



## **Giunta Regionale della Campania**

### **Decreto**

**Dipartimento:**

**Uffici speciali**

<b>N°</b>	<b>Del</b>	<b>Dipart.</b>	<b>Direzione G.</b>	<b>Unità O.D.</b>
6	20/11/2017	60	9	91

**Oggetto:**

Liquidazione ASL NAPOLI 1 CENTRO

#### **Dichiarazione di conformità della copia cartacea:**

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea del provvedimento originale in formato elettronico, firmato elettronicamente, conservato in banca dati della Regione Campania.

**Estremi elettronici del documento:**

Documento Primario : F3AC8F22C049C515A585D08B48165500581AD7FF

Allegato nr. 1 : DF60385C15085A6CC7E9D9A7C8C64E70B19B3641

Allegato nr. 2 : 813FE4FE41A0352468DAB70D686FB5B0E9A242EC

Allegato nr. 3 : 14F35ADDB71C2BD9D652D0681A77A05B033D9EF2

Frontespizio Allegato : CE1614792F0C6F59408B3D36679C5B6A18F64E36

## IL DIRIGENTE

### **PREMESSO CHE**

- a) Il Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro del Settore Sanitario, con Decreto n. 3 del 03/01/2011, ha stabilito, a seguito della sentenza della Corte Costituzionale n. 207/2010, che gli oneri degli accertamenti medico-legali, con decorrenza 1/1/2011, vengano posti a carico dei datori di lavoro sia pubblici che privati;
- b) con il D.M. n. 55/2013 del dicastero dell'Economia e delle Finanze e il D.L. n. 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89, è stata regolamentata l'emissione, la trasmissione e la ricezione della fatturazione elettronica;
- c) al fine di adempiere al pagamento delle fatture per visite medico-fiscali, nei tempi imposti dalla normativa vigente, l'amministrazione regionale ha modificato le procedure interne di liquidazione delle visite fiscali attribuendone la titolarità alla Struttura di Staff di ciascuna direzione;

### **DATO ATTO**

- a) che, per il corrente esercizio finanziario, nel bilancio gestionale 2017, allo Staff con funzioni di supporto tecnico-amministrativo, è stata assegnata la titolarità gestionale del cap. 3197 denominato "Accertamenti sanitari: pagamento parcelle visite medico-fiscali ex art.5 della legge 300/70 e pagamento visite per l'accertamento dell'idoneità sul lavoro. D.Lgs. n°626/94 e 242/96" (spesa obbligatoria)
- b) che ciascuna unità operativa dirigenziale dispone, per il personale assegnato, le visite fiscali comunicando alla ASL di competenza il codice univoco identificativo per la trasmissione delle conseguenti fatture elettroniche;

### **RILEVATO che**

- a. è stata acquisita la fattura elettronica dall'ASL di Napoli 1 Centro relative alla visita fiscale disposta dalla UOD 600204 con nota prot. n. 0044708 e referto n. 181 del 23/01/2017 pervenuto in data 31/03/2017 prot. N. 238346:
  - fattura n. 1000001451 del 22/08/2017;

### **CONSIDERATO che**

- a. giusti gli atti acquisiti costituenti istruttoria positiva circa la prestazione resa dalla ASL occorre procedere alla liquidazione della seguente fattura:
  - fattura n. 91000001451 del 22/08/2017 per un importo pari ad €.52,40;
- b. occorre provvedere all'impegno e alla liquidazione della somma complessiva di € 52,40 relativa al pagamento della fattura succitata in favore di ASL Napoli 1 Centro C.F. 06328131211, per visite fiscali effettuate;
- c. occorre dare atto che la spesa complessiva di € 52,40 derivante dal presente provvedimento, è da imputarsi sulla dotazione del cap. 3197 dell'esercizio finanziario 2017.

### **RITENUTO pertanto**

- a) di impegnare e liquidare sul richiamato capitolo 3197 (Missione 01, Programma 11, Titolo 1, macroaggregato 103, V livello piano dei conti 1.03.02.18..001,) la somma di € 52,40 in favore di ASL Napoli 1 Centro per le visite fiscali di cui ai referti succitati;

### **ACCERTATO CHE**

- a. Il presente provvedimento non è soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti degli artt. 26 e 27 del Decreto legislativo n. 33 del 14/03.

**VISTI**

- la L. R. n. 4 del 20/01/2017;
- la DGR n. 59 del 07/02/2017;
- la DGR n. 107 del 28/02/2017;
- la DGR n. 230 del 26/04/2017;
- la DGR N. 306 del 31/05/2017;

alla stregua dell'istruttoria e della espressa dichiarazione di regolarità resa dal funzionario di posizione organizzativa preposto al procedimento

**D E C R E T A**

Per tutto quanto espresso in narrativa e che di seguito si intende integralmente riportato

- 1) impegnare e liquidare la somma complessiva di € 52,40 relativa al pagamento della Fattura n. 1000001451, allegata al presente provvedimento per formarne parte integrante, in favore di ASL Napoli 1 Centro, sul cap. 3197 del bilancio E.F. 2017 di cui alla sottonotata stringa,

Cap.	Descrizione	Miss.	Prog.	Tit.	Macro.	V liv./siope	cofo g	Cod. UE
3197	"Accertamenti sanitari: pagamento parcelle visite medico-fiscali ex art.5 della legge 300/70 e pagamento visite per l'accertamento dell'idoneità sul lavoro. D.Lgs. n°626/94 e 242/96 (spesa obbligatoria)" -	1	11	1	103	1.03.02.18.001	01.03	8

