



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

Determina Dirigenziale N. 375 del 30/04/2021

Proponente: Il Direttore UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Liquidazione fatture per il pagamento di € 7.000 al dr. Vittorio Caliendo, quale componente del Nucleo Operativo di Controllo - N.O.C. periodo luglio 2019 - giugno 2020.

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 30/04/2021 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

ELENCO FIRMATARI

Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Liquidazione fatture per il pagamento di € 7.000 al dr. Vittorio Caliendo, quale componente del Nucleo Operativo di Controllo - N.O.C. periodo luglio 2019 - giugno 2020.

Direttore UOC AFFARI GENERALI

PREMESSO che

- questa Azienda, con Deliberazioni del Direttore Generale n. 315 del 18/05/2018 e n. 375 del 06/06/2018, ha nominato e riformulato i componenti del *Nucleo Operativo di Controllo* tra cui figura, tra gli altri, il dott. Vittorio Caliendo;
- per il funzionamento del predetto collegio, venne approvato appropriato Regolamento con Deliberazione della Commissione Straordinaria n. 469 del 14/09/2016, il quale, all'art. 10, punto 2, prevede, in capo alla *cessata* U.O.C. Affari generali e legali, la liquidazione per i compensi ed i rimborsi delle spese sostenute dai loro componenti;

VISTE

le seguenti fatture allegate in copia al presente provvedimento, di cui ne costituiscono parte integrante e sostanziale:

Componente	N°	Data	Descrizione attività	Importo
Vittorio Caliendo	4/002	01/02/2021	prestazione periodo luglio 2019/dicembre 2019	€ 3.500,00
	5/002	01/02/2021	prestazione periodo gennaio 2020/giugno 2020	€ 3.500,00

CONSIDERATO che

- la previsione di spesa è stata imputata sul *Conto Economico* n° 502020220 dei Bilanci relativi agli anni 2019 e 2020, come disposto al punto 7. della Deliberazione del Direttore Generale n° 315 del 18/05/2018;
- la stessa non comporta scostamenti passivi rispetto al *budget* economico previsto per il funzionamento del collegio di cui trattasi e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;

ATTESA

la necessità di ottemperare alla liquidazione delle spettanze mediante l'adozione di apposita determinazione dirigenziale, come previsto dal Regolamento di Amministrazione e Contabilità di questa Azienda;

D E T E R M I N A

- **Liquidare** al dr. Vittorio Caliendo, componente del *Nucleo Operativo di Controllo*, la somma complessiva di € 7.000,00, come da fatture allegate;
- **Dare atto** che la spesa è stata imputata sul *Conto Economico* n° 502020220 dei Bilanci relativi agli anni 2019 e 2020, come disposto al punto 4. della Deliberazione del Direttore Generale n° 326 del 28/12/2017 e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;
- **Autorizzare** la U.O.C. Gestione Economico – Finanziaria ad emettere il relativo pagamento sul conto bancario indicato sul documento contabile di cui trattasi;
- **trasmettere** copia della presente determinazione alla U.O.C. Gestione Economico - Finanziaria per l'esecuzione ed al Collegio Sindacale.

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”
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: **IT08245660017**
- Progressivo di invio: **0000177**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07835860631**
- Codice fiscale: **CLNVTR73D24F839S**
- Nome: **VITTORIO**
- Cognome: **CALIENDO**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA CHIATAMONE, 6**
- CAP: **80121**
- Comune: **NAPOLI**
- Provincia: **NA**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- Telefono: **0812481241**
- E-mail: **info@studiointerprofessionale.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
- 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**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08245660017**
- Denominazione: **Sistemi S.P.A.**

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: **2021-02-01** (01 Febbraio 2021)
- Numero documento: **4/002**
- Importo totale documento: **3500.00**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **551.70**
- 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: **110.34**
- Imponibile previdenziale: **2758.51**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati del contratto

- Identificativo contratto: **315**
- Data contratto: **2018-05-18** (18 Maggio 2018)
- Numero linea contratto: **DELIBERA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Compenso professionale relativo all incarico di componente del NOC dell Azienda Ospedaliera Sant Anna e San Sebastiano di Caserta per il periodo 1 LUGLIO 2019 al 31 DICEMBRE 2019 come da DEL. 315 del 18/05/2018**
- Quantità : **1.00000000**
- Valore unitario: **2758.51000000**
- Valore totale: **2758.51000000**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **2868.85**
- Totale imposta: **631.15**
- Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2021-02-01** (01 Febbraio 2021)
- Importo: **2948.30**
- Codice IBAN: **IT63Y0503403409000000005551**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
- Progressivo di invio: **0000177**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07835860631**
- Codice fiscale: **CLNVTR73D24F839S**
- Nome: **VITTORIO**
- Cognome: **CALIENDO**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA CHIATAMONE, 6**
- CAP: **80121**
- Comune: **NAPOLI**
- Provincia: **NA**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- Telefono: **0812481241**
- E-mail: **info@studiointerprofessionale.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
- 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**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08245660017**
- Denominazione: **Sistemi S.P.A.**

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: **2021-02-01** (01 Febbraio 2021)
- Numero documento: **5/002**
- Importo totale documento: **3500.00**

Ritenuta

- Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
- Importo ritenuta: **551.70**
- 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: **110.34**
- Imponibile previdenziale: **2758.51**
- Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati del contratto

- Identificativo contratto: **315**
- Data contratto: **2018-05-18** (18 Maggio 2018)
- Numero linea contratto: **DELIBERA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Compenso professionale relativo all incarico di componente del NOC dell Azienda Ospedaliera Sant Anna e San Sebastiano di Caserta per il periodo 1 GENNAIO 2020 al 30 GIUGNO 2020 come da DEL. 315 del 18/05/2018**
- Quantità : **1.00000000**
- Valore unitario: **2758.51000000**
- Valore totale: **2758.51000000**
- IVA (%): **22.00**
- Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **2868.85**
- Totale imposta: **631.15**
- Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2021-02-01** (01 Febbraio 2021)
- Importo: **2948.30**
- Codice IBAN: **IT63Y0503403409000000005551**



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 fatture per il pagamento di € 7.000 al dr. Vittorio Caliendo, quale componente del Nucleo Operativo di Controllo - N.O.C. periodo luglio 2019 - giugno 2020.

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

Il costo derivante dal presente atto : €7.000,00

- è di competenza dell'esercizio 2021 , imputabile al conto economico 5020202200 - Consulenze non sanitarie da privato da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 29/04/2021

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri