



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 543 del 28/07/2017

PROPONENTE: UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

**OGGETTO: Liquidazione Fatture relative ad acconti e/o saldi di compensi professionali e/o rimborsi per incarichi legali conferiti per la difesa di questa Azienda, per l'importo complessivo di € 14.614,90.
All. 1**

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Oggetto: Liquidazione Fatture relative ad acconti e/o saldi di compensi professionali e/o rimborsi per incarichi legali conferiti per la difesa di questa Azienda, per l'importo complessivo di € 14.614,90. All. 1

**Direttore UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA'
EUROPEA**

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e dalle risultanze degli atti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa;

DICHIARATA, nella qualità di responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 e s. m. i, con conseguenziale esclusiva assunzione di responsabilità;

DICHIARATA, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n.190;

VISTA la deliberazione della A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano n.101 del 26 aprile 2017;

VISTE le fatture descritte nell'allegato elenco, il quale, allegato in formato digitale, costituisce parte integrante e sostanziale (All.1);

VISTE le istruttorie del Direttore della U. O. C. Affari Generali e Legali, allegate in copia unitamente alle fatture quale parte integrante e sostanziale della presente;

VISTA l'avvenuta istruttoria di competenza del Responsabile dell'Ufficio Unico Liquidatore dr.ssa Tiziana Simone;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione delle fatture riportate nell'allegato elenco, per un importo complessivo di € 14.614,90, IVA CPA e spese comprese;

DETERMINA

- di liquidare l'importo di € 14.614,90 IVA CPA e spese comprese, a fronte delle fatture di cui all'allegato

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

elenco, che reca altresì: numero, numero fascicolo interno ove previsto, Autorità Giudiziaria adita, oggetto, causa, beneficiario, numero fattura, data fattura, importo e causale delle stesse;

- di dare atto che la spesa di € 14.614,90 di cui alle predette fatture, distinte singolarmente nell'allegato elenco, è da imputare al conto economico n.50903020101– spese per incarichi legali - autorizzazione n.83 sub 0 del bilancio 2017;
- di autorizzare l'UOC Gestione Economica Finanziaria – Ufficio Pagamenti all'emissione del relativo ordinativo di pagamento;
- di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale;
- di pubblicare la presente determinazione;
- di dare immediata esecutività al presente atto.

IL Direttore UOC Gestione Economico-Finanziaria e P.E.

Dott. Eduardo Chianese

03/07/2017 09.25-20170013853



UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

**Gestione Economico - Finanziaria
e della Progettualità Europea**

Direttore Dott. Eduardo Chianese

Tel. 0823232674 fax 0823232447

e-mail : ragioneria@ospedale.caserta.it

UFFICIO UNICO LIQUIDATORE AZIENDALE

e-mail : ufficioliquidazioni@ospedalecasertapec.it

ufficioliquidazione@ospedale.caserta.it

Il sottoscritto **AVV. Giovanni De Masi** in qualità di DIRETTORE UOC F.F. della U.O.C. Affari Generali e Legali

DICHIARA

che, avendo constatato la ragione e la certezza del credito, la fattura di seguito indicata è liquidabile e, pertanto, può essere predisposta la Determina di Liquidazione.

CREDITORE Avv. Gennaro Giametta

FATTURA N° FATTPA 7 DATA EMISSIONE FATTURA 30/05/2017

IMPORTO FATTURA € 2.179,75

FONTE Deliberazione n. 49 DEL 27/03/2017

BILANCIO (ANNO) 2017

CONTO ECONOMICO N. 50903020101 AUTORIZZAZIONE 83 SUB 2017

Rif. Interno U.O.C. AA. GG. E LEGALI N° 66/2015

NOTA DI CREDITO NO

DOCUMENTI E NOTE DA ALLEGARE

Nota: ATP in corso di causa presso Tribunale di Santa Maria Capua Vetere (CE) AORN CE/

Martuscelli S. - Risarcimento danni.

Data del Protocollo Interno

TIMBRO E FIRMA

20 GIU. 2017

**A.O.R.N.
S. ANNA e S. SEBASTIANO
CASERTA**

**-U.O.C. Gestione Economico Finanziaria-
" Ufficio Unico liquidatore"**

Edoardo Chianese
07/07/17

**U.O.C. AFFARI
GENERALI E LEGALI
Cod. AA01**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01876630664**
Progressivo di invio: **1**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08134501215**
Codice fiscale: **GMTGNR44E22D789G**
Denominazione: **AVV. GENNARO GIAMETTA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA C. PEZZULLO**
CAP: **80027**
Comune: **FRATTAMAGGIORE**
Provincia: **NA**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA PALASCIANO**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
Provincia: **CE**
Nazione: **IT**

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: **2017-05-30** (30 Maggio 2017)
Numero documento: **7**
Importo totale documento: **2179.75**

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**

Importo contributo cassa: **83.85**
 Imponibile previdenziale: **1822.50**
 Aliquota IVA applicata: **0.00**
 Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **VERTENZA SIGN.MARTUSCELLI SALVATORE-AZIENDA OSPEDALIERA+DOTT.ORTENSIO MAROTTA. TRIBUNALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE SEZIONE IV DOTT.SSA FEOLA MARIA. INTRODUZIONE GIUDIZIO DI ACCERTAMENTO TECNICO PREVENTIVO IN FORMA CAUTELARE IN CORSO DI CAUSA EX ART.669 QUATER C.P.C. DELIBERA D'INCARICO N.49 DEL 27 MARZO 2017. INOLTRO FATTURA N.7 DEL 30.05.2017 PER LA LIQUIDAZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI DOVUTO A SEGUITO DELL'INCARICO RICEVUTO, COME STABILITO NELLA CONVENZIONE SOTTOSCRITTA PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO STESSO. VALORE DA 52.000 euro A 260.000 euro DI CUI AL DM N.55-2014 RIDOTTI DEL 50x100.FASE DI STUDIO DELLA CONTROVERSIA**

Quantità : **1.00**

Valore unitario: **1080.00**

Valore totale: **1080.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **FASE INTRODUTTIVA DEL GIUDIZIO**

Quantità : **1.00**

Valore unitario: **945.00**

Valore totale: **945.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **FASE ISTRUTTORIA**

Quantità : **1.00**

Valore unitario: **1620.00**

Valore totale: **1620.00**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **SPESE GENERALI**

Quantità : **1.00**

Valore unitario: **273.40**

Valore totale: **273.40**

IVA (%): **0.00**

Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**

Natura operazioni: **N2** (non soggette)

Totale imponibile/importo: **4001.85**

Totale imposta: **0.00**

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **BANCO DI NAPOLI DI SAN NICOLA LA STRADA**

Modalità : **MP05** (bonifico)

Importo: **2179.75**

Codice IBAN: **IT40X0101075010000026000019**

Codice ABI: **01010**

Codice CAB: **75010**

30/06/2017 09.14-20170013754



UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

Gestione Economico - Finanziaria

e della Progettualità Europea

Direttore Dott. Eduardo Chianese

Tel. 0823232674 fax 0823232447

e-mail : ragioneria@ospedale.caserta.it

UFFICIO UNICO LIQUIDATORE AZIENDALE

e-mail : ufficioliquidazioni@ospedalecasertapec.it

ufficioliquidazione@ospedale.caserta.it

Il sottoscritto **AVV. Giovanni De Masi** in qualità di DIRETTORE UOC F.F. della U.O.C. Affari Generali e Legali

DICHIARA

che, avendo constatato la ragione e la certezza del credito, la fattura di seguito indicata è liquidabile e, pertanto, può essere predisposta la Determina di Liquidazione.

CREDITORE Avv. Giuseppina Oliva

FATTURA N° 1 DATA EMISSIONE FATTURA 13/06/2017

IMPORTO FATTURA € 887,50

FATTURA N° 2 DATA EMISSIONE FATTURA 13/06/2017

IMPORTO FATTURA € 6.515,77

Fonte Sentenza n. 684/2016 DEL 16/02/2016 (Allegata)

BILANCIO (ANNO) 2017

CONTO ECONOMICO N. 50903020101 AUTORIZZAZIONE 83 SUB 2017

Rif. Interno U.O.C. AA. GG. E LEGALI N° 13/2007

NOTA DI CREDITO NO

DOCUMENTI E NOTE DA ALLEGARE

Note

- 1) Vertenza presso Tribunale Santa Maria Capua Vetere (CE) AORN CE/ Enselmi Sabrina
Giovanna – Risarcimento Danni.
- 2) Ottemperanza con Determinazione Dirigenziale n. 296/2017.

Data del Protocollo Interno

**A.O.R.N.
S. ANNA e S. SEBASTIANO
CASERTA**

**-U.O.C. Gestione Economico Finanziaria,
"Ufficio Unico liquidatore"**

*Liziane Simone
03/07/17*

TIMBRO E FIRMA

**U.O.C. AFFARI
GENERALI E LEGALI
Cod. AA01**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **ITLVOGPP60H59H703T**
- Progressivo di invio: **FE001**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**
- Telefono del trasmittente: **0825595788**
- E-mail del trasmittente: **avv.pinaoliva@gmail.com**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02742370659**
- Codice fiscale: **LVOGPP60H59H703T**
- Nome: **Giuseppina**
- Cognome: **Oliva**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **Via M. Mascia, 8**
- CAP: **84124**
- Comune: **Salerno**
- Provincia: **SA**
- Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **Azienda Osedaliera Sant'Anna e San sebastiano di Caserta**

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA TESCIONE**
- CAP: **81100**
- Comune: **Caserta**
- Provincia: **SA**
- Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)

- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
- Totale imponibile/importo: **120.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **Art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Beneficiario del pagamento: **Giuseppina Oliva**
- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Importo: **766.52**
- Istituto finanziario: **UNICREDIT**
- Codice IBAN: **IT51N0300215205000065493616**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITLVOGPP60H59H703T
Progressivo di invio: FE002
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 551B2G
Telefono del trasmittente: 0825595788
E-mail del trasmittente: avv.pinaoliva@gmail.com

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02742370659
Codice fiscale: LVOGPP60H59H703T
Nome: Giuseppina
Cognome: Oliva
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via M. Mascia, 8
CAP: 84124
Comune: Salerno
Provincia: SA
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 02201130610
Denominazione: Azienda Osedaliera Sant'Anna e San sebastiano di Caserta

Dati della sede

Indirizzo: VIA TESCIONE
CAP: 81100
Comune: Caserta
Provincia: SA
Nazione: IT

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: 2017-06-13 (13 Giugno 2017)
Numero documento: 2
Importo totale documento: 6515.77
Causale: COMPENSI PIGNORAMENTI PRESSO TERZI TRIB. S. MARIA CAPUA VETERE -
GIUSEPPINA OLIVA C/ AZIENDA OSPEDALIERA RGE2271/17
Causale: -

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **947.00**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
 Importo contributo cassa: **189.40**
 Imponibile previdenziale: **4735.00**
 Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Onorario e Spese**
 Valore unitario: **4735.00**
 Valore totale: **4735.00**
 IVA (%): **22.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
 Descrizione bene/servizio: **Spese esenti**
 Valore unitario: **508.00**
 Valore totale: **508.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
 Totale imponibile/importo: **4924.40**
 Totale imposta: **1083.37**
 Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
 Totale imponibile/importo: **508.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **Art. 15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Giuseppina Oliva**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Importo: **5568.77**
 Istituto finanziario: **UNICREDIT**
 Codice IBAN: **IT51N0300215205000065493616**

"03/07/2017 09.24-20170013852"



UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

**Gestione Economico - Finanziaria
e della Progettualità Europea**

Direttore Dott. Eduardo Chianese

Tel. 0823232674 fax 0823232447

e-mail : ragioneria@ospedale.caserta.it

UFFICIO UNICO LIQUIDATORE AZIENDALE

e-mail : ufficioliquidazioni@ospedalecasertapec.it

ufficioliquidazione@ospedale.caserta.it

Il sottoscritto **AVV. Giovanni De Masi** in qualità di DIRETTORE UOC F.F. della U.O.C. Affari Generali e Legali

DICHIARA

che, avendo constatato la ragione e la certezza del credito, la fattura di seguito indicata è liquidabile e, pertanto, può essere predisposta la Determina di Liquidazione.

CREDITORE Avv. Carlo Puoti

FATTURA N° 3-PA DATA EMISSIONE FATTURA 09/05/2017

IMPORTO FATTURA € 1.268,80

CONTRATTO PROT. n. 9328/U DEL 02/05/2017

BILANCIO (ANNO) 2017

CONTO ECONOMICO N. 50903020101 AUTORIZZAZIONE 83 SUB 2017

NOTA DI CREDITO NO

DOCUMENTI E NOTE DA ALLEGARE

Note

Corresponsione Acconto incarico RECUPERO Crediti AORN CE/ Casa di Cura San Michele.

Data del Protocollo Interno

TIMBRO E FIRMA

**A.O.R.N.
S. ANNA e S. SEBASTIANO
CASERTA**

**-U.O.C. Gestione Economico Finanziaria-
" Ufficio Unico liquidatore"**

Eduardo Chianese 07/07/17

**U.O.C. AFFARI
GENERALI E LEGALI
Cod. AAOI**

30 GIU. 2017

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01394200362**
- Progressivo di invio: **4R4F7**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02274770615**
- Codice fiscale: **PTUCRL61D07I233S**
- Nome: **CARLO**
- Cognome: **PUOTI**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA PATTURELLI N 89**
- CAP: **81100**
- Comune: **CASERTA**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA - FATTURAZIONE**

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA TESCIONE**
- CAP: **81100**
- Comune: **CASERTA**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01394200362**
- Codice Fiscale: **IT01394200362**
- Denominazione: **SATA APPLICAZIONE TECNOLOGIE AVANZATE S.R.L.**

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: **TD06** (parcella)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2017-05-09** (09 Maggio 2017)
- Numero documento: **3-PA**
- Importo totale documento: **1268.80**
- Causale: **PARCELLA PER ATTIVITA' PROFESSIONALE SVOLTA**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **200.00**
- Aliquota ritenuta (%): **20.00**
- Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **40.00**
- Imponibile previdenziale: **1000.00**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **ACCONTO RELATIVO ALLE COMPETENZE MATURATE - AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA c/CASA DI CURA SAN MICHELE S.R.L. TRIB. DI S. MARIA C RICORSO PER DECRETO INGIUNTIVO**
- Quantit  : **1.00**
- Valore unitario: **1000.00**
- Valore totale: **1000.00**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **1040.00**

- Totale imposta: **228.80**
- Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: **2017-05-09** (09 Maggio 2017)
- Importo: **1068.80**
- Codice IBAN: **IT95U0101014900100000009456**

Dati relativi agli allegati

- Nome dell'allegato: **fattura-web.pdf**
- Formato: **PDF**

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

03/07/2017 09.27-20170013855



UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

*Gestione Economico - Finanziaria
e della Progettualità Europea*

Direttore Dott. Eduardo Chianese

Tel. 0823232674 fax 0823232447

e-mail : ragioneria@ospedale.caserta.it

UFFICIO UNICO LIQUIDATORE AZIENDALE

e-mail : ufficioliquidazioni@ospedalecasertapec.it

ufficioliquidazione@ospedale.caserta.it

Il sottoscritto **AVV. Giovanni De Masi** in qualità di DIRETTORE UOC F.F. della U.O.C. Affari Generali e Legali

DICHIARA

che, avendo constatato la ragione e la certezza del credito, la fattura di seguito indicata è liquidabile e, pertanto, può essere predisposta la Determina di Liquidazione.

CREDITORE Studio Legale Rascio – Iandoli

FATTURA N° 3E DATA EMISSIONE FATTURA 15/05/2017

IMPORTO FATTURA € 2.733,00

FONTE Nota di Incarico prot. n. 8894/2011 DEL 19/07/2011 (Allegata)

BILANCIO (ANNO) 2017

CONTO ECONOMICO N. 50903020101 AUTORIZZAZIONE 83 SUB 2017

Rif. Interno U.O.C. AA. GG. E LEGALI N° 57/2011

NOTA DI CREDITO NO

DOCUMENTI E NOTE DA ALLEGARE

Nota: Vertenza ESTINTA presso Tribunale di Santa Maria Capua Vetere (CE) sez. - Lavoro ex art. 414 cpc AORN CE/ D'Angelo+Villano+ Longobardo

