SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL RIETI

REGIONE LAZIO

# Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n. 198 del 26 GEN. 2018

Oggetto: Avviso pubblico per titoli e colloquio, per l'acquisto di prestazioni libero professionali occasionali da medici di comprovata esperienza con chiamata a gettone, per la U.O.C. Radioterapia, indetto con Deliberazione n. 1370/D.G. del 24.11.2016.
Liquidazione compensi spettanti per prestazioni rese nel periodo novembre - dicembre 2017.
Importo da liquidare: € 10.000,00.

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..

L'Estensore:
Dott.ssa Patrizia Petrelli — Firma Patrizia Petrelli — Data 25/01/2018

Il Direttore della U.O.C.:
Dott.ssa Ornella Serva — Firma Ornella Serva — Data 25/01/2018

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 502011504 - AUT. 31.30/2017

Data 26/01/2018 — 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 D.C.A. 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. del12.12.2017 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 DEL PERSONALE DIPENDENTE, A CONVENZIONE E COLLABORAZIONI

**PREMESSO CHE:**
- con Deliberazione n. 1370/D.G. del 24.11.2016 è stato indetto l'Avviso pubblico, per l'attuazione di un progetto sperimentale per la riduzione della emergenza presso la U.O.C. "Radioterapia" tramite acquisto di prestazioni occasionali da Medici di comprovata esperienza con chiamata a gettone;
- con Deliberazione n. 1451/D.G. del 07.12.2016 questa Amministrazione ha approvato l'ammissione dei candidati che hanno presentato domanda nei termini ed hanno documentato e/o dichiarato di essere in possesso dei requisiti generali e specifici previsti nel bando medesimo;
- con Deliberazione n. 1452/D.G. del 09.12.2016 è stata nominata la Commissione esaminatrice incaricata dell'espletamento della procedura di selezione di che trattasi;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 1545 del 22.12.2016 è stata approvata la graduatoria finale di merito e, per l'effetto, nominata la Dr.ssa Marica MORFINI quale professionista a cui affidare lo svolgimento delle prestazioni di cui in oggetto, a decorrere dal 22.12.2016 fino al 28.02.2017;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 15.03.2017 è stata approvata la prosecuzione dell'utilizzo delle prestazioni occasionali di che trattasi rese dalla professionista sopracitata, per il periodo dal 01.03.2017 al 27.07.2017, per n. 100/h mese;
- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 327 del 18.07.2017 è stata approvata la prosecuzione dell'utilizzo delle prestazioni occasionali di che trattasi, per il periodo dal 28.07.2017 al 31.10.2017, per n. 100/h mese;
- con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 605 del 10.11.2017 è stata approvata la prosecuzione dell'utilizzo delle prestazioni occasionali di che trattasi, per il periodo dal 01.11.2017 al 30.04.2018, per n. 100/h mese;
- il pagamento delle predette prestazioni professionali, è stabilito in € 50,00 l'ora.

**VISTE:**
- la nota protocollo n. 61919 del 06/12/2017;
- la nota inviata a mezzo mail il 09/01/2018;

il Direttore della U.O.C. Radioterapia ha trasmesso i report sulle attività rese dalla sopracitata professionista nei mesi di novembre e dicembre 2017 (All. n. 1).

**PRESO ATTO CHE**, una volta verificata la presenza di fatture elettroniche sul sistema gestionale all'uopo dedicato, sono stati acquisiti i seguenti documenti:
- Fattura n. 12/PA del 05 dicembre 2017 di € 5.000,00;
- Fattura n. 1/PA del 09 gennaio 2018 di € 5.000,00;

emesse dalla Dr.ssa Marica MORFINI, per le prestazioni professionali rese nei mesi di novembre e dicembre 2017 (All. n. 2).

**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;

**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 in favore della Dr.ssa Marica MORFINI, la somma complessiva di € 10.000,00 per le prestazioni occasionali rese nei mesi di novembre e dicembre 2017, presso la U.O.C. Radioterapia del P.O. di Rieti nel limite previsto da Deliberazione n.605/C.S. del 10.11.2017;

2) DI DARE ATTO che la somma di € 10.000,00 (diecimila/00) che si liquida con il presente provvedimento rientra nel conto di costo n. 502011504 *"Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato"* Bilancio 2017 e che l'impegno di spesa è stato assunto con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 605 del 10.11.2017;

3) DI DARE MANDATO alla U.O.C. Economico Finanziaria di provvedere al pagamento dei compensi spettanti alla predetta professionista, mediante bonifico bancario da effettuarsi sul conto corrente indicato dalla professionista;

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 E DAL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti _____

Il Direttore Sanitario: Dr. Paolo Anibaldi _____

---

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 26 GEN. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 26 GEN. 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 26 GEN. 2018

in oggetto ☐ per esteso ☒

Rieti lì 26 GEN. 2018

IL FUNZIONARIO

_____

Autorizzo

ASL RIETI

REGIONE LAZIO


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

**U.O.C. Radioterapia**
DIRETTORE: M. Santarelli
Tel. 0746/278011 – Fax 0746 /278515 – e-mail: m.santarelli@asl.rieti.it


AZIENDA U.S.L. RIETI
Prot. N. 61910
06 DIC 2017

Al Direttore
U.O.C. Amministrazione del personale
Dipendenti a Convenzione e
Collaborazioni
Sede

Rieti, 05/12/2017

Si trasmette il riepilogo delle prestazioni occasionali di medici tramite chiamata a gettone per gli usi della U.O.C. di Radioterapia relativo al mese di Novembre 2017

- Dr.ssa Morfini Marica N. 128 nei giorni:
  2-3-6-9-10-13-14-15-16-17-20-21-22-23-24-27-29-30

Dr Mario Santarelli

AZIENDA U.S.L. RIETI
U.O.C. AMM. PERSONALE
6 DIC 2017
ARRIVO

Petrelli

ASL RIETI

REGIONE LAZIO

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

***U.O.C Radioterapia***

lip. hol e altr

Rieti, 09/01/2018

Oggetto: Riepilogo prestazioni Dott.ssa Morfini Marica mese Dicembre 2017

Si trasmette il riepilogo delle prestazioni occasionali di medici tramite chiamata a gettone per gli usi della U.O.C. di Radioterapia relativo al mese di Dicembre 2017

- Dr.ssa Morfini Marica n. 113 ore nei gironi:

1-5-6-7-12-13-14-15-18-19-20-21-22-27-28-29

Distinti saluti.

Il Dirigente
U.O.C Radioterapia
Dr Mario Santarelli

Estensore: Dott.ssa Maria Grazia Mangiacotti

A.S.L. RIETI
dott.ssa Maria Grazia Mangiacotti
101019017000401

AZIENDA U.S.L. RIETI
U.O.C. AMM. PERSONALE
11 GEN 2018
ARRIVO

Tel. 0746/278011 - FAX 0746/278515– e-mail: m.santarelli@asl.rieti.it

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01021160328**
Progressivo di invio: **vW3Pm**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**
Telefono del trasmittente: **0409751179**
E-mail del trasmittente: **info@fatturaelettronica.pa.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09924451009**
Codice fiscale: [redacted]
Nome: **marica**
Cognome: **morfini**
Titolo: **Dott.ssa**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: [redacted]
CAP: [redacted]
Comune: [redacted]
Provincia: [redacted]
Nazione: [redacted]

### Recapiti

E-mail: [redacted]

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**
Codice Fiscale: **00821180577**
Denominazione: **Azienda USL Rieti**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Del Terminillo, 42**
CAP: **02100**
Comune: **Rieti**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01021160328**
Denominazione: **TEK - 01 S.A.S. DI SERGIO PORTALURI & C.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

# Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-12-05** (05 Dicembre 2017)
Numero documento: **12/PA**
Importo totale documento: **5000.00**

## Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1000.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **Prestazioni occasionali di medici tramite chiamata a gettone per gli usi di Radioterapia relativi al mese di Novembre 2017**
QuantitÃ : **100.00**
Valore unitario: **50.00**
Valore totale: **5000.00**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esente)

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **5000.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art.10 DPR 633/72**

# Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

***Dettaglio pagamento***

ModalitÃ : **MP05** (bonifico)
Importo: **4000.00**
Codice IBAN: [redacted]

# FATTURA ELETTRONICA

N/A DIC.

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01021160328**
Progressivo di invio: **r5YNI**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**
Telefono del trasmittente: **0409751179**
E-mail del trasmittente: **info@fatturaelettronica.pa.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09924451009**
Codice fiscale: [redacted]
Nome: **marica**
Cognome: **morfini**
Titolo: **Dott.ssa**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: [redacted]
CAP: [redacted]
Comune: [redacted]
Provincia: [redacted]
Nazione: [redacted]

### Recapiti

E-mail: [redacted]

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00821180577**
Codice Fiscale: **00821180577**
Denominazione: **Azienda USL Rieti**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Del Terminillo, 42**
CAP: **02100**
Comune: **Rieti**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01021160328**
Denominazione: **TEK - 01 S.A.S. DI SERGIO PORTALURI & C.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2018-01-09** (09 Gennaio 2018)
Numero documento: **1/PA**
Importo totale documento: **5000.00**

### Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **1000.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **Prestazioni occasionali di medici tramite chiamata a gettone per gli usi di Radioterapia relativi al mese di Dicembre 2017**
QuantitÃ : **100.00**
Valore unitario: **50.00**
Valore totale: **5000.00**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **5000.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Art.10 DPR 633/72**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

***Dettaglio pagamento***

ModalitÃ : **MP05** (bonifico)
Importo: **4000.00**
Codice IBAN: [redacted]

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