

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| | |
|---------------------|------------------|
| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
| 0011302 | 02/10/2020 |

| | |
|---|-----------------|
| Struttura Aziendale | Centro di Costo |
| Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa | 131020102 |

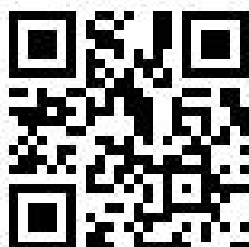
OGGETTO:

P.O. Di Venere - Presa d'atto liquidazione liquidazione lista n. 22333 del 17.09.2020 in favore della A.O. Umberto 1° di Roma per esecuzione di esami di laboratorio per un importo di € 7,64= IVA inclusa.

| RUOLO | NOME E COGNOME | FIRMA |
|--|--------------------|------------------|
| Estensore | Santoro Petronilla | 30/09/2020 13:59 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Santoro Petronilla | 30/09/2020 13:59 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Luongo Francesco | 01/10/2020 12:39 |

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.g. 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.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD “**

VISTO

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

PREMESSO

- che per far fronte ad analisi non eseguibili presso la Asl Ba, l’U.O.C. di Terapia Intensiva Neonatale del P.O. Di Venere si è avvalsa del servizio del Laboratorio di Microbiologia dell’Azienda Ospedaliera “Umberto I” di Roma;
- che l’Azienda Ospedaliera “Umberto I” di Roma ha emesso la fattura n. 100/1271 del 14/12/2016;
- che dall’analisi della situazione debitoria è emerso che la fattura non risultava liquidata per mancanza di documentazione attestante l’avvenuta prestazione e che pertanto è stata inviata alla Direzione Medica del P.O. Di Venere a tal fine;
- che la Direzione Medica del P.O. Di Venere ha inviato alla Direzione Amministrativa di Presidio le attestazioni di avvenuta prestazione.

CONSIDERATO

- che sono state effettuate le opportune verifiche atte ad accertare la congruità del prezzo.

RILEVATO

- che la spesa complessiva risulta imputata al conto **706.140.00140** del Bilancio 2016 per un importo complessivo di **€ 7,64= IVA inclusa**.

PRESO ATTO

- che il DURC relativo alla sopracitata Azienda Ospedaliera agli atti, evidenzia irregolarità contributiva.

DETERMINA

Per tutto quanto in premessa indicato e che qui s’intende integralmente riportato:

- 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 602/1973, in favore **dell’Azienda Ospedaliera “Umberto I” di Roma** (Cig esente), per la somma complessiva di **€ 7,64= IVA inclusa**, per l’esecuzione degli esami richiesti dall’U.O.C. di Terapia Intensiva Neonatale del P.O. Di Venere come risultante dalla lista n. **22333 del 17/09/2020** che in allegato forma parte integrante della presente determinazione;
- di richiedere l’intervento sostitutivo da parte dell’AGRF ai sensi dell’art. 4 del DPR 207/2010;
- di trasmettere la presente determinazione all’AGRF per gli adempimenti consequenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale | Anno | Importo |
|--|------|---------|
| 70614000140 - Esami diagnostici da pubblico (Extraregione) | 2016 | 7,64 |

- 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 |
|-----------------|-----------------------------------|
| 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 **02/10/2020**

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

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

| | | | |
|-------------------|----------------|----------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_23600410 | Data richiesta | 01/09/2020 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | AZIENDA POLICLINICO UMBERTO I |
| Codice fiscale | 05865511009 |
| Sede legale | VIALE DEL POLICLINICO, 155 00161 ROMA (RM) |

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.

Gestione Committenti di co.co.co e co.co.pro.

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

1.222,28

- per omessa e/o incompleta presentazione delle denunce obbligatorie mensili o periodiche e/o per denunce che presentano dati incongruenti

I.N.A.I.L. è regolare

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22333

Del 17/09/2020

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: PO DI VENERE
Assegnatario: E68-PO DI VENERE

PRG. SPESA: 2016 / 3059 - Esami diagnostici da pubblico (Extrareg)

CONTO: 70614000140 Esami diagnostici da pubblico (Extraregi)

Fornitore: (14417) AZ. UNIVERS. POLICLIN. UMBERTO I

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT74M0200805335000400022853

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20000293592 | 31/12/2016 | 100/1271 | 14/12/2016 | € 7,64 | ESENTE | | |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE | | € 7,64 |

Totale Fornitore - 14417 € 7,64

TOTALE CONTO - 70614000140 € 7,64

TOTALE PRG. SPESA - 2016 / 3059 € 7,64

| | |
|---------------------------------|---------------|
| TOTALE FATTURE LIQUIDATE | € 7,64 |
|---------------------------------|---------------|

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000140 € 7,64

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 7,64

Operatore:
FRANCESCO LUONGO

IL DIRETTORE
PO BARI SUD