



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

Determina Dirigenziale N. 584 del 07/07/2021

Proponente: Il Direttore UOC APPROPRIATEZZA ED EPIDEMOLOGIA CLINICA E VALUTATIVA, FORMAZIONE QUALITA' E PERFORMANCE

Oggetto: LIQUIDAZIONE COMPENSI DOCENTI ESTERNI CORSO DI FORMAZIONE - PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI PIANI DI INTERVENTO SANITARIO PER IL PRIMO SOCCORSO - ANNO 2018 -

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 07/07/2021 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

Tommaso Sgueglia - UOC APPROPRIATEZZA ED EPIDEMOLOGIA CLINICA E VALUTATIVA, FORMAZIONE QUALITA' E PERFORMANCE

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: LIQUIDAZIONE COMPENSI DOCENTI ESTERNI CORSO DI FORMAZIONE - PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI PIANI DI INTERVENTO SANITARIO PER IL PRIMO SOCCORSO - ANNO 2018 -

**Direttore UOC APPROPRIATEZZA ED EPIDEMIOLOGIA CLINICA E VALUTATIVA,
FORMAZIONE QUALITA' E PERFORMANCE**

Premesso che:

- con deliberazione della Commissione Straordinaria n. 589 del 17 novembre 2016, esecutiva ai sensi di legge, è stato adottato il piano formativo aziendale anni 2017/18, nel quale, tra gli altri, è presente il corso di formazione dal titolo "programmazione e gestione dei piani di intervento sanitario per il primo soccorso" del quale sono Direttori Scientifici la dott.ssa Margherita Agresti ed il dott. Roberto Mannella, attualmente responsabile rispettivamente del Servizio Prevenzione e Protezione e Direttore F.F. della U.O.C. Centrale Operativa 118 della A.S.L., ma alla data del corso e solo per la prima edizione, dipendente di questa Azienda Ospedaliera;
- la Direttrice Scientifica dott.ssa Margherita Agresti ha avanzato richiesta di liquidazione delle tre edizioni del corso obbligatorio, anno 2018, poc'anzi descritto, documentazione agli atti giacente;

Accertato che:

- come risulta dalla documentazione prodotta dalla dott.ssa Margherita Agresti, giacente agli atti di questo Ufficio, il corso si è regolarmente tenuto nei giorni e nelle ore previste dal programma;
- i Docenti hanno normalmente svolto i compiti ad essi assegnati, presentando successivamente ricevuta per prestazioni occasionali i dott.ri Luigi Langella, Margherita D'Errico, Valerio Scozzafava, Vincenzo Schiavone e Valentina Raffaele, mentre la dott.ssa Marina Scappaticci ha presentato la fattura n.1/PA-2021 del 15/06/2021 e la dott.ssa Maria Teresa Letizia la fattura n.1 del 21/06/2021, la dott.ssa Marianna Devastato che pure ha insegnato sarà pagata quando presenterà il relativo documento;
- le fatture e le ricevute per prestazioni occasionali dei predetti docenti sono allegate alla presente formandone parte integrante e sostanziale;
- i costi, calcolati in base al regolamento in vigore alla data di inizio della terza e quarta edizione del corso (deliberazione n.856 del 16/09/2004), mentre per la quinta edizione i costi sono interamente calcolati col nuovo regolamento (deliberazione n.389 del 14/06/2018), risultano debitamente inseriti

Determinazione Dirigenziale

in contabilità sul conto 8020203600 con descrizione "sopravvenienze passive verso terzi per l'acquisto di servizi non sanitari", dell'esercizio 2021 ed essendo rispondenti ai requisiti di regolarità contabile, si può provvedere alla conseguente liquidazione;

Attestata

- la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

DETERMINA

Di approvare la narrativa e per gli effetti:

- liquidare ai Docenti esterni del corso di formazione dal titolo "programmazione e gestione dei piani di intervento sanitario per il primo soccorso", l'importo complessivo di € 5.753,00 come di seguito riportato:

cognome e nome	14/03/18 03/05/18 05/09/18	21/03/18 09/05/18 12/09/18	28/03/18 16/05/18 19/09/18	13/04/18 23/05/18 26/09/18	30/05/18 03/10/18	06/06/18 10/10/18	13/06/18 16/10/18	20/06/18 18/10/18	27/06/18 23/10/18	04/07/18 25/10/18	tot.
Langella Luigi	150,00 350,00	150,00 350,00	150,00 279,00				150,00 279,00	150,00 350,00	150,00 279,00	150,00 350,00	3287,00
Scozzafava Valerio	50,00		50,00		93,00						193,00
D'errico Margherita	50,00		50,00		93,00						193,00
Scappaticci Marina		100,00	150,00	186,00	100,00	100,00 186,00					822,00
Letizia MariaTeresa						100,00 186,00					286,00
Schiavone Vincenzo	100,00			100,00	186,00				50,00		436,00
Raffaele Valentina	50,00	100,00		50,00 50,00 93,00	100,00				93,00		536,00
											5.753,00
											0

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

- dare atto che la spesa è stata imputata sul conto 8020203600 "sopravvenienze passive verso terzi per l'acquisto di servizi non sanitari", dell'esercizio 2021;
- autorizzare l'U.O.C. Gestione Economico Finanziaria a provvedere in merito;
- trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ed alla Unità Operativa Complessa Gestione Economico Finanziaria per la relativa esecuzione;
- autorizzare la pubblicazione della presente determinazione sul sito internet aziendale.