- 2) di stabilire, ai fini dell'applicazione del principio di competenza economica, che l'impegno di cui al precedente punto 1. presenta la seguente competenza economica: gennaio 2017
- 3) demandare all'Unità Operativa Dirigenziale 02 Gestione delle Spese Regionali della Direzione Generale per le Risorse Finanziarie l'ordinazione e il pagamento della somma di € 52,40 a favore di:

Beneficiario	Indirizzo	Cap	Codice fiscale
ASL Napoli 1 Centro	Via Comunale del Principe 13/a - Napoli	80146	06328131211

secondo le modalità di seguito specificate:

--------------

- 4) trasmettere il presente provvedimento all'Unità Operativa Dirigenziale 02 Gestione delle Spese Regionali della Direzione Generale per le Risorse Finanziarie per gli adempimenti di competenza, al fine del monitoraggio della spesa complessiva per le visite medico-fiscali alla Direzione Generale Risorse Umane UOD 501492, ed alla Segreteria di Giunta.

Cecere



*Giunta Regionale della Campania*

**ALLEGATO BENEFICIARI**

DIRETTORE GENERALE

**dott. Parisi Ennio**

DIRIGENTE U.O.D.

**Dott. Cecere Carmine**

RESP. DI PROCEDIMENTO/MISURA

---

DIR.GEN.	9	U.O.D. / STAFF	91
----------	---	-------------------	----

**OGGETTO**

**Liquidazione ASL NAPOLI 1 CENTRO**



***Giunta Regionale della Campania***

<b>Nominativo</b>	<b>C.F./ P.Iva</b>	<b>Codice MONIT</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Comune</b>	<b>LORDO</b>	<b>RITENUTA</b>
<b>A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO</b>	06328131211		VIA COMUNALE DEL PRINCIPE, N. 13/A	NAPOLI	52,40	,00

<b>TOTALI</b>	<b>52,40</b>	<b>,00</b>
---------------	--------------	------------

<b>Nominativo</b>	<b>Modalità di Pagamento</b>	<b>Esercizio e Capitolo di Spesa</b>	
<b>A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO</b>	<i>Girotondo Codice tesoreria 425 – conto di tesoreria 0306466</i>	<b>2017</b>	<b>3197</b>

Il Responsabile



*Giunta Regionale della Campania*

**ALLEGATO DATI CONTABILI**

DIRETTORE GENERALE

**dott. Parisi Ennio**

DIRIGENTE U.O.D.

**Dott. Cecere Carmine**

RESP. DI PROCEDIMENTO/MISURA

---

DIR.GEN.	9	U.O.D. / STAFF	91
----------	---	-------------------	----

**OGGETTO**

**Liquidazione ASL NAPOLI 1 CENTRO**

Eserc.	Cap.	Tit.	Missione	Progr.	M.Aggr.	P. Conti	Cofog	SIOPE V° Livello	Cod. UE	IMPORTO	RITENUTA
2017	3197	1	1	11	103	1.03.02.18.000	01.3	1.03.02.18.001	8	52,40	,00

TOTALE	52,40	,00
--------	-------	-----



*Giunta Regionale della Campania*

**Impegno di Riferimento**

<b>Esercizio</b>	<b>Capitolo</b>	<b>Numero</b>
-	-	-

Il Responsabile

dot. Cecere - 2/10

Cecere / Quirico

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT06328131211
- Progressivo di invio: 000bt
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: JXJ3BZ

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06328131211
- Denominazione: Asl Napoli 1 Centro
- Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

### Dati della sede

- Indirizzo: Via Comunale del Principe 13/a
- CAP: 80145
- Comune: NAPOLI
- Provincia: NA
- Nazione: IT

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2017. 0644382 02/10/2017 13,37

Mitt. : A.S.L. NA 1 - CENTRO

Ass. : 6009 Uff. del federalismo e dei sis...

Classifica : 60. Fascicolo : 110 del 2017

### Riferimento amministrativo



- Riferimento: R\_CAMPAN

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03516070632
- Codice Fiscale: 80011990639
- Denominazione: REGIONE CAMPANIA

### Dati della sede

- Indirizzo: VIA SANTA LUCIA 81
- CAP: 80132
- Comune: NAPOLI



- Provincia: NA
- Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)  
Versione FPA12

## Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2017-08-22 (22 Agosto 2017)
- Numero documento: 1000001451
- Importo totale documento: 52.40
- Causale: Fatt.att.Italia

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: REF 181 PERNA VIRGILIO GENNAIO 2017
- Quantità: 1.00
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-08-22 (22 Agosto 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-08-22 (22 Agosto 2017)
- Valore unitario: 41.67
- Valore totale: 41.67
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: SPESE
- Quantità: 1.00
- Data inizio periodo di riferimento: 2017-08-22 (22 Agosto 2017)
- Data fine periodo di riferimento: 2017-08-22 (22 Agosto 2017)
- Valore unitario: 10.73
- Valore totale: 10.73
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N4 (esenti)
- Totale imponibile/importo: 52.40
- Totale imposta: 0.00
- Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
- Riferimento normativo: VENDITE ESENTE ART. 10

## Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
- **Dettaglio pagamento**
  - Modalità: MP05 (bonifico)
  - Decorrenza termini di pagamento: 2017-08-22 (22 Agosto 2017)
  - Termini di pagamento (in giorni): 90
  - Data scadenza pagamento: 2017-11-20 (20 Novembre 2017)
  - Importo: 52.40
  - Istituto finanziario: BANCA D'ITALIA
  - Codice IBAN: IT37Y0100003245425300306466
  - Codice ABI: 01000
  - Codice CAB: 03245
  - Codice pagamento: F20170010000014510001

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