

Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 2325 del 11 DIC. 2018

Oggetto: Personale comandato Sig.ra Rovinelli Barbara. Rimborso all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi delle competenze ed oneri riflessi mese di novembre 2018. Euro 1.766,00 e versamento Irap euro 120,33.

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 06/12/2018

Il Direttore dell'U.O.:

Dott.ssa Ornella Serva

Firma



Data 06/11/18

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.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa

50201516, 502020101

AUT. 13.16 e 13.37 /2018

Data

07/12/2018

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

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 deliberazione del Direttore Generale n° 473 del 29 giugno 2018 con cui è stata disposta la prosecuzione del comando presso questa Azienda della Sig.ra Rovinelli Barbara per il periodo dal 01 luglio 2018 al 30 giugno 2019;

VISTA la nota prot. n° 0026190/18 del 27/11/2018 e la relativa fattura (All.1), con la quale l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi chiede il rimborso della somma complessiva di Euro 1.766,00 per competenze ed oneri riflessi anticipati con il mese di novembre 2018 (euro 1.764,00 per competenze ed oneri riflessi, euro 2,00 per bollo);

RILEVATO di dover procedere ad effettuare il rimborso della somma di Euro 1.766,00;

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 1.415,64 per competenze dell'esercizio 2018; -502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 348,36 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 120,33 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 1.766,00 per competenze ed oneri riflessi anticipati con il mese di novembre 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 1.415,64 per competenze dell'esercizio 2018;

-502011514 "Rimb. Pers. Sanitario in comando da ASL altre regioni" per Euro 348,36 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 120,33 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 Selva

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Sanitari : Dott. Vincenzo Rea

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 11 DIC. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

11 DIC.

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

11 DIC. 2018

Rieti li _____ 11 DIC. 2018

IL FUNZIONARIO

FATTURA ELETTRONICAScop
Pag 1/2**Dati relativi alla trasmissione**

Versione FPA12

Identificativo del trasmittente: **IT05017630152**
Progressivo di invio: **02347**
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**Dati generali del documento**

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-11-28** (28 Novembre 2018)
Numero documento: **20180798**
Importo totale documento: **1766.00**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

A. 1
Pag. 12**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO EMOLUMENTI STIPENDIALI ED ONERI SOCIALI SIG.RA ROVINELLI BARBARA MESE DI NOVEMBRE 2018 (SALDO PRODUTTIVITA' ANNO 2016), COME DA ALLEGATO**

Quantità: **1.00**

Valore unitario: **1764.00**

Valore totale: **1764.00**

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: **1766.00**

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: **2018-12-28** (28 Dicembre 2018)

Importo: **1766.00**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ALLEGATO FT 20180798.pdf**

Formato: **pdf**

Descrizione: **ALLEGATO**