Data del Protocollo Interno

TIMBRO E FIRMA

**U.O.C. AFFARI
GENERALI E LEGALI
Cod. AA01**

**A.O.R.N.
S. ANNA e S. SEBASTIANO
CASERTA**

**-U.O.C. Gestione Economico Finanziaria-
"Ufficio Unico liquidatore"**

Ciriaco Simone 07/07/17

30 GIU. 2017

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
- Progressivo di invio: **ALB1004933**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06001980637**
- Codice fiscale: **06001980637**
- Denominazione: **STUDIO LEGALE RASCIO IANDOLI**
- Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA MONTEOLIVETO**
- Numero civico: **37**
- CAP: **80134**
- Comune: **NAPOLI**
- Provincia: **NA**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- Telefono: **0815519351**
- Fax: **0815519937**
- E-mail: **paolavoccia@studiolegalerascio.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta - FATTURAZIONE**

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA TESCIONE**
- Numero civico: **1**
- CAP: **81100**
- Comune: **CASERTA**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
- Denominazione: **Namirial SPA**

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: **2017-05-15** (15 Maggio 2017)
- Numero documento: **3E**
- Importo totale documento: **2733.00**
- Causale: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA/ LAURA D'ANGELO + ROSA VILLANO + ALFONSO LONGOBARDO (TRIBUNALE DI S.M.C.V., SEZ.LAVORO, R.G.N. 10196/2010- DICHIARATO ESTINTO CON ORDINANZA 2**
- Causale: **6.01.2017)**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
- Importo ritenuta: **430.80**
- Aliquota ritenuta (%): **20.00**
- Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **86.16**
- Imponibile previdenziale: **2154.00**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA C./ D'ANGELO+VILLANO+LONGOBARDO (TRIBUNALE DI SANTA MARIA CAPUA VETERE, SEZ.LAVORO. R.G.N. 10196/2010 - DICHIARATO ESTINTO CON ORDINANZA 26.01.17)**

- Valore unitario: **2154.00**
- Valore totale: **2154.00**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **2240.16**
- Totale imposta: **492.84**
- Esigibilit  IVA: I (esigibilit  immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Beneficiario del pagamento: **STUDIO LEGALE RASCIO IANDOLI**
- Modalit  : **MP05** (bonifico)
- Decorrenza termini di pagamento: **2017-05-15** (15 Maggio 2017)
- Importo: **2302.20**
- Codice IBAN: **IT92M0312703400000000100458**
- Codice ABI: **03127**
- Codice CAB: **03400**

30/06/2017 09.06-20170013750



UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

Gestione Economico - Finanziaria
e della Progettualità Europea

Direttore Dott. Eduardo Chianese

Tel. 0823232674 fax 0823232447

e-mail : ragioneria@ospedale.caserta.it

UFFICIO UNICO LIQUIDATORE AZIENDALE

e-mail : ufficioliquidazioni@ospedalecasertapec.it

ufficioliquidazione@ospedale.caserta.it

Il sottoscritto **AVV. Giovanni De Masi** in qualità di DIRETTORE UOC F.F. della U.O.C. Affari Generali e Legali

DICHIARA

che, avendo constatato la ragione e la certezza del credito, la fattura di seguito indicata è liquidabile e, pertanto, può essere predisposta la Determina di Liquidazione.

CREDITORE **Avv. Giovanni Tufariello**

FATTURA N° **FATTPA 2_17** DATA EMISSIONE FATTURA **19/06/2017**

IMPORTO FATTURA **€ 1.030,80**

FONTE **Sentenza n. 1510/17 DEL 22/05/2017 (Allegata)**

BILANCIO (ANNO) **2017**

CONTO ECONOMICO N. **50903020101** AUTORIZZAZIONE **83 SUB 2017**

Rif. Interno U.O.C. AA. GG. E LEGALI N° **36/2015**

NOTA DI CREDITO **NO**

DOCUMENTI E NOTE DA ALLEGARE

Nota: Vertenza presso Giudice di Pace Santa Maria Capua Vetere (CE) AORN CE/ D.M. Soffitti -

Ricorso per ingiunzione di Pagamento

Data del Protocollo Interno

TIMBRO E FIRMA

U.O.C. AFFARI
GENERALI E LEGALI
Cod. AA01

A.O.R.N.
S. ANNA e S. SEBASTIANO
CASERTA

-U.O.C. Gestione Economico Finanziaria-
"Ufficio Unico liquidatore"

Lidia Simone

03/07/17

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT03141290548**
- Progressivo di invio: **0000084981**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**
- Telefono del trasmittente: **075 5272256**
- E-mail del trasmittente: **info@mysond.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01429060617**
- Codice fiscale: **TFRGNN58M01I234A**
- Nome: **giovanni**
- Cognome: **tufariello**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **via dei romani**
- CAP: **81055**
- Comune: **santa maria capua vetere**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- Telefono: **089825910**
- E-mail: **marketing@sintesiweb.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta - FATTURAZIONE**

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA TESCIONE**
- CAP: **81100**
- Comune: **Caserta**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03141290548**
- Codice Fiscale: **03141290548**
- Denominazione: **Mysond S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

- Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2017-06-19** (19 Giugno 2017)
- Numero documento: **FATTPA 2_17**
- Importo totale documento: **1030.08**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **161.00**
- Aliquota ritenuta (%): **20.00**
- Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC01** (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **32.20**
- Imponibile previdenziale: **805.00**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- **Codifica articolo**
 - Tipo: **Codice fornitore**
 - Valore: **ON**
- Descrizione bene/servizio: **Sentenza GDP SMCV n. 1510-2017 ad istanza DM Soffitti sas Rif Interno 36-2015**
- Quantit  : **1.00**
- Unit  di misura: **NR**
- Valore unitario: **805.00**
- Valore totale: **805.00**

- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

- **Codifica articolo**
 - Tipo: **Codice fornitore**
 - Valore: **SNI**
- Descrizione bene/servizio: **Spese notifica**
- Quantit  : **1.00**
- Unit  di misura: **NR**
- Valore unitario: **8.70**
- Valore totale: **8.70**
- IVA (%): **0.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**
- Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **837.20**
- Totale imposta: **184.18**
- Esigibilit  IVA: **I** (esigibilit  immediata)
- Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**
- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
- Totale imponibile/importo: **8.70**
- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalit  : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2017-06-19** (19 Giugno 2017)
- Importo: **869.08**
- Istituto finanziario: **BANCA CREDITO POPOLARE**
- Codice IBAN: **IT43U0514275040164571076149**
- Codice pagamento: **BB**

n.	Fasc.	A.G.	Causa	Avvocato	Fattura n.	Del	Importo	causale
1	13/2017	Tribunale di S. Maria Capua Vetere	Enselmi sabrina Giovanna	Giuseppina Oliva	1	13/06/2017	887,50	Compenso
2	13/2017	Tribunale di S. Maria Capua Vetere	Enselmi sabrina Giovanna	Giuseppina Oliva	2	13/06/2017	6.515,77	Compenso
3	36-2015	Giudice di Pace santa Maria Capua Vetere	DM Soffitti sas	Giovanni Tufariello	2_17	19/06/17	1.030,08	notifica
4	Recupero Crediti	Tribunale di S. Maria Capua Vetere	Casa di Cura san Michele	Carlo Puoti	3-PA	09/05/2017	1.268,80	competenze
5	66/2015	Tribunale di S. Maria Capua Vetere	Martuscelli S.	Gennaro Giametta	7	30/05/2017	2.179,75	competenze
6	57 2011	Tribunale di S. Maria Capua Vetere	D'Angelo + Villano+ Longobardo	Studio Legale Rascio - landoli	3E	15/05/2017	2.733,00	competenze
						Totale	14.614,90	



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE

Registro Autorizzazioni n°: del

Budget Economico: 2017

Codice Conto: 50903020101

Descrizione: SPESE PER INCARICHI LEGALI

Presente Autorizzazione: €14.614,90 n° 83 SUB 0

Caserta, li 20/07/2017

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Determina Dirigenziale N. 543 del 28/07/2017

PROPONENTE: UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

**OGGETTO: Liquidazione Fatture relative ad acconti e/o saldi di compensi professionali e/o rimborsi per incarichi legali conferiti per la difesa di questa Azienda, per l'importo complessivo di € 14.614,90.
All. 1**

In pubblicazione dal 28/07/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI
Direttore Gaetano Gubitosa**

Elenco firmatari

Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta