

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 258 DEL 21 APR. 2015

Oggetto: Liquidazione della somma di € 750,00 (settecentocinquanta,00), alla Confraternita di MISERICORDIA, con sede in Via Catalani n°29 - 80023 Caivano (NA) Cod. Fisc. 930167220538, a saldo delle ricevute pertinenti il 13-14 marzo 2015 e 19-20 marzo 2015, per l'affidamento temporaneo del servizio trasporto infermi urgenze-emergenze e ordinario con ambulanza di rianimazione.

IL DIRETTORE SANITARIO

Premesso:

- Che in data 12.03.2015 l'ambulanza di rianimazione targa DN842KM di proprietà di questa Azienda Ospedaliera veniva condotta presso l'officina meccanica per improvviso guasto meccanico fino alla data del 14.03.2015;
- Che la stessa ambulanza targa DN842KM, successivamente, su richiesta dell'UOC di Neurochirurgia di questa A/O, veniva impiegata in data 19 e 20 Marzo 2015 per trasferimenti assistiti presso l'Istituto di Montecatone Imola, e data l'importanza di assicurare l'esecuzione di detti trasferimenti l'ambulanza non poté essere impiegata in altri servizi d'istituto;
- Che dovendo assicurare alle diverse UUOO aziendali il supporto logistico-sanitario per l'espletamento delle urgenze-emergenze e trasporto ordinario, si dovette procedere per le vie brevi, alla richiesta di preventivi alle associazioni d'ambulanze in prospetto elencate per i giorni 13 e 14 marzo dalle ore 08:00 del 13.03 alle ore 14:00 del 14.03, per complessive **36 ore**; successivamente furono richiesti nuovi preventivi alle associazioni in prospetto elencate per i giorni 19 e 20 marzo dalle ore 24:00 del 18.03 alle ore 24 del 20.03, per complessive **48 ore**;

giorni 13 e 14 marzo 2015	FAX
1. PUBBLICA ASSISTENZA CASERTANA – CASERTA	PERVENUTO
2. CROCE VERDE – CAPUA	PERVENUTO
3. CONFRATERNITA' MISERICORDIA – CAIVANO (NA)	PERVENUTO
4. BOURELLY s.r.l – NAPOLI	PERVENUTO
5. PUBBLICA ASSISTENZA SAN MICHELE – SAN MARCO EVANGELISTA (CE)	PERVENUTO



[Handwritten signature]

giorni 19 e 20 marzo 2015	FAX
1. CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO PROVINCIALE CASERTA	NON PERVENUTO
2. BOURELLY s.r.l. – NAPOLI	PERVENUTO
3. PUBBLICA ASSISTENZA CASERTANA – CASERTA	PERVENUTO
4. CROCE VERDE – CAPUA	PERVENUTO
5. PUBBLICA ASSISTENZA SAN MICHELE – SAN MARCO EVANGELISTA (CE)	NON PERVENUTO
6. CONFRATERNITA MISERICORDIA – CAIVANO (NA)	PERVENUTO

- Che sulla base dei preventivi pervenuti, con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa per questa Azienda, si procedeva all'affidamento temporaneo per i giorni 13-14 marzo 2015 alla Confraternita Misericordia mediante comunicazione Prot. Gen. 20150004001/U a firma del Direttore Sanitario e successivamente alla stessa Confraternita di Misericordia per i giorni 19-20 marzo 2015 mediante determinazione del Direttore Sanitario N° 209 del 18.03.2015.

Viste:

- Le seguenti ricevute, riferite in oggetto e di seguito specificate:

Data ricevuta	Ricevuta Nr.	Descrizione attività	Importo
16/03/2015	39/15	Affidamento temporaneo per il servizio di trasporto infermi delle urgenze-emergenze e ordinario	290,00
31/03/2015	47/15	Affidamento temporaneo per il servizio di trasporto infermi delle urgenze-emergenze e ordinario	460,00
		Importo Totale IVA esente	€750,00

Accertato:

- Che l'incaricato all'organizzazione del Servizio Ambulanze sig. Domenico Natale, mediante ordine di servizio Prot.48 del 15/02/2014 del Direttore UOC Programmazione e Pianificazione Sanitaria, di seguito trasmesso al Direttore Generale dott. Luigi Muto mediante comunicazione a Prot. Gen. 20140018978/E, ha formalmente attestato la regolarità del servizio offerto in oggetto, rispetto alla qualità e al prezzo nonché il pieno rispetto delle condizioni riguardo ai tempi e modo di fornitura;
- Che le suddette ricevute, debitamente inserite in contabilità sul conto economico 50201101501 con descrizione "Trasporti Sanitari per emergenza ed urgenza" risultano rispondenti ai requisiti di regolarità contabile e trovano copertura nell'autorizzazione 67/2015;



[Handwritten signature]
2
[Handwritten signature]

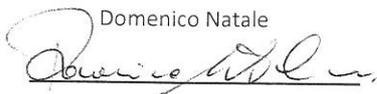
- Che la Confraternita di MISERICORDIA trattasi di organizzazione non lucrativa di utilità sociale, non soggetta alla richiesta del DURC ma al solo rilascio della DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art.46 del D.P.R. 28/12/2000)
- Che detta dichiarazione sostitutiva con protocollo N° 1352/15 è di seguito allegata.

DETERMINA

1. di liquidare alla Confraternita di MISERICORDIA la somma di € 750,00 (settecentocinquanta/00) di cui alle ricevute in premessa specificate;
2. dare atto che la spesa è stata imputata sull'autorizzazione 67/2015 con conto economico 50201101501 del Bilancio 2015 che presenta la sufficiente disponibilità per la copertura della spesa in oggetto;
3. di autorizzare la Funzione Economica Finanziaria a emettere il relativo ordinativo di pagamento a favore della Confraternita di MISERICORDIA;
4. di trasmettere copia della presente Determinazione alla Funzione Economico Finanziaria per l'esecuzione e al Collegio Sindacale per il controllo di competenza;

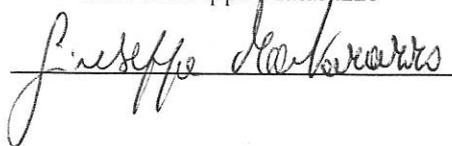
SERVIZIO AMBULANZE

Domenico Natale



IL DIRETTORE SANITARIO

dott. Giuseppe Matarazzo





CONFRATERNITA DI MISERICORDIA
CAIVANO (NA)
Via Catalani n° 29
80023 CAIVANO (NA)
Tel. 081.8354765
Fax 081.3184884
Cod. Fisc.: 93016720638

347

DFP

Spett.le Azienda Ospedaliera
Via Palasciano
81100 Caserta

Ric. n° 47 /15

OGGETTO: Servizio fornitura ambulanza di tipo A con autista.

Con la presente il sottoscritto Puzone Cuono, nato a Napoli il 05/07/1973 e residente in Acerra (NA) in via Calabria p.co Salvatore, responsabile legale dell'Associazione Confraternita di Misericordia di Caivano, come da V/s determinazione n°209 del 18/03/2015, chiede il pagamento della presente ricevuta dell'importo di Euro 460,00 (quattrocentosessanta/00 euro)

L'accredito dovrà essere eseguito a nome dell'Associazione di Volontariato denominata "Confraternita di Misericordia di Caivano" codice fiscale n°93016720638 presso: BANCA PROSSIMA filiale di Milano

n° conto 5000/1000/105640; IBAN IT 16W03 3590 1600 1000 0010 5640

Caivano li 31/03/15



Il Governatore
Cuono Puzone

A.O.R.N. - Ospedale
U.O. Funzioni Economiche e Finanziarie
REG. N. 221/15 FORNITORE 541
DI LIBERAZIONE DEL.....
ANNO..... AUTORIZ. N.....



