

**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA**

**MEDICINA TRASFUSIONALE**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 397 DEL 30 GIU. 2015

**Oggetto:** Liquidazione della somma di € 25.825,80 alla ditta FIDAS A.D.V.S. PROVINCIALE CASERTA C.F. 94012720614, a saldo delle fatture per l'attività di cessione sacche di sangue.

**PREMESSO:**

- Che con deliberazione del Direttore Generale n.155 del 06/03/2015

**VISTE:**

- le seguenti fatture in elenco:

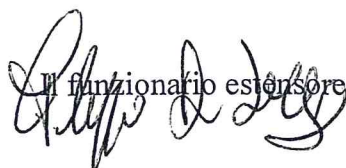
N. Fattura	Data Fattura	Descrizione attività	Importo
07	10/03/2015	SACCHE DI SANGUE	6.306,30
08	15/06/2015	SACCHE DI SANGUE	19.519,50
<b>TOTALE</b>			<b>25.825,80</b>

**ACCERTATO**

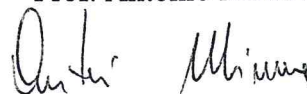
- Che il Responsabile dell'esecuzione del contratto, nominato ai sensi della L. 207/2010, ha formalmente attestato la regolarità della fornitura/prestazione oggetto delle sopraelencate fatture rispetto alla qualità, alla quantità e al prezzo contenuti nell'atto deliberativo di affidamento contratto, nonché il pieno rispetto delle condizioni contrattuali riguardo ai tempi e modo di fornitura;
- Che le suddette fatture, debitamente inserite in contabilità sul conto economico 501011410 nell'autorizzazione 57 sub.7 sul conto economico 501011410 del Bilancio 2015 e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;
- Che la posizione retributiva è regolare come da Durc allegato.

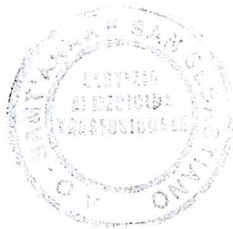
**DETERMINA**

- Di liquidare alla FIDAS A.D.V.S. PROVINCIALE CASERTA C.F. 94012720614, la somma complessiva lorda di € 25.825,80 (venticinquemilaottocentoventicinque/80);
- Dare atto che la relativa spesa è stata imputata sull'autorizzazione n. 57 sub 7 conto economico 501011410 del Bilancio 2015;
- di autorizzare l'unità operativa complessa economico-finanziaria e della progettualità europea a emettere il relativo ordinativo di pagamento in favore della suindicata ditta;
- Di trasmettere copia della presente Determinazione alla Commissione Prefettizia, nonché alla Unità operativa complessa economico-finanziaria e della progettualità europea per l'esecuzione e al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

Il funzionario estensore  


Il Direttore  
Prof. Antonio Minerva







**A.D.V.S. Provinciale Caserta**  
**Associazione Donatori Volontari Sangue**

S. Maria C.V. 10/03/2015

Prot. N° 0007  
 del 10/03/2015

A.O.R.N. - Caserta  
 U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie  
 RECCORD N° 16/15 FORNITORE 10011  
 DELIBERAZIONE N° ..... DEL.....  
 ANNO: ..... AUTORE: N° .....

A Unità Operativa Gestion  
 Economica Finanziaria  
 al Responsabile Servizio  
 Emotrasfusionale  
 Prof. Antonio Minerva

**OGGETTO:** ricevuta per il pagamento  
costi Associativi raccolte sangue  
 Ad. costi. Accordo Stato Regioni del 20/03/2008  
 Del. Reg. n° 2098/31 dic. 2008 Allegato A

