oggetto : Convenzione per determinazioni analitiche di alta tecnologia con l' INMI " Lazzaro Spallanzani ".

In relazione alla vostra nota n. 22818 del 15 aprile 2020, si trasmette la fattura sotto indicata ed allegata alla presente, unitamente alla rendicontazione delle prestazioni rese, emessa dall' INMI " Lazzaro Spallanzani " di Roma per l'attività di cui all'oggetto, **verificata e validata** ai fini della sua liquidazione :

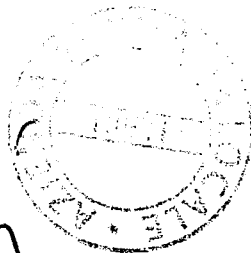
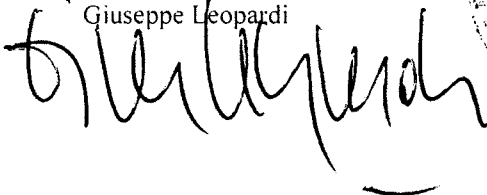
- n. FEA/2019/753 del 31/12/2019 pari ad euro 1.319,68 (F1-2020-9009) a fronte dell'attività oggetto di convenzione resa nel mese di dicembre 2019 (prestazioni di laboratorio di microbiologia e banca biologica rese in favore dell'Azienda).

Cordiali saluti.

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



Funzionario referente:
Giuseppe Leopardi



Tel. 0746/278221 – Fax 0746/278440 –

DU.1
2012

FATTURA ELETTRONICA

M. 12/12 FPA 7

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT05080991002
Progressivo di invio: 3815
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

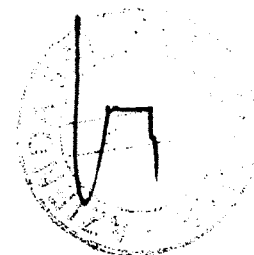
Dati del cessionario / committente

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



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/2019/753**
Importo totale documento: **1319.68**
Causale: **PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA E BANCA BIOLOGICA DICEMBRE 2019 - OSP.GEN.RIETI**

Bollo

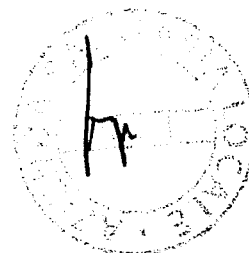
Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

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: **1317.68**
Valore totale: **1317.68**
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**

N. 1
12/12

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

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4 (esenti)**
Totale imponibile/importo: **1317.68**
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: **1317.68**
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 DIC.19 FEA 753.pdf**
Formato: **PDF**

Per informazioni sui servizi di pubblica utilità visitate il sito www.finanze.gov.it

