

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it) – [www.asl.rieti.it](http://www.asl.rieti.it)

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

| <b><i>STRUTTURA PROPONENTE</i></b><br><b><i>UOC ECONOMICO FINANZIARIA</i></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Oggetto: Presa d'atto della liquidazione tecnica e conseguente liquidazione amministrativa delle fatture per prestazioni professionali pervenute nell'anno 2020 (euro 97.832,67)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |
| Estensore: Sig./Dott. Valloni Silvia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |
| 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. |                                                |
| Resp. del Procedimento: Sig./Dott. Valloni Silvia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                |
| Data 18/11/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Firmato elettronicamente da Valloni Silvia     |
| Il Dirigente.: Dott. Rossetti Antonella                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |
| Data 19/11/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Firmato elettronicamente da Rossetti Antonella |
| Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti <i>sfavorevoli</i> rispetto al budget economico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |
| Voce del conto economico su cui imputare la spesa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |
| Autorizzazione: Senza impegno di spesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 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 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 DIRIGENTE/DIRETTORE DELLA***

#### ***UOC ECONOMICO FINANZIARIA***

#### **PREMESSO CHE:**

- quest'Azienda, per assicurare i propri numerosi e delicati servizi, deve ricorrere a prestazioni professionali esterne;

- a fronte delle prestazioni rese sono state emesse regolari fatture dettagliate nel prospetto allegato e che le stesse sono state tutte riscontrate dalle competenti Direzioni Tecnico-Amministrative con il ricevimento del relativo ordine;

**VISTA** la procedura aziendale di adozione, registrazione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali;

**CONSIDERATO** che le fatture riportate nell'allegato n. 1, risultano tutte informaticamente abbinate con i relativi ordini;

**CONSIDERATO** che, per le fatture riportate nell'allegato n. 1, sono stati effettuati i controlli previsti dalla procedura amministrativo-contabile "ciclo passivo", giusta deliberazione del Direttore Generale n. 29 del 20 dicembre 2017;

**VISTO** l'allegato n. 1, che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**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**

1. **DI PRENDERE ATTO** della liquidazione tecnica delle fatture effettuata dalle U.O. competenti, procedendo pertanto alla liquidazione amministrativa delle fatture riportate nell'allegato n. 1, che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per la complessiva somma di euro 97.832,67=;
2. **DI DARE ATTO** che la somma di euro 97.832,67= che si liquida con il presente provvedimento, rientra nei conti di costo dell'esercizio 2020;

3. **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;
4. **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.  
Dott.ssa Antonella Rossetti

Oggetto: Presa d'atto della liquidazione tecnica e conseguente liquidazione amministrativa delle fatture per prestazioni professionali pervenute nell'anno 2020 (euro 97.832,67)

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

☒

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

Data 19/11/2020

Firmato elettronicamente da Petti Anna

☐

Il Direttore Sanitario: Dott.ssa Assunta De Luca

Data