

Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 907 del 16 MAG. 2018

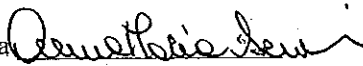
Oggetto: Personale comandato Sig.ra Rovinelli Barbara. Rimborso all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi delle competenze ed oneri riflessi mese di aprile 2018. Euro 2.735,87 e versamento Irap euro 182,27.

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

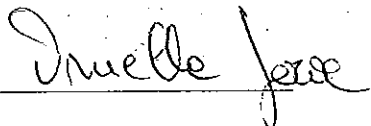


Data 16.05.2018

Il Direttore dell'U.O.:

Dott.ssa Ornella Serva

Firma



Data 16/05/18

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.

502011516 - AUT. 13.16/2018

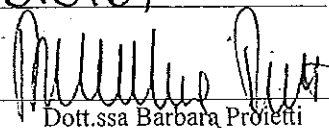
Voce del conto economico su cui imputare la spesa

901010101

Data

14/05/2018

Firma



Dott.ssa Barbara Proietti

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.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n. 222/D.G. del 12/03/2018 di integrazione della 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;

IL DIRETTORE

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

PREMESSO che con atto deliberativo n° 714/DG del 03/07/2012 è stato disposto il rinnovo del comando della Signora Rovinelli Barbara –Collaboratore Professionale Sanitario infermiere cat. D. dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Lodi – presso questa Azienda ai sensi della legge 266/99 a decorrere dal 01/07/2012 al 30/06/2013;

TENUTO conto che lo stesso è stato rinnovato per la durata di anni uno con atti deliberativi n° 743/DG del 10/07/2013; n° 387/DG del 14-07-2014, n° 710/DG del 31.07.2015, n°674/DG del 15.06.2016 e, poi ulteriormente rinnovato sempre per la durata di anni uno a decorrere dal 01.07.2017 con deliberazione del C.S. n° 287 del 11.07.2017;

VISTA la nota prot. n° 0009541/18 del 03/05/2018 e la relativa fattura (All.1), con la quale l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi chiede il rimborso della somma complessiva di Euro 2.735,87 per competenze ed oneri riflessi anticipati per il mese di aprile 2018 (euro 2.733,87 per competenze ed oneri riflessi; euro 2,00 per bollo);

RILEVATO di dover procedere ad effettuare il rimborso della somma di Euro 2.735,27;

DATO 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 2.144,41 per competenze dell'esercizio 2018;
-502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 589,46 per oneri riflessi dell'esercizio 2018;

502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 2,00 per bollo dell'esercizio 2018;
e che l'impegno di spesa è stato assunto con le deliberazioni sopra richiamate;

DI PROVVEDERE altresì per il periodo sopra indicato al versamento Irap per un importo di euro 182,27 con imputazione al codice di conto 901010101 esercizio 2018;

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 RIMBORSARE** per i motivi espressi in premessa all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi la somma complessiva di Euro 2.735,87 per competenze ed oneri riflessi per il mese di aprile 2018, mediante versamento effettuato tramite giroconto tra contabilità speciale c/o Banca D'Italia nuova contabilità speciale n° 319730;

2. **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 2.144,41 per competenze dell'esercizio 2018;

-502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 589,46 per oneri riflessi dell'esercizio 2018;

-502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 2,00 per bollo dell'esercizio 2018;

e che l'impegno di spesa è stato assunto con le deliberazioni sopra richiamate;

3. **DI PROVVEDERE** altresì per il periodo sopra indicato al versamento Irap per un importo di euro 182,27 con imputazione al codice di conto 901010101 esercizio 2018;

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:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

☒ Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

☐ Il Direttore Sanitario: Dott.ssa Velia Bruno

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 16 MAG. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 16 MAG. 2018

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 _____

in oggetto ☐

per esteso ☒

16 MAG. 2018

Rieti li _____

16 MAG. 2018

IL FUNZIONARIO

[Signature]

FATTURA ELETTRONICA

ACQ 1
Ref 1/2

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: IT05017630152
Progressivo di invio: 02052
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT09322180960
Denominazione: Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Ospitale n 10
CAP: 26900
Comune: Lodi
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00821180577
Denominazione: AZIENDA U.S.L. RIETI

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL TERMINILLO, 42
CAP: 02100
Comune: RIETI
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-05-04 (04 Maggio 2018)
Numero documento: 20180304
Importo totale documento: 2735.87

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: RIMBORSO EMOLUMENTI STIPENDIALI ED ONERI SOCIALI SIG.RA
ROVINELLI BARBARA MESE DI APRILE 2018, COME DA ALLEGATO
Quantità : 1.00
Valore unitario: 2733.87
Valore totale: 2733.87
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: 2735.87
Totale imposta: 0.00
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: ESCLUSO ART.15-DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità : MP15 (giroconto su conti di contabilità speciale)
Data scadenza pagamento: 2018-06-03 (03 Giugno 2018)
Importo: 2735.87

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: ALLEGATO FT 20180304.pdf
Formato: pdf
Descrizione: ALLEGATO

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Rec. 1
Pag. 2/2