



*Giunta Regionale della Campania*

**DECRETO DIRIGENZIALE**

DIRETTORE GENERALE/  
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA DIR. /  
DIRIGENTE STAFF

\_\_\_\_\_  
**Dott. Angelone Giuseppe**

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	UOD / STAFF
<b>1</b>	<b>13/10/2017</b>	<b>11</b>	<b>6</b>

Oggetto:

***Fatture ASL Benevento***

	Data registrazione	_____
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	_____
	Data dell'invio al B.U.R.C.	_____
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	_____
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	_____

## IL DIRIGENTE

### PREMESSO CHE

- a) la Corte Costituzionale con sentenza 207 del 2010 ha dichiarato l'illegittimità costituzionale dell'art. 17, comma 23, lettera e), del decreto-legge 1° luglio 2009, n. 78 (Provvedimenti anticrisi, nonché proroga di termini), convertito, con modificazioni, dalla legge 3 agosto 2009, n. 102, nella parte in cui aggiunge all'art. 71 del d.l. 25 giugno 2008, n. 112 convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133, i commi 5-bis e 5-ter. ;
- b) con decreto del Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro del Settore sanitario n.3 del 03/01/2011 è stato disposto di porre gli oneri degli accertamenti medico legali, a decorrere dal 01/01/2011, a carico dei datori di lavoro sia pubblici che privati;

### PRESO ATTO

- che con D.G.R. n. 235 del 05/05/2015 nell'ottica della “ *razionalizzazione della procedura di liquidazione come oggi prevista dalle procedure interne* ” è stata disposta l'assegnazione di specifici capitoli di spesa alle singole Direzioni Generali;

### VISTA

- la nota prot. 0443327 del 26/06/2015 della DG 11 dove si attribuisce alla UOD 01 la competenza operativa per il pagamento delle visite medico fiscali alle ASL di competenza

### CONSIDERATO CHE

- a) l'Azienda Sanitaria locale Benevento ha inviato tramite la procedura elettronica le fatture per le relative visite medico fiscali effettuate nei confronti di dipendenti regionali come di seguito elencate:

NUMERO	DATA	IMPORTO	PERVENUTA VIA PEC IN DATA
1160	05/09/2017	77,27	05/09/2017
1190	06/09/2017	52,40	06/09/2017
1245	22/09/2017	116,92	22/09/2017
	<b>TOTALE</b>	<b>246,59</b>	

### RITENUTO

- a) di dover proporre la liquidazione delle fatture di cui sopra dell' ASL Benevento P.IVA n.01009680628, per un importo di € **246,59 (Duecentoquarantasei/59)** da imputare sul capitolo 1315

Mis	Prog	Tit	Macr. agg	IV liv piano dei conti	SIOPE	Cofog	Cod. iden. Spesa
01	10	1	103	1.03.02.18.000	1.02.05	01.03	8

“Accertamenti sanitari: pagamento parcelle visite medico-fiscali” competenza operativa della struttura ordinamentale 54—11—01 “Direzione Generale per l'istruzione, la formazione, il lavoro e le politiche giovanili”

### TENUTO CONTO CHE

- l'importo da liquidare delle suindicate fatture ammonta € **246,59 (Duecentoquarantasei/59)** ad e che il pagamento deve essere effettuato a favore dell' ASL Benevento IBAN: IT 80 K01 0000 3245 4213 0030 6275 del conto aperto presso la TESORERIA CENTRALE DELLO STATO

### ALLA STREGUA

- dell'istruttoria compiuta dal funzionario responsabile di P.O. agli Affari generali e personale che attesta la regolare esecuzione delle prestazioni richieste e della dichiarazione di regolarità amministrativa-contabile resa dal funzionario di P.O. Contabilità e rendicontazione .

### DECRETA

per i motivi di cui in premessa , che si intendono di seguito integralmente riportati:

- 1) di disporre il pagamento della somma complessiva di € **246,59 (Duecentoquarantasei/59)** in favore dell' A.S.L. Benevento partita iva 01009680628 sita in Benevento sul c/c Iban **IT80K0100003245421300306275** del conto aperto dalla ASL BN presso la TESORERIA CENTRALE DELLO STATO, sul capitolo 1315 “*Accertamenti sanitari: pagamento parcelle visite medico-fiscali*” competenza operativa della struttura ordinamentale 54—11—01 “*Direzione Generale per l'istruzione, la formazione, il lavoro e le politiche giovanili*”

Mis	Prog	Tit	Macr. agg	IV liv piano dei conti	SIOPE	Cofog	Cod. iden. Spesa
01	10	1	103	1.03.02.18.000	1.02.05	01.03	8

di inviare il presente provvedimento al Dipartimento 54 Direzione Generale 11 UOD 01 Aa. gg.-Affari giuridico-legali – Gestione risorse umane e strumentali per lo specifico adempimento liquidatorio  
Angelone

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT00967720285
- Progressivo di invio: u9726
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: X5X4KO
- Telefono del trasmittente: 00000
- E-mail del trasmittente: digidoc-support@eng.it

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01009680628
- Codice fiscale: 01009680628
- Denominazione: A.S.L. BENEVENTO
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: Via Oderisio, 1
- CAP: 82100
- Comune: Benevento
- Provincia: BN
- Nazione: IT

### Recapiti

- Telefono: 0824308111
- Fax: 0824308111

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 80011990639
- Denominazione: REGIONE CAMPANIAFORMAZIONE E RICERCA

### Dati della sede

- Indirizzo: VIA ARCO TRAIANO
- CAP: 82100
- Comune: BENEVENTO
- Provincia: BN
- 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: 2017-09-22 (22 Settembre 2017)
- Numero documento: FE/2017/1245
- Importo totale documento: 116.92
- Causale: VISITA CIULLO PALETTA REF 926-925 MAGGIO 2017 NEL PAGAMENTO INDICARE FATTUR

## Bollo

- Bollo virtuale: SI
- Importo bollo: 2.00

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: VISITA FISCALE A SOGGETTI DIVERSI DELLAREGIONE
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 114.92
- Valore totale: 114.92
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: FUORI CAMPO IVA
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 2.00
- Valore totale: 2.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N2 (non soggetta)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N4 (esenti)

- Totale imponibile/importo: 114.92
- Totale imposta: 0.00
- Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
- Riferimento normativo: ESENTE ART. 10 DPR 633
  
- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N2 (non soggette)
- Totale imponibile/importo: 2.00
- Totale imposta: 0.00
- Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
- Riferimento normativo: FUORI CAMPO IVA

## **Dati relativi al pagamento**

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
  
- Dettaglio pagamento
  - Modalità: MP05 (bonifico)
  - Data scadenza pagamento: 2017-11-21+01:00 (21 Novembre 2017 01:00:)
  - Importo: 116.92
  - Codice IBAN: IT29J0200815004000065362678
  - Codice ABI: 02008
  - Codice CAB: 15004
  - Codice BIC: UNCRITM1NB1

## **Dati relativi agli allegati**

- Nome dell'allegato: REG CAMP FT 1245.pdf
- Formato: PDF

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

Al Dirigente  
UOD 06 STP  
BENEVENTO

Oggetto: Liquidazione fatture visite fiscali. Accertamenti istruttori

Premesso:

- che la dipendente PALETTA MARIA LUISA matr. 8913 ha comunicato l'assenza dal lavoro per malattia dal 08/05/2017 al 12 05 2017 ,
- che in data 09/05/2017 l'Ufficio ha chiesto l'accertamento medico, mediante visita domiciliare, alla competente ASL BN1 ,

visto:

- il referto medico legale N.925 del 10/05/2017 dell' ASL BN1 -, dal quale si evince che la prevista visita medica domiciliare, è stata effettuata in data 10/05/2017
- vista la fattura elettronica n. 1245 del 22/09/2017 emessa dal servizio ragioneria dell'ASL di BENEVENTO e trasmessa in pec in data 25/09/2017

si attesta la regolare esecuzione della prestazione richiesta e, così come previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 235 del 5/5/2015, facendo seguito alla nota n. 443327 del 26/6/2015, si propone la liquidazione della stessa.

Benevento 25/9/2017

Il Funzionario responsabile PO

  
\_\_\_\_\_

Al Dirigente  
UOD 06 STP  
BENEVENTO

Oggetto: Liquidazione fatture visite fiscali. Accertamenti istruttori

Premesso:

- che la dipendente CIULLO CARMINA matr.8484 ha comunicato l'assenza dal lavoro per malattia dal 08/05/2017 al 12/05/2017,
- che in data 09/05/2017 l'Ufficio ha chiesto l'accertamento medico, mediante visita domiciliare, alla competente ASL BN/1 ,

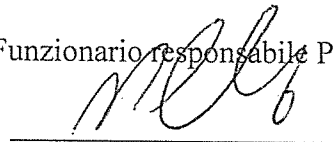
visto:

- il referto medico legale N.926 del 10/05/2017 dell' ASL BN/1 -, dal quale si evince che la prevista visita medica domiciliare, è stata effettuata in data 10/05/2017
- vista la fattura elettronica **n. 1245 del 22/09/2017** emessa dal servizio ragioneria dell'ASL di BENEVENTO e **trasmessa in pec in data 25/09/2017**

si attesta la regolare esecuzione della prestazione richiesta e, così come previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 235 del 5/5/2015, facendo seguito alla nota n. 443327 del 26/6/2015, si propone la liquidazione della stessa.

Benevento 25/09/2017

Il Funzionario responsabile PO



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT00967720285
- Progressivo di invio: t9047
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: X5X4KO
- Telefono del trasmittente: 00000
- E-mail del trasmittente: digidoc-support@eng.it

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01009680628
- Codice fiscale: 01009680628
- Denominazione: A.S.L. BENEVENTO
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: Via Oderisio, 1
- CAP: 82100
- Comune: Benevento
- Provincia: BN
- Nazione: IT

### Recapiti

- Telefono: 0824308111
- Fax: 0824308111

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 80011990639
- Denominazione: REGIONE CAMPANIAFORMAZIONE E RICERCA

### Dati della sede



- Indirizzo: VIA ARCO TRAIANO
- CAP: 82100
- Comune: BENEVENTO
- Provincia: BN
- 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: 2017-09-05 (05 Settembre 2017)
- Numero documento: FE/2017/1160
- Importo totale documento: 77.27
- Causale: VISITA PUGLIESE REF 195 GIUGNO 2017 NEL PAGAMENTO INDICARE NR FATTURA

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: VISITA FISCALE A SOGGETTI DIVERSI DELLAREGIONE
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 77.27
- Valore totale: 77.27
- 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: 77.27
- Totale imposta: 0.00
- Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
- Riferimento normativo: ESENTE ART. 10 DPR 633

## Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
- **Dettaglio pagamento**
  - Modalità: MP05 (bonifico)
  - Data scadenza pagamento: 2017-11-04+01:00 (04 Novembre 2017 01:00:)
  - Importo: 77.27
  - Codice IBAN: IT29J0200815004000065362678

- Codice ABI: 02008
- Codice CAB: 15004
- Codice BIC: UNCRITM1NB1

### **Dati relativi agli allegati**

- Nome dell'allegato: REG CAMP FT 1160.pdf
- Formato: PDF

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

Al Dirigente  
UOD 06 STP  
BENEVENTO

Oggetto: Liquidazione fatture visite fiscali. Accertamenti istruttori

Premesso:

- che la dipendente PUGLIESE CARMELA matr.10642 ha comunicato l'assenza dal lavoro per malattia a far data dal 19 giugno ,
- che in data 26/06/2017 l'Ufficio ha chiesto l'accertamento medico, mediante visita domiciliare, alla competente ASL MORCONE ,

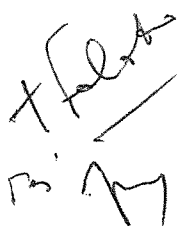
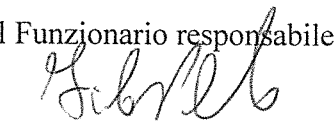
visto:

- il referto medico legale N.195 del 26/6/2017 dell' ASL MORCONE-, dal quale si evince che la prevista visita medica domiciliare, è stata effettuata in data 29/6/2017
- vista la fattura elettronica **n. 1160 del 5/09/2017** emessa dal servizio ragioneria dell'ASL di BENEVENTO e **trasmessa in pec in data 5/09/2017**

si attesta la regolare esecuzione della prestazione richiesta e, così come previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 235 del 5/5/2015, facendo seguito alla nota n. 443327 del 26/6/2015 DIP 54 DG 11, si propone la liquidazione della stessa.