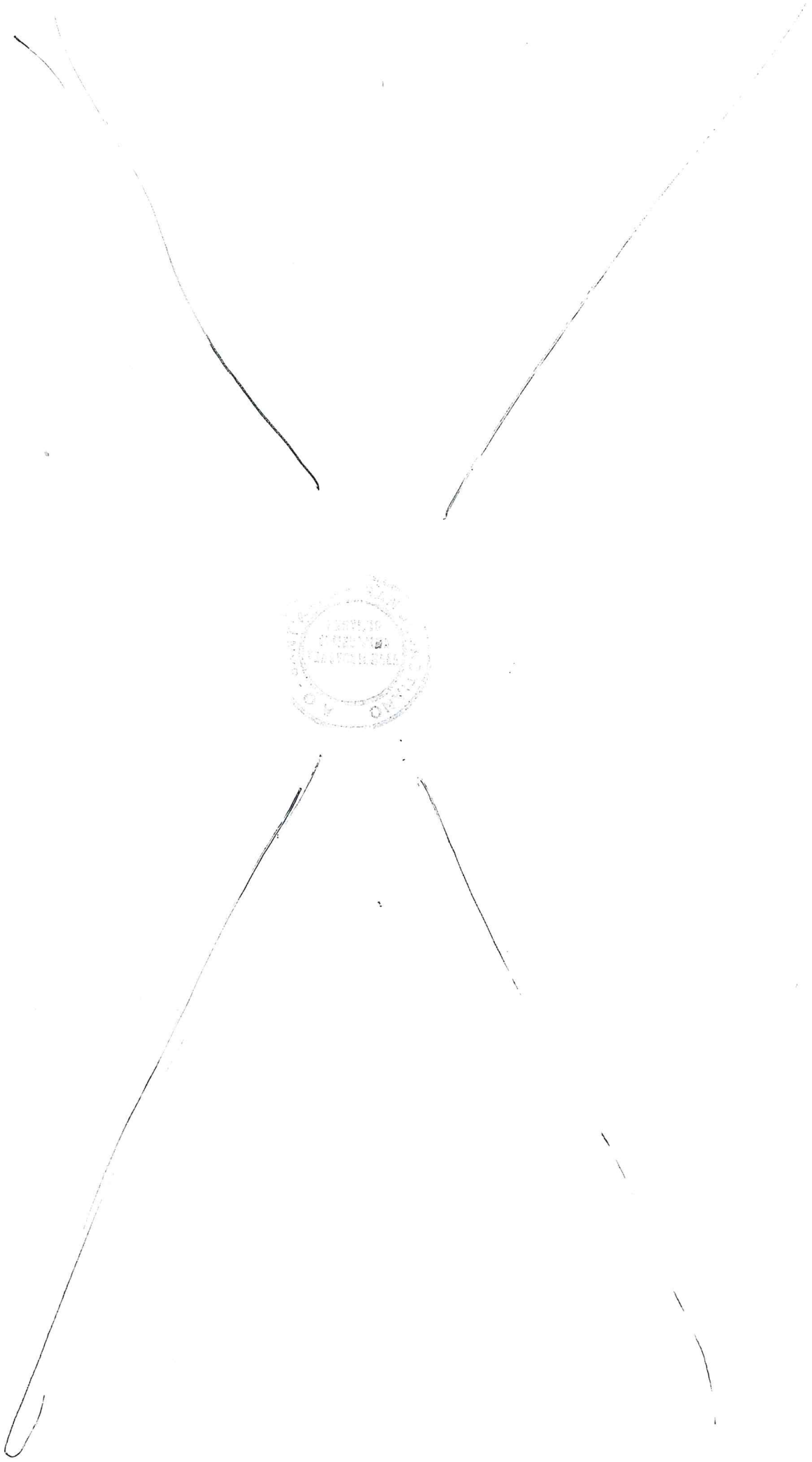
Ricevuta per il pagamento di Euro **6.306,30** (seimilatrecentosei/30) (60,06 x 105)  
 relativa alle raccolte effettuate dalla nostra associazione nel periodo **gennaio-febbraio 2015**.

Il pagamento può essere effettuato con bonifico bancario intestato a:  
 Associazione Donatori Volontari Sangue Provinciale di Caserta C.F. 94012720614

Codice IBAN : IT 56 Z 01030 75020 000001461010

Il Presidente  
 Francesco Russo  
 A.D.V.S.  
 Provinciale  
 di  
 Caserta

10/03/2015





A.D.V.S. Provinciale Caserta  
Associazione Donatori Volontari Sangue

S. Maria C.V. 15/06/201

Prot. N° 0008

del 15/06/2015

48/2015

1084

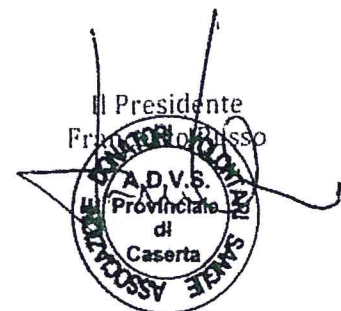
- A Unità Operativa Gestioni  
Economica Finanziaria
- al Responsabile Servizio  
Emotrasfusionale  
Prof. Antonio Minerva

**OGGETTO:** ricevuta per il pagamento  
costi Associativi raccolte sangue  
Ad. costi. Accordo Stato Regioni del 20/03/2008  
Del. Reg. n° 2098/31 dic. 2008 Allegato A

Ricevuta per il pagamento di **Euro 19.519,50** (diciannovemilacinquecentodiciannove/50) (60,06 x 325)  
relativa alle raccolte effettuate dalla nostra associazione nel periodo **marzo-maggio 2015**.

Il pagamento può essere effettuato con bonifico bancario intestato a :  
Associazione Donatori Volontari Sangue Provinciale di Caserta C.F. 94012720614

Codice IBAN : IT 56 Z 01030 75020 000001461010







A.D.V.S. Provinciale Caserta  
Associazione Donatori Volontari Sangue

S. Maria C.V. 27/01/2015

Prot. N° 0002  
del 27/01/2015

A Unità Operativa Gestione  
Economica Finanziaria

al Responsabile Servizio  
Emotrasfusionale  
Prof. Antonio Minerva

**OGGETTO: Richiesta Certificazione DURC**

A seguito della vostra richiesta di certificazione DURC, vi comunico che la nostra Associazione essendo un' Associazione di Volontariato ONLUS svolge tutte le sue attività esclusivamente tramite volontari, e non si avvale di personale retribuito. Essa non possiede partita IVA, ma Codice Fiscale, e non ha alcuna relazione con INPS ed INAIL. Pertanto non è tenuta ad essere in possesso della certificazione in oggetto.

Cordiali saluti

