



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

Determina Dirigenziale N. 170 del 30/03/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Autoparco Aziendale – Liquidazione Telepass S.p.a CIG ZBB22C2353

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

Oggetto: Autoparco Aziendale – Liquidazione Telepass S.p.a CIG ZBB22C2353

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che

- questa Azienda Ospedaliera è dotata di un parco veicoli necessario all'espletamento delle proprie funzioni istituzionali, incardinato nella Direzione Sanitaria;
- risultano acquisite in contabilità le seguenti fatture relative al servizio telepass riferite ai predetti veicoli Aziendali (All.1);

Fatture

N° 900009859T	del 23.05.2017	€ 7,56	Compresa IVA al 22%
N° 900012091T	del 23.06.2017	€ 24,93	Compresa IVA al 22%
N° 900014366T	del 23.07.2017	€ 7,56	Compresa IVA al 22%
N° 900016599T	del 23.08.2017	€ 7,56	Compresa IVA al 22%
N° 900018666T	del 23.09.2017	€ 7,56	Compresa IVA al 22%
N° 900020830T	del 23.10.2017	€ 7,56	Compresa IVA al 22%
N° 900023160T	del 23.11.2017	€ 7,56	Compresa IVA al 22%
N° 900025492T	del 23.12.2017	€ 7,56	Compresa IVA al 22%

TOTALE € 76,85 Iva Compresa

Considerato che

- con nota 3293/I del 06.02.18, veniva nominato Responsabile Amministrativo dell'Autoparco Aziendale il Dr. Mauro Ottaiano (All.2);
- il predetto responsabile nel rilevare gli atti riferiti alle fatture di che trattasi, non ha evidenziato la sussistenza di contestazioni in merito al Servizio di cui trattasi;

Ritenuto

- potersi, pertanto, procedere alla liquidazione delle fatture di cui sopra, relative ai canoni di locazione degli apparecchi Telepass in dotazione ai veicoli dell'Autoparco di questa AORN;

DETERMINA

per i motivi espressi in premessa:

1. di liquidare le seguenti fatture: N°900009859T del 23.05.2017, N° 900012091T del 23.06.2017, N° 900014366T del 23.07.2017, N° 900016599T del 23.08.2017, N° 900018666T del 23.09.2017, N° 900020830T del 23.10.2017, N° 900023160T del 23.11.2017, N° 900025492T del 23.12.2017 relative al servizio di noleggio apparecchi Telepass per l'Italia a favore di Telepass S.p.a;



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

2. di imputare la spesa pari ad € 76,85 Iva compresa, sul conto economico n.5090302053 autorizzazione n.66 del bilancio 2017;
3. di autorizzare la UOC Gestione Economica Finanziaria ad emettere il relativo ordinativo di pagamento a favore della Società Telepass S.p.a.;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, come per legge e all'UOC Gestione Economica - Finanziaria;
5. di pubblicare la presente determinazione sul sito Internet Aziendale;.

Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato
Dr.ssa Marisa Di Sano

FATTURA ELETTRONICA

ALLEGATO N. 1

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09771701001**
Progressivo di invio: **151462**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09771701001**
Denominazione: **TELEPASS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.BERGAMINI, 50**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO TESCIONE**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
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: **2017-05-23** (23 Maggio 2017)
Numero documento: **900009859T**
Importo totale documento: **7.56**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **900009859T**
Codice Identificativo Gara (CIG): **0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CANONE LOCAZIONE TELEPASS**
Valore unitario: **6.20**
Valore totale: **6.20**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **6.20**
Totale imposta: **1.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TELEPASS SPA**
Modalità : **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-07-22** (22 Luglio 2017)
Importo: **6.20**
Codice IBAN: **IT34G0616002800100000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2641449#2017-05-23F55.pdf**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09771701001**
Progressivo di invio: **155347**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09771701001**
Denominazione: **TELEPASS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.BERGAMINI, 50**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO TESCIONE**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
Nazione: **IT**

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: **2017-06-23** (23 Giugno 2017)
Numero documento: **900012091T**
Importo totale documento: **24.93**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **900012091T**
Codice Identificativo Gara (CIG): **0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **INTERESSI DI MORA**
Valore unitario: **17.37**
Valore totale: **17.37**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CANONE LOCAZIONE TELEPASS**
Valore unitario: **6.20**
Valore totale: **6.20**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **17.37**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **ART.15**

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **6.20**
Totale imposta: **1.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TELEPASS SPA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-08-22** (22 Agosto 2017)
Importo: **23.57**
Codice IBAN: **IT34G0616002800100000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2641449#2017-06-23F55.pdf**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09771701001**
Progressivo di invio: **162925**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09771701001**
Denominazione: **TELEPASS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.BERGAMINI, 50**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO TESCIONE**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
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: **2017-07-23** (23 Luglio 2017)
Numero documento: **900014366T**
Importo totale documento: **7.56**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **900014366T**
Codice Identificativo Gara (CIG): **0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CANONE LOCAZIONE TELEPASS**
Valore unitario: **6.20**
Valore totale: **6.20**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **6.20**
Totale imposta: **1.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TELEPASS SPA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-09-21** (21 Settembre 2017)
Importo: **6.20**
Codice IBAN: **IT34G0616002800100000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2641449#2017-07-23F55.pdf**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09771701001**
Progressivo di invio: **169023**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09771701001**
Denominazione: **TELEPASS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.BERGAMINI, 50**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO TESCIONE**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
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: **2017-08-23** (23 Agosto 2017)
Numero documento: **900016599T**
Importo totale documento: **7.56**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **900016599T**
Codice Identificativo Gara (CIG): **0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CANONE LOCAZIONE TELEPASS**
Valore unitario: **6.20**
Valore totale: **6.20**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **6.20**
Totale imposta: **1.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TELEPASS SPA**
Modalità : **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-10-22** (22 Ottobre 2017)
Importo: **6.20**
Codice IBAN: **IT34G0616002800100000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2641449#2017-08-23F55.pdf**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09771701001**
Progressivo di invio: **173987**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09771701001**
Denominazione: **TELEPASS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.BERGAMINI, 50**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO TESCIONE**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
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: **2017-09-23** (23 Settembre 2017)
Numero documento: **900018666T**
Importo totale documento: **7.56**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **900018666T**
Codice Identificativo Gara (CIG): **0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CANONE LOCAZIONE TELEPASS**
Valore unitario: **6.20**
Valore totale: **6.20**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **6.20**
Totale imposta: **1.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TELEPASS SPA**
Modalità : **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-11-22** (22 Novembre 2017)
Importo: **6.20**
Codice IBAN: **IT34G0616002800100000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2641449#2017-09-23F55.pdf**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09771701001**
Progressivo di invio: **178667**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09771701001**
Denominazione: **TELEPASS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.BERGAMINI, 50**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO TESCIONE**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
Nazione: **IT**

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: **2017-10-23** (23 Ottobre 2017)
Numero documento: **900020830T**
Importo totale documento: **7.56**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **900020830T**
Codice Identificativo Gara (CIG): **0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CANONE LOCAZIONE TELEPASS**
Valore unitario: **6.20**
Valore totale: **6.20**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **6.20**
Totale imposta: **1.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TELEPASS SPA**
Modalità : **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-12-22** (22 Dicembre 2017)
Importo: **6.20**
Codice IBAN: **IT34G0616002800100000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2641449#2017-10-23F55.pdf**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09771701001**
Progressivo di invio: **185405**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09771701001**
Denominazione: **TELEPASS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.BERGAMINI, 50**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO TESCIONE**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
Nazione: **IT**

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: **2017-11-23** (23 Novembre 2017)
Numero documento: **900023160T**
Importo totale documento: **7.56**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **900023160T**
Codice Identificativo Gara (CIG): **0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CANONE LOCAZIONE TELEPASS**
Valore unitario: **6.20**
Valore totale: **6.20**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **6.20**
Totale imposta: **1.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TELEPASS SPA**
Modalità : **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-01-22** (22 Gennaio 2018)
Importo: **6.20**
Codice IBAN: **IT34G0616002800100000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2641449#2017-11-23F55.pdf**

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT09771701001**
Progressivo di invio: **189134**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT09771701001**
Denominazione: **TELEPASS SPA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA A.BERGAMINI, 50**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **02201130610**
Denominazione: **AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO TESCIONE**
CAP: **81100**
Comune: **CASERTA**
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: **2017-12-23** (23 Dicembre 2017)
Numero documento: **900025492T**
Importo totale documento: **7.56**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Dati del contratto

Identificativo contratto: **900025492T**
Codice Identificativo Gara (CIG): **0**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **CANONE LOCAZIONE TELEPASS**
Valore unitario: **6.20**
Valore totale: **6.20**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **6.20**
Totale imposta: **1.36**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TELEPASS SPA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-02-21** (21 Febbraio 2018)
Importo: **6.20**
Codice IBAN: **IT34G0616002800100000000194**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2641449#2017-12-23F55.pdf**

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



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)
Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

ALLEGATO N. 2

Direzione Sanitaria

Caserta, 06.02.2018

Al CPSE Egidio Sgueglia

c/o Direzione Sanitaria

Al Sig. Mauro Ottaiano

c/o Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato

Al personale servizio autoparco

Loro sedi

Oggetto: Nomina referenti

Si comunica alle SS.LL. che facendo seguito alla nota Prot. Gen. 0002922/i del 01.02.2018 si individuano quali referenti del servizio trasporti infermi il CPSE Dott. Egidio Sgueglia per la quanto attiene l'attività sanitaria ed il sig. Mauro Ottaiano per quanto concerne l'attività amministrativa

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Antonietta Siciliano

Il Direttore Generale
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Il Direttore Amministrativo
Dott. G. Gubiosa



**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°:	UFFUAT	del	
Budget Economico:	2017		
Codice Conto:	50903020503		
Descrizione:	ALTRE SPESE GENERALI		
Presente Autorizzazione:	€76,85	n° 66	SUB 0
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB
Registro Autorizzazioni n°:		del	
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB

Caserta, li 24/03/2018

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. 170 del 30/03/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Autoparco Aziendale – Liquidazione Telepass S.p.a CIG ZBB22C2353

In pubblicazione dal 30/03/2018 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

Direttore Eduardo Chianese

Elenco firmatari

Di Sano Marisa - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

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

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