Benevento 5/9/2017

Il Funzionario responsabile PO



# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT00967720285
- Progressivo di invio: u0442
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: X5X4KO
- Telefono del trasmittente: 00000
- E-mail del trasmittente: digidoc-support@eng.it

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01009680628
- Codice fiscale: 01009680628
- Denominazione: A.S.L. BENEVENTO
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: Via Oderisio, 1
- CAP: 82100
- Comune: Benevento
- Provincia: BN
- Nazione: IT

### Recapiti

- Telefono: 0824308111
- Fax: 0824308111

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 80011990639
- Denominazione: REGIONE CAMPANIA FORMAZIONE E RICERCA

### Dati della sede

- Indirizzo: VIA ARCO TRAIANO
- CAP: 82100
- Comune: BENEVENTO
- Provincia: BN
- 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: 2017-09-06 (06 Settembre 2017)
- Numero documento: FE/2017/1190
- Importo totale documento: 52.40
- Causale: VISITA CIMMINO REF 728 APRILE 2017 NEL PAGAMENTO INDICARE NR FATTURA

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: VISITA FISCALE A SOGGETTI DIVERSI DELLAREGIONE
- Quantità: 1.00
- Valore unitario: 52.40
- Valore totale: 52.40
- 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: ESENTE ART. 10 DPR 633

## Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)
- Dettaglio pagamento
  - Modalità: MP05 (bonifico)
  - Data scadenza pagamento: 2017-11-05+01:00 (05 Novembre 2017 01:00:)
  - Importo: 52.40
  - Codice IBAN: IT29J0200815004000065362678

- Codice ABI: 02008
- Codice CAB: 15004
- Codice BIC: UNCRITM1NB1

### **Dati relativi agli allegati**

- Nome dell'allegato: REG CAM FT 1190.pdf
- Formato: PDF

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

Al Dirigente  
UOD 06 STP  
BENEVENTO

Oggetto: Liquidazione fatture visite fiscali. Accertamenti istruttori

Premesso:

- che la dipendente CIMMINO SILVANA matr. 8472 ha comunicato l'assenza dal lavoro per malattia dal 4/04/2017 al 18/04/2017,
- che in data 05/04/2017 l'Ufficio ha chiesto l'accertamento medico, mediante visita domiciliare, alla competente ASL BN/1 ,

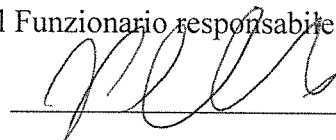
visto:

- il referto medico legale N.728 del 6/04/2017 dell' ASL BN /1-, dal quale si evince che la prevista visita medica domiciliare, è stata effettuata in data 6/04/2017
- vista la fattura elettronica **n. 1190 del 6/09/2017** emessa dal servizio ragioneria dell'ASL di BENEVENTO e **trasmessa in pec in data 6/09/2017**

si attesta la regolare esecuzione della prestazione richiesta e, così come previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 235 del 5/5/2015, facendo seguito alla nota n. 443327 del 26/6/2015, si propone la liquidazione della stessa.

Benevento 6/9/2017

Il Funzionario responsabile PO



18/10/2017

RE: Pagamento fatture ASL Benevento

## **RE: Pagamento fatture ASL Benevento**

**BRUNELLA FIERRO**

**Inviato:** mercoledì 18 ottobre 2017 10.26

**A:** SILVESTRO FALATO

E' stato incaricato il Dott. Gaspare Natale di seguire questa problematica. Appena individua una persona ti faccio sapere così la contatti direttamente. Ciao Brunella

---

**Da:** SILVESTRO FALATO

**Inviato:** mercoledì 18 ottobre 2017 9.26

**A:** BRUNELLA FIERRO

**Oggetto:** Pagamento fatture ASL Benevento

Come da accordi telefonici e per il prosieguo di competenza Ti allego il decreto per il pagamento delle fatture ASI BN delle visite medico fiscali..Colgo l'occasione per inviarti cordiali saluti



## **Pagamento fatture ASL Benevento**

**SILVESTRO FALATO**

**Inviato:** mercoledì 18 ottobre 2017 9.26

**A:** BRUNELLA FIERRO

**Allegati:** decreto fatture ASL BN n. 1~1..pdf (706 KB)

Come da accordi telefonici e per il prosieguo di competenza Ti allego il decreto per il pagamento delle fatture ASI BN delle visite medico fiscali..Colgo l'occasione per inviarti cordiali saluti