

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012421	28/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

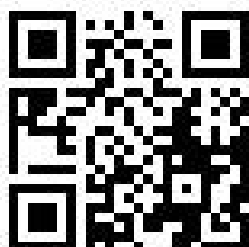
**OGGETTO:**

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SIAV A NORD-LIQUIDAZIONE COMPETENZE IZS PUGLIA E BASILICATA. Lista di liquidazione n.°10853 del 30.03.2020 per un importo di EURO 30.074,28 IVA compresa. PERIODO II° SEMESTRE 2019.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Curci Lucia	21/09/2020 11:27
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Curci Lucia	21/09/2020 11:27
Dirigente SPTA	Armenise Raffaella Loredana	21/10/2020 11:59
Dirigente Medico	Colamonaco Antonio	25/09/2020 09:57
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	27/10/2020 12:02

*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 della U.O. C. Servizio Veterinario di Area A,

## Il Dirigente della Struttura Operativa\

Direttore Dipartimento di Prevenzione  
Dott. Domenico LAGRAVINESE

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Premesso:

che questo Servizio Veterinario di Area A - Bari Nord, in ottemperanza alla Deliberazione della Giunta Regionale 31 luglio 1998, n. 3681, ad oggetto “*Direttive regionali concernenti la