

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011015	29/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

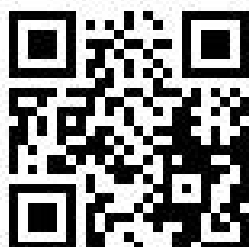
OGGETTO:

LIQUIDAZIONE FATTURA "AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 2" – LISTA DI LIQUIDAZIONE N° 22660 DEL 22/09/2020. Importo €. 792,00. Sopravvenienza passiva.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lovero Giuseppe	22/09/2020 17:13
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lovero Giuseppe	22/09/2020 17:13
Dirigente SPTA	Russo Luana	23/09/2020 12:20
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	25/09/2020 14:45

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;
- Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa del DSS di Bari;

Il Direttore del Distretto S.S. di Bari
“Dott.ssa Rosa Porfido”
HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

- Vista la Delibera delle ASL BA n. 2534 del 30/12/2019 avente per oggetto: ” Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l’esercizio 2020. Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2020-2021-2022;
- Considerato che è stata emessa fattura dall’ Azienda Sanitaria Locale ROMA 2 per l’erogazione di prodotti senza glutine a favore di assistita appartenente al DSS di Bari e temporaneamente domiciliata in altra ASL regolarmente autorizzata;
- Verificati tutti i documenti giustificativi e le relative autorizzazioni riguardanti le precitate prestazioni di Assistenza Integrativa e la regolarità degli stessi;
- Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità agli atti;

DETERMINA

- Di procedere alla liquidazione a favore dell’ ” Azienda Sanitaria Locale ROMA 2”, come sopravvenienza passiva, della fattura così come riportata nella **LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 22660 del 22/09/2020.**
- Di disporre la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/73.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
75710000205 - Altre sopravvenienze passive	2016	792,00

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
111010101	Direzione Generale
111010102	Direzione Amministrativa
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **29/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22660

Del 22/09/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura:
Assegnatario: D15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

PRG. SPESA: 2020 / 7103 - ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE

CONTO: 75710000205 ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE

Fornitore: (68214) AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 2

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001328335	03/08/2020	FE/2016/869	31/12/2016	€ 792,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 792,00

Totale Fornitore - 68214 € 792,00

TOTALE CONTO - 75710000205 € 792,00

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 7103 € 792,00

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 792,00
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 75710000205 € 792,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 792,00

Operatore:
GIUSEPPE LOVERO

IL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21145396	Data richiesta	11/06/2020	Scadenza validità	09/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASL ROMA 2
Codice fiscale	13665151000
Sede legale	VIA MARIA BRIGHENTI 23 EDIFICIO B ROMA RM 00159

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.