CONFRATERNITA DI MISERICORDIA
CAIVANO (NA)
Via Catalani n° 29
80023 CAIVANO (NA)
Tel. 081.8354765
Fax 081.3184884
Cod. Fisc.: 93016720638

D EP

Spett.le Azienda Ospedaliera di Caserta
Sant'Anna e San Sebastiano
Via Palasciano
81100 Caserta

Ric. n° 39 /15

OGGETTO: Servizio fornitura ambulanza di tipo A (rianimativa con autista).

Con la presente il sottoscritto Puzone Cuono, nato a Napoli il 05/07/1973 e residente in Acerra via Calabria, responsabile legale della Associazione Confraternita di Misericordia di Caivano, come da V/s richiesta del 12/03/2015, chiede il pagamento della presente ricevuta per il servizio in oggetto, svolto dal giorno 13.03.2015 dalle ore 8.00 al giorno 14/03/2015 ore 14.00 **pari a Euro 290,00 (duecentonovanta/00 euro)**

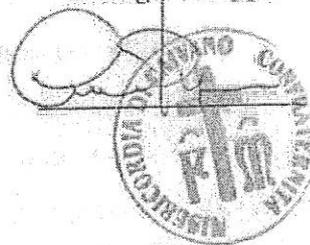
L'accredito dovrà essere eseguito sul c/c della Confraternita di Misericordia di Caivano codice fiscale n°93016720638 presso: **BANCA PROSSIMA filiale di Milano**

n° conto 5000/1000/105640:

IBAN: IT 16W03 3590 1600 1000 0010 5640

Caivano li, 16/03/2015
(si allega V/s richiesta)

Il Legale Rapp.te



17 MAR 2015

U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie
RECORD N. 21/15 FORNITORE 341
DEL'ADP N. _____ DEL _____
ANNO _____ AUTORIZ. N. _____



**CONFRATERNITA MISERICORDIA
CAIVANO**

ONLUS (Organizzazione non lucrativa di utilità sociale)

SINCERT



Reg. n. 6663
UNI EN ISO 9001-2008

PROT. N° 2352 /15

Spett.le A. O. CASERTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, N°445)

Il sottoscritto Puzone Cuono nato a Napoli-Stella (NA) il 05/07/1973, domiciliato in Acerra (NA) alla Via Calabria P.co Salvatore, in qualità di legale rappresentante dell'Associazione di volontariato denominata "Confraternita di Misericordia di Caivano (NA)" con sede legale in Caivano (NA) alla via Catalani N°29, a conoscenza di quanto prescritto dall'art.10 della legge 31/12/1996, n°675, e consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. n°445/2000, cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che la scrivente non è tenuta a fare richiesta del DURC visto che trattasi di una associazione di volontariato che impiega nelle proprie attività esclusivamente personale volontario; pertanto ad oggi non vi è alcuna posizione contributiva aperta con l'INPS.

Caivano li 07/04/2015

(si allega documento di riconoscimento)



Sede legale ed Amm. tiva: Via Catalani n° 29
80023 - CAIVANO (NA)
tel. 081/8354763 - fax 081/3184884
Cod. Fisc.: 93016720638
Iscritta al n°358 del Registro
Regionale del Volontariato con decreto n°15463 del 09/06/1997
Sito internet www.misericordiacaivano.it
e-mail: info@misericordiacaivano.it
e-mail: misericordia.caivano@libero.it

Cognome PUZONI
 Nome CUONO
 Nato il 05-07-1973
 (alt. n. 1034 IS A)
 a. NAPOLI - STELLA (NA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza ACERRA (NA)
 Via CALABRIA P. CO SALVATORE
 Stato civile CONIUGATO
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura MT. 1.70
 Capelli VEDI FOTO
 Occhi VEDI FOTO
 Segni particolari



Firma del titolare *[Signature]*
 ACERRA 06-06-2011
 Il SINDACO
[Signature]
 UFFICIALE AMMINISTRATIVO
 DE LAURENTIS Rosa

Scadenza 05-06-2021
 D. Seg. ED 26
 cl. es. 10
 AS 9232526



IPZS SPA - OFFICINA C.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 ACERRA
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AS 9232526
 DI
 PUZONI
 CUONO

