



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

---

---

**Determina Dirigenziale N. 756 del 17/10/2023**

---

**Proponente: Il Direttore UOC AFFARI GENERALI**

**Oggetto: Liquidazione in favore della ditta Anna Pirozzi - marchio City Poste - per spese postali, inoltro e affrancatura della corrispondenza, della somma di € 1.582,03. Periodo dal 01/09/2022 al 31/08/2023.**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 17/10/2023 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**

*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

**Oggetto:** Liquidazione in favore della ditta Anna Pirozzi - marchio City Poste - per spese postali, inoltro e affrancatura della corrispondenza, della somma di € 1.582,03. Periodo dal 01/09/2022 al 31/08/2023.

### Il Direttore UOC AFFARI GENERALI

#### Premesso che

- con Determinazione Dirigenziale della U.O.C. Provveditorato ed Economato n° 651 del 16/09/2022, è stato affidato, alla ditta Anna Pirozzi – marchio *City Poste* –, il servizio della corrispondenza postale di questa A.O.R.N. dal 19/09/2022 fino al 31/12/2024;
- la predetta impresa ha fatto pervenire, per il periodo dal 19/09/2022 al 31/08/2023, le seguenti fatture:

Numero fattura	Data fattura	Descrizione:	Importo
8_23	26/09/2023	Servizio corrispondenza postale periodo dal 19/09/2022 al 31/08/2023	€ 655,81
9_23	26/09/2023		€ 404,41
10_23	26/09/2023		€ 521,81

- questa Azienda ha verificato la regolare esecuzione delle spedizioni nell'arco temporale suindicato;
- il suddetto importo va imputato sul conto economico n° 502020172 – spese postali – dei Bilanci 2022 e 2023;

#### Constatato che

il pagamento di tale corrispettivo va eseguito sull' IBAN n° IT30P0538775042000003714824;

#### Considerato che

la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla vigente normativa legislativa in materia;

#### Ritenuto

di poter corrispondere, in favore della citata società, quanto richiesto con le fatture elencate in premessa;

### DETERMINA

per le causali in narrativa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

- **Liquidare**, in favore della ditta Anna Pirozzi – marchio *City Poste* –, la somma complessiva di € 1.582,03 (millecinquecentottantadue/03), per l'esecuzione del servizio di corrispondenza di questa A.O.R.N., riferito al periodo dal 19/09/2022 al 31/08/2023;
- **Imputare** la spesa sul conto economico n° 502020172 – spese postali – dei Bilanci 2022 e 2023;
- **Autorizzare** la U.O.C. Gestione Economico Finanziaria ad emettere il relativo ordinativo di pagamento in favore della ditta Anna Pirozzi – marchio *City Poste* –;
- **Trasmettere** copia della presente determinazione alla U.O.C. G.E.F. per l'esecuzione, nonché al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

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

*Determinazione Dirigenziale*



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: **IT01879020517**
- Progressivo di invio: **9**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04052100619**
- Codice fiscale: **PRZNN77L54F839K**
- Denominazione: **Anna Pirozzi**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: **Via Nazionale Appia, 302**
- Numero civico: **302**
- CAP: **81020**
- Comune: **Casapulla**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

### Recapiti

- Telefono: **0823493631**
- Fax: **0823493631**
- E-mail: **pirozzia@yahoo.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**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2023-09-26** (26 Settembre 2023)
- Numero documento: **FATTPA 9\_23**
- Importo totale documento: **404.41**

## Dati dell'ordine di acquisto

- Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
- Identificativo ordine di acquisto: **4500520564**
- Data ordine di acquisto: **2023-06-08** (08 Giugno 2023)
- Codice commessa/convenzione: **4600157325**
- Codice Identificativo Gara (CIG): **Z4537C9EF5**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### ***Nr. linea: 1***

- Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO CORRISPONDENZA AFFARI GENERALI N ORDINE 4500520564**
- Quantit  : **1.00**
- Valore unitario: **331.48**
- Valore totale: **331.48**
- IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **331.48**
- Totale imposta: **72.93**
- Esigibilit  IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### ***Dettaglio pagamento***

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2023-09-26** (26 Settembre 2023)
- Importo: **331.48**
- Istituto finanziario: **BPER BANCA**
- Codice IBAN: **IT30P0538775042000003714824**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
- Progressivo di invio: **8**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04052100619**
- Codice fiscale: **PRZNN77L54F839K**
- Denominazione: **Anna Pirozzi**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: **Via Nazionale Appia, 302**
- Numero civico: **302**
- CAP: **81020**
- Comune: **Casapulla**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

### Recapiti

- Telefono: **0823493631**
- Fax: **0823493631**
- E-mail: **pirozzia@yahoo.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**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2023-09-26** (26 Settembre 2023)
- Numero documento: **FATTPA 8\_23**
- Importo totale documento: **655.81**

## Dati dell'ordine di acquisto

- Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
- Identificativo ordine di acquisto: **4500520545**
- Data ordine di acquisto: **2023-06-08** (08 Giugno 2023)
- Codice commessa/convenzione: **4600157325**
- Codice Identificativo Gara (CIG): **Z4537C9EF5**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### ***Nr. linea: 1***

- Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO CORRISPONDENZA AFFARI GENERALI N ORDINE 4500520545**
- Quantit  : **1.00**
- Valore unitario: **537.55**
- Valore totale: **537.55**
- IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **537.55**
- Totale imposta: **118.26**
- Esigibilit  IVA: **S** (scissione dei pagamenti)



## Dati relativi al pagamento

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

### ***Dettaglio pagamento***

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2023-09-26** (26 Settembre 2023)
- Importo: **537.55**
- Istituto finanziario: **BPER BANCA**
- Codice IBAN: **IT30P0538775042000003714824**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
- Progressivo di invio: **10**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04052100619**
- Codice fiscale: **PRZNN77L54F839K**
- Denominazione: **Anna Pirozzi**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: **Via Nazionale Appia, 302**
- Numero civico: **302**
- CAP: **81020**
- Comune: **Casapulla**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

### Recapiti

- Telefono: **0823493631**
- Fax: **0823493631**
- E-mail: **pirozzia@yahoo.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**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2023-09-26** (26 Settembre 2023)
- Numero documento: **FATTPA 10\_23**
- Importo totale documento: **521.81**

## Dati dell'ordine di acquisto

- Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
- Identificativo ordine di acquisto: **4500559272**
- Data ordine di acquisto: **2023-06-08** (08 Giugno 2023)
- Codice commessa/convenzione: **4600157325**
- Codice Identificativo Gara (CIG): **Z4537C9EF5**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### ***Nr. linea: 1***

- Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO CORRISPONDENZA AFFARI GENERALI N ORDINE 4500559272 DEL 11/09/2023**
- Quantit  : **1.00**
- Valore unitario: **427.71**
- Valore totale: **427.71**
- IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **22.00**
- Totale imponibile/importo: **427.71**
- Totale imposta: **94.10**
- Esigibilit  IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### ***Dettaglio pagamento***

- Modalità : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2023-09-26** (26 Settembre 2023)
- Importo: **427.71**
- Istituto finanziario: **BPER BANCA**
- Codice IBAN: **IT30P0538775042000003714824**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)



**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Liquidazione in favore della ditta Anna Pirozzi - marchio City Poste - per spese postali, inoltre e affrancatura della corrispondenza, della somma di € 1.582,03. Periodo dal 01/09/2022 al 31/08/2023.

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

Il costo derivante dal presente atto : €1.582,03

- è di competenza dell'esercizio 2023 , imputabile al conto economico 5020201720 - Spese postali  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 17/10/2023

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**