



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

Determina Dirigenziale N. 457 del 03/07/2020

Proponente: UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Liquidazione in favore della dott.ssa Florinda Aliperta, componente del Collegio Sindacale, della fattura n. FPA 6/20 del 25/06/2020. € 3.172,00.

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 03/07/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L' inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI
Direttore Eduardo Chianese

Redatto da

Pasquale Cecere

ELENCO FIRMATARI

Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI



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

Oggetto: Liquidazione in favore della dott.ssa Florinda Aliperta, componente del Collegio Sindacale, della fattura n. FPA 6/20 del 25/06/2020. € 3.172,00.

Direttore UOC AFFARI GENERALI

PREMESSO che

con Deliberazione del Direttore Generale n. 263 del 01/04/2019, si provvedeva a costituire il Collegio Sindacale, il quale, nella qualità di componente, è presieduto, tra gli altri, dalla dr.ssa Florinda Aliperta, avente P.IVA n. IT03583821214;

VISTA

la seguente fattura, presentata dalla medesima e riferita al compenso dovutole per il periodo dal 01/04/2020 al 31/05/2020;

Numero fattura	Data fattura	Descrizione:	importo
FPA 6/20	25/06/2020	Compenso professionale per incarico Collegio Sindacale dal 01/04/2020 al 31/05/2020	€ 3.172,00

Preso atto

inoltre, che necessita compensare i seguenti documenti contabili:

Numero	Data fattura	Descrizione:	importo
FPA 4/20	01/06/2020	Compenso professionale per incarico Collegio Sindacale dal 01/10/2019 al 30/11/2019	€ 3.172,00
Nota di Credito FPA 5/20	25/06/2020	Compenso professionale per incarico Collegio Sindacale dal 01/10/2019 al 30/11/2019 - storno FPA 4/20	€ 3.172,00

Dato atto che

il compenso richiesto corrisponde a quello dovuto in applicazione della Deliberazione del Direttore Generale n. 263 del 01/04/2019;

Considerato che

la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla narrativa vigente in materia e può essere pubblicata sull'albo pretorio *on – line*;

D E T E R M I N A

per le motivazioni di cui in premessa, che di seguito si intendono integralmente riportate, fatti salvi l'esito di eventuali controlli successivi a salvaguardia dei diritti e degli interessi di questa Amministrazione, di approvare la narrativa e, per l'effetto, di:

- Liquidare** la fattura n. FPA 06/2020 del 25/06/2020 in favore della dott.ssa Florinda Aliperta, avente P.IVA n. IT03583821214, nella qualità di componente del Collegio Sindacale, la somma complessiva di € 3.172,00;
- Imputare** la spesa sul bilancio 2020, Aut. n. 109, Conto Economico n. 50903010501 o diverso conto di equipollente tipologia stabilito nell'anno di riferimento;
- Compensare** i documenti contabili n° 04/2020 e n° 05/2020, meglio rappresentati in premessa;
- Autorizzare** la U.O.C. Gestione Economico Finanziaria ad emettere il relativo ordinativo di pagamento in favore della predetta professionista;
- Trasmettere** copia della presente determinazione alla U.O.C. *GEF* per l'esecuzione e al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

Il Direttore U.O.C. Affari Generali
dott. Eduardo Chianese

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
- Progressivo di invio: **4**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03583821214**
- Codice fiscale: **LPRFRN64L60C495M**
- Denominazione: **FLORINDA ALIPERTA**
- Albo professionale di appartenenza: **dottore commercialista**
- Provincia di competenza dell'Albo: **NA**
- Numero iscrizione all'Albo: **232/A**
- Data iscrizione all'Albo: **1991-10-20** (20 Ottobre 1991)
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA CAVONE 4**
- CAP: **80049**
- Comune: **Somma Vesuviana**
- Provincia: **NA**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- E-mail: **alipertaflorinda@gmail.com**

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**

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: **2020-06-01** (01 Giugno 2020)
- Numero documento: **FPA 4/20**
- Importo totale documento: **3172.00**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **500.00**
- Aliquota ritenuta (%): **20.00**
- Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **100.00**
- Imponibile previdenziale: **2500.00**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **COMPENSO PER ATTIVITA' COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE PER IL PERIODO 1/10/2019 - 31/11/2019**
- Quantità : **1.00**
- UnitÀ di misura: **NR**

- Valore unitario: **2500.00**
- Valore totale: **2500.00**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **2600.00**
- Totale imposta: **572.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Beneficiario del pagamento: **ALIPERTA FLORINDA**
- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2020-06-01** (01 Giugno 2020)
- Importo: **2672.00**
- Istituto finanziario: **UBI BANCA**
- Codice IBAN: **IT06G0530840020000000040105**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
- Progressivo di invio: **5**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03583821214**
- Codice fiscale: **LPRFRN64L60C495M**
- Denominazione: **FLORINDA ALIPERTA**
- Albo professionale di appartenenza: **dottore commercialista**
- Provincia di competenza dell'Albo: **NA**
- Numero iscrizione all'Albo: **232/A**
- Data iscrizione all'Albo: **1991-10-20** (20 Ottobre 1991)
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA CAVONE 4**
- CAP: **80049**
- Comune: **Somma Vesuviana**
- Provincia: **NA**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- E-mail: **alipertaflorinda@gmail.com**

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**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2020-06-25** (25 Giugno 2020)
- Numero documento: **FPA 5/20**
- Importo totale documento: **3172.00**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **500.00**
- Aliquota ritenuta (%): **20.00**
- Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **100.00**
- Imponibile previdenziale: **2500.00**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **COMPENSO PER ATTIVITA' COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE PER IL PERIODO 1/10/2019 - 31/11/2019**
- Quantit  : **1.00**
- Unit  di misura: **NR**

- Valore unitario: **2500.00**
- Valore totale: **2500.00**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **2600.00**
- Totale imposta: **572.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2020-06-25** (25 Giugno 2020)
- Importo: **2672.00**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
- Progressivo di invio: **6**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03583821214**
- Codice fiscale: **LPRFRN64L60C495M**
- Denominazione: **FLORINDA ALIPERTA**
- Albo professionale di appartenenza: **dottore commercialista**
- Provincia di competenza dell'Albo: **NA**
- Numero iscrizione all'Albo: **232/A**
- Data iscrizione all'Albo: **1991-10-20** (20 Ottobre 1991)
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA CAVONE 4**
- CAP: **80049**
- Comune: **Somma Vesuviana**
- Provincia: **NA**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- E-mail: **alipertaflorinda@gmail.com**

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**

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: **2020-06-25** (25 Giugno 2020)
- Numero documento: **FPA 6/20**
- Importo totale documento: **3172.00**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **500.00**
- Aliquota ritenuta (%): **20.00**
- Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
- Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
- Importo contributo cassa: **100.00**
- Imponibile previdenziale: **2500.00**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **COMPENSO PER ATTIVITA' COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE PER IL PERIODO 1/04/2020 - 31/05/2020**
- Quantit  : **1.00**
- Unit  di misura: **NR**

- Valore unitario: **2500.00**
- Valore totale: **2500.00**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **2600.00**
- Totale imposta: **572.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2020-06-25** (25 Giugno 2020)
- Importo: **2672.00**
- Istituto finanziario: **UBI BANCA**
- Codice IBAN: **IT06G0530840020000000040105**



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Liquidazione in favore della dott.ssa Florinda Aliperta, componente del Collegio Sindacale, della fattura n. FPA 6/20 del 25/06/2020. € 3.172,00.

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €3.172,00

- è di competenza dell'esercizio 2020 , imputabile al conto economico 5090301050 - Indennità, rimb.spese e oneri soc.Collegio Sind. da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 02/07/2020

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri