
DETERMINAZIONE N° *111* del 06 FEB. 2015

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DOCENTE ESTERNO CORSO DI FORMAZIONE "PBL5 - PEDIATRIC BASIC LIFE SUPPORT" EDIZIONI N.2 - 4/16 DICEMBRE 2014.

Il direttore dell'U.O.C. Sviluppo Organizzativo e Valorizzazione Risorse Umane

Premesso che:

- con deliberazione del Commissario Straordinario dr. Paolo Sarnelli n. 273 del 11 aprile 2014 si è provveduto ad autorizzare il corso di formazione dal titolo "PBL5 Pediatric Basic Life Support" di cui è Responsabile Scientifico il Dr. Mannella Roberto;

Accertato che:

- il corso si è regolarmente svolto nei giorni e nelle ore previste dal programma;
- il Docente ha normalmente adempiuto ai compiti assegnati;
- l'intera documentazione rimane agli atti di questo Ufficio;
- il Docente ha presentato regolare modello di ritenuta d'acconto, allegato alla presente determinazione formandone parte integrante e sostanziale;
- i costi, debitamente inseriti in contabilità sul conto economico 50202030502 con descrizione "compensi a docenti esterni per formazione pers." risultano rispondenti ai requisiti di regolarità contabile e trovano copertura nell'autorizzazione 2014/105/sub41 e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;

Considerato che:

- la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito internet aziendale;

STATE
CLASS
1900

LIBRARY OF THE
BIBLIOTHECA APOSTOLICA VATICANA
VATICAN CITY

STATE
CLASS
1900

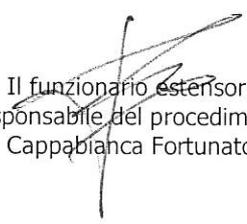
DETERMINA

di approvare la narrativa, e per gli effetti:

- liquidare al Docente del corso di formazione dal titolo "PBLS Pediatric Basic Life Support", l'importo complessivo di € 154.98 come di seguito riportato:

Pontillo Giovanni	€ 154,98
-------------------	----------

- dare atto che la spesa è stata imputata sull'autorizzazione 2014/105/sub41 con conto economico 50202030502 "compensi a docenti esterni per formazione pers.", del bilancio 2014 che presenta la sufficiente disponibilità per la copertura in oggetto;
- autorizzare l' U.O.C. Gestione Economico Finanziaria e Progettualità Europea ad emettere il relativo ordinativo di pagamento a favore del su citato Docente e, se dovuta secondo le modalità di legge, provvedere alla ritenuta IRPEF;
- trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ed alla Unità Operativa Complessa Gestione Economico Finanziaria e Progettualità Europea per la relativa esecuzione;
- autorizzare la pubblicazione integrale della presente determinazione sul sito internet aziendale.


Il funzionario estensore
responsabile del procedimento
Cappabianca Fortunato


IL DIRETTORE U.O.C.
Dott.ssa Filomena Ucci



RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

n. 04 del 04/12/2014

Il/La sottoscritto/a Dott. PONTILLO GIOVANNI, nato/a a PIEDIMONTE MATESE il 05/06/1960
residente in : PIEDIMONTE MATESE via SANNITICA FRAZ.SEPICCIANO 256 C.F. PNTGNN60H05G596B tel.
338/9127446

dichiara di ricevere dall'Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano via Tescione traversa Palasciano
81100 Caserta P.I. - 02201130610, quale compenso relativo all'attività di docenza svolta per il corso di
formazione tenutosi nel/i giorno/i 4 dicembre 2014 dal titolo: PBL5 - PEDIATRIC BASIC LIFE SUPPORT,
la somma di seguito riportata:

Vs. dare per mia prestazione in qualità di docente giusta deliberazione n° 273 11/04/2014	€ 77,49
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€ 15,50
Trattenuta INPS <input type="checkbox"/> SI / NO <input type="checkbox"/> (da calcolare al superamento di € 5.000,00)	€ ///
Netto a pagare	€ 61,99

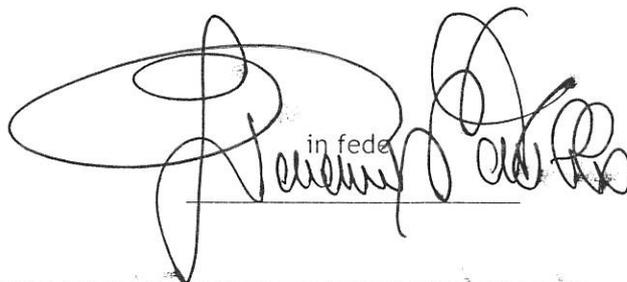
sul conto corrente - Istituto BANCA CAPASSO ANTONIO SPA Agenzia n.

coordinate bancarie codice IBAN IT34U0304774940000010101231

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il/la sottoscritto/a prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art 25 del DPR 600/73;
- è assoggettato/non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Caserta li, 04/12/2014


in fede



RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

n. 06 del 16/12/2014

Il/La sottoscritto/a Dott. PONTILLO GIOVANNI, nato/a a PIEDIMONTE MATESE il 05/06/1960
residente in : PIEDIMONTE MATESE via SANNITICA FRAZ.SEPICCIANO 256 C.F. PNTGNN60H05G596B tel.
338/9127446

dichiara di ricevere dall'Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano via Tescione traversa Palasciano
81100 Caserta P.I. - 02201130610, quale compenso relativo all'attività di docenza svolta per il corso di
formazione tenutosi nel/i giorno/i 16 dicembre 2014 dal titolo: PBL5 - PEDIATRIC BASIC LIFE SUPPORT,
la somma di seguito riportata:

Vs. dare per mia prestazione in qualità di docente giusta deliberazione n° 273 11/04/2014	€ 77,49
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€ 15,50
SI / NO Trattenuta INPS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (da calcolare al superamento di € 5.000,00)	€ ///
Netto a pagare	€ 61,99

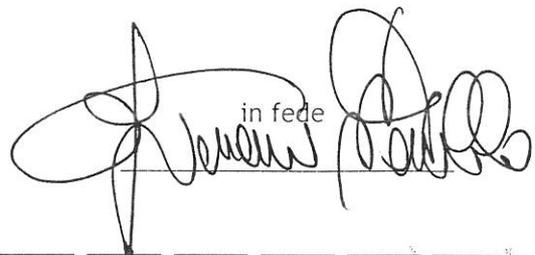
sul conto corrente - Istituto BANCA CAPASSO ANTONIO SPA Agenzia n.

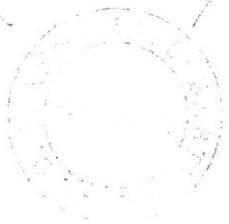
coordinate bancarie codice IBAN IT34U0304774940000010101231

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il/la sottoscritto/a prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art 25 del DPR 600/73;
- è assoggettato/non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Caserta li, 16/12/2014

in fede 



Handwritten text in the top right corner, possibly a date or signature, including the number '104'.

Handwritten text in the bottom right corner, possibly a date or signature, including the number '104'.