IL DIRETTORE U.O.C.
Dott. Tommaso Sguela

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.

RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

n. 03 del 31/05/2021

Il/La sottoscritto/a Dott. LANGELLA LUIGI, nato/a a NAPOLI il 02/08/1959 residente in GIUGLIANO IN CAMPANIA via PLUTONE 108 C.F. LNGLGU50M02F839P tel. 389/0711181 dichiara di ricevere dall'Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano via Tescione traversa Palasciano 81100 Caserta P.I. - 02201130610, quale compenso relativo all'attività di docenza svolta per il corso di formazione tenutosi in due edizioni nei giorni 3-9-16-23-30 maggio, 6-13-20-27 giugno, 4 luglio; 5-12-19-26 settembre, 3-10-16-18-23-25 ottobre, anno 2018, dal titolo: CORSO TEORICO-PRATICO PER PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI PIANI D'INTERVENTO SANITARIO PER IL PRIMO SOCCORSO E MAXI-EMERGENZE, la somma di seguito riportata:

Vs. dare per mia prestazione in qualità di docente deliberazione n°589 del 17/11/2016	€ 3.287,00
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€ 657,40
Trattenuta INPS ☐ SI / NO ☐ (da calcolare al superamento di € 5.000,00)	///
Netto a pagare	€ 2.629,60

sul conto corrente - Istituto BANCA NAZIONALE DEL LAVORO Agenzia n.

coordinate bancarie codice IBAN IT59A0100540100000000004427

A.O.R.N. - Caserta

U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie

RECORD N° 161 507812

DELIBERA N. DEL

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che tale compenso: ANNO.....AUTORIZ: N.....

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il/la sottoscritto/a prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art 25 del DPR 600/73;
- è assoggettato/non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Caserta li, 31/05/2021

in fede

RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

n. 1 del 31/05/2021

Il/La sottoscritto/a Dott. SCOZZAFAVA VALERIO, nato/a a NAPOLI il 08/10/1970 residente in DURAZZANO via S.ALFONSO C.F. SCZVLR70R08F839P tel. 339/6684145 dichiara di ricevere dall'Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano via Tescione traversa Palasciano 81100 Caserta P.I. - 02201130610, quale compenso relativo all'attività di docenza svolta per il corso di formazione tenutosi in tre edizioni nell'anno 2018 e nei giorni di seguito indicati: I° edizione 28 febbraio, 6-8-14-21-28 marzo, 4-10-13-18 aprile; II° edizione 3-9-16-23-30 maggio, 6-13-20-27 giugno, 4 luglio; III° edizione 5-12-19-26 settembre, 3-10-16-18-23-25 ottobre, dal titolo: CORSO TEORICO-PRATICO PER PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI PIANI D'INTERVENTO SANITARIO PER IL PRIMO SOCCORSO E MAXI-EMERGENZE, la somma di seguito riportata:

Vs. dare per mia prestazione in qualità di docente deliberazione n°589 del 17/11/2016	€ 193,00
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€ 38,60
Trattenuta INPS ☐ ☐ (da calcolare al superamento di € 5.000,00)	///
Netto a pagare	€ 154,40

sul conto corrente - Istituto POSTE ITALIANE Agenzia n.

coordinate bancarie codice IBAN IT13K0760115000001050947736

A.O.R.N. - Caserta
U.C.C. Funzioni Economiche e Finanziarie
RECORD N. 134 FORNITORE 507068
DELIBERA N. DEL
ANNO AUTORIZ. N.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il/la sottoscritto/a prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitudine;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art 25 del DPR 600/73;
- è assoggettato/non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Caserta li, 31/05/2021

in fede

RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

n. 1 del 31.05.2021

Il/La sottoscritto/a Dott. D'ERRICO MARGHERITA, nato/a a PIEDIMONTE MATESE il 26/12/1988 residente in PIEDIMONTE MATESE via GENERALE PETRELLA 57 C.F. DRRMGH88T66G596P tel. 328/1790614 dichiara di ricevere dall'Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano via Tescione traversa Palasciano 81100 Caserta P.I. - 02201130610, quale compenso relativo all'attività di docenza svolta per il corso di formazione tenutosi in tre edizioni nell'anno 2018 e nei giorni di seguito indicati: I° edizione 28 febbraio, 6-8-14-21-28 marzo, 4-10-13-18 aprile; II° edizione 3-9-16-23-30 maggio, 6-13-20-27 giugno, 4 luglio; III° edizione 5-12-19-26 settembre, 3-10-16-18-23-25 ottobre, dal titolo: CORSO TEORICO-PRATICO PER PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI PIANI D'INTERVENTO SANITARIO PER IL PRIMO SOCCORSO E MAXI-EMERGENZE, la somma di seguito riportata:

Vs. dare per mia prestazione in qualità di docente deliberazione n° 589 del 17/11/2016	€ 193,00
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€ 38,60
Trattenuta INPS ☐ ☐ (da calcolare al superamento di € 5.000,00)	///
Netto a pagare	€ 154,40

sul conto corrente - Istituto ING DIRECT Agenzia n.

coordinate bancarie codice IBAN IT48U0347501605CC0010885694

A.O.R.N. - Caserta
U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie
RECORD N° 138 FORNITORE 501069
DELIBERA N. DEL
ANNO AUTORIZ: N.

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il/la sottoscritto/a prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitudine;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art 25 del DPR 600/73;
- è assoggettato/non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Caserta li, 31/05/2021

in fede

Margherita D'Errico

RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

n. 1 del 31-05-2021

Il/La sottoscritto/a Dott. SCHIAVONE VINCENZO, nato/a a CASERTA il 16/03/1980 residente in RECALE (CE) via ROSSINI 4 C.F. SCHVCN80C16B963P tel. 393/4285692 dichiara di ricevere dall'Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano via Tescione traversa Palasciano 81100 Caserta P.I. - 02201130610, quale compenso relativo all'attività di docenza svolta per il corso di formazione tenutosi in tre edizioni nell'anno 2018 e nei giorni di seguito indicati: I° edizione 28 febbraio, 6-8-14-21-28 marzo, 4-10-13-18 aprile; II° edizione 3-9-16-23-30 maggio, 6-13-20-27 giugno, 4 luglio; III° edizione 5-12-19-26 settembre, 3-10-16-18-23-25 ottobre, dal titolo: CORSO TEORICO-PRATICO PER PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI PIANI D'INTERVENTO SANITARIO PER IL PRIMO SOCCORSO E MAXI-EMERGENZE, la somma di seguito riportata:

Vs. dare per mia prestazione in qualità di docente deliberazione n°589 del 17/11/2016	€ 436,00
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€ 87,20
Trattenuta INPS ☐ ☐ (da calcolare al superamento di € 5.000,00)	///
Netto a pagare	€ 348,80

sul conto corrente - Istituto POSTE ITALIANE Agenzia n.

coordinate bancarie codice IBAN IT27Q0760105138251737651741

A.O.R.N. - Caserta

U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie

RECORD N° 138 FORNITORE 504560

DELIBERA N. DEL

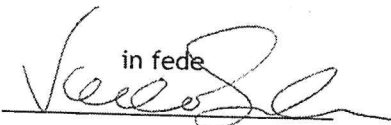
ANNO.....AUTORIZ: N.....

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il/la sottoscritto/a prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitudine;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art 25 del DPR 600/73;
- è assoggettato/non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Caserta li, 31/05/2021

in fede



RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

n. 1 del 31/05/2021

Il/La sottoscritto/a Dott. RAFFAELE VALENTINA, nato/a a CASERTA il 07/04/1984 residente in CASERTA via BENEVENTO C.F. RFFVNT84D47B963Q tel. 339/2048591 dichiara di ricevere dall'Azienda Ospedaliera S. Anna e S. Sebastiano via Tescione traversa Palasciano 81100 Caserta P.I. - 02201130610, quale compenso relativo all'attività di docenza svolta per il corso di formazione tenutosi in tre edizioni nell'anno 2018 e nei giorni di seguito indicati: I° edizione 28 febbraio, 6-8-14-21-28 marzo, 4-10-13-18 aprile; II° edizione 3-9-16-23-30 maggio, 6-13-20-27 giugno, 4 luglio; III° edizione 5-12-19-26 settembre, 3-10-16-18-23-25 ottobre, dal titolo: CORSO TEORICO-PRATICO PER PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI PIANI D'INTERVENTO SANITARIO PER IL PRIMO SOCCORSO E MAXI-EMERGENZE, la somma di seguito riportata:

Vs. dare per mia prestazione in qualità di docente deliberazione n°589 del 17/11/2016	€ 536,00
Ritenuta d'acconto IRPEF 20%	€ 107,20
Trattenuta INPS ☐ ☐ (da calcolare al superamento di € 5.000,00)	///
Netto a pagare	€ 428,80

sul conto corrente - Istituto DEUTSCHE BANK Agenzia n.
coordinate bancarie codice IBAN IT04T0310401625000000158608

A.O.R.N. - Caserta
U.O.C. Funzioni Economiche e Finanziarie
RECORD N° 140
DELIBERA N° 507067
ANNO.....AUTORIZ. N°.....

Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il/la sottoscritto/a prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art 25 del DPR 600/73;
- è assoggettato/non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Caserta li, 31/05/2021

in fede
Raffaele Valentini

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **ITSCPMRN81L59G337D**
- Progressivo di invio: **0037D**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**
- Telefono del trasmittente: **3293291456**
- E-mail del trasmittente: **marina.scappaticci@gmail.com**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03790630614**
- Codice fiscale: **SCPMRN81L59G337D**
- Nome: **MARINA**
- Cognome: **SCAPPATICCI**
- Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIALE CAPPIELLO. 15**
- CAP: **81100**
- Comune: **CASERTA**
- Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **A.O. S'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

Dati della sede

- Indirizzo: **via Palasciano**
- CAP: **81100**
- Comune: **Caserta**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2021-06-15Z** (15 Giugno 2021)
- Numero documento: **1/PA-2021**
- Importo totale documento: **822.00**

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC21** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)
- Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
- Importo contributo cassa: **16.12**
- Imponibile previdenziale: **805.88**
- Aliquota IVA applicata: **0.00**
- Tipologia di non imponibilit  del contributo: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Lezioni svolte al corso Maxi emergenze e Pronto Soccorso edizione 2018**
- Quantit  : **1.000**
- Valore unitario: **805.88000000**
- Valore totale: **805.8800**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**
- Totale imponibile/importo: **822.00**

- Totale imposta: **0.00**
- Riferimento normativo: **Operazione effettuata ai sensi dell'articolo 1, commi da 54 a 89 della Legge 190/2014, come integrat**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Importo: **822.00**
- Codice IBAN: **IT20L0200814906000420979778**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
- Progressivo di invio: **0000001516**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03991810619**
- Codice fiscale: **LTZMTR81T50B963I**
- Nome: **MARIATERESA**
- Cognome: **LETIZIA**
- Regime fiscale: **RF02** (contribuenti minimi)

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA FRANCESCO EVANGELISTA 27**
- CAP: **81020**
- Comune: **RECALE**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Recapiti

- E-mail: **MARIATERESALETIZIA@LIBERO.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **02201130610**
- Denominazione: **Azienda Ospedaliera S.Anna e S.Sebastiano**

Dati della sede

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD06** (parcella)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2021-06-21** (21 Giugno 2021)
- Numero documento: **1**
- Importo totale documento: **286.00**
- Causale: **Parcella PA**

Cassa previdenziale

- Tipologia cassa previdenziale: **TC21** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)
- Aliquota contributo cassa (%): **2.00**
- Importo contributo cassa: **5.61**
- Imponibile previdenziale: **280.39**
- Aliquota IVA applicata: **0.00**
- Tipologia di non imponibilit  del contributo: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **Lezione: Programmazione e gestione dei piani di intervento sanitario per il primo soccorso e gestione delle maxy emergenze codice corso 2143 2 ore**
- Quantit  : **1.00**
- Valore unitario: **98.04**
- Valore totale: **98.04**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Nr. linea: 10

- Descrizione bene/servizio: **Lezione: Programmazione e gestione dei piani di intervento sanitario per il primo soccorso e gestione delle maxy emergenze codice**

**corso 2143 2 ore Imposta di bollo assolta ai sensi del
D.M. 17 giugno 2014**

- Quantit  : **1.00**
- Valore unitario: **182.35**
- Valore totale: **182.35**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N2.2(!!! codice non previsto !!!)**
- Totale imponibile/importo: **286.00**
- Totale imposta: **0.00**
- Esigibilit  IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
- Riferimento normativo: **Art.1, co. 54-89 L.Stabilit  2015
Reg.fisc.agev.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

- o Modalit  : **MP05** (bonifico)
- o Data scadenza pagamento: **2021-06-21** (21 Giugno 2021)
- o Importo: **286.00**
- o Istituto finanziario: **INTESA SAN PAOLO SPA**
- o Codice IBAN: **IT36D0306975013100000001951**
- o Codice ABI: **03069**
- o Codice CAB: **75013**



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 COMPENSI DOCENTI ESTERNI CORSO DI FORMAZIONE - PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DEI PIANI DI INTERVENTO SANITARIO PER IL PRIMO SOCCORSO - ANNO 2018 -

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

Il costo derivante dal presente atto : €5.753,00

- è di competenza dell'esercizio 2021 , imputabile al conto economico 8020203600 - Sopr.pas.v/terzi acquisto servizi non sanitari da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 05/07/2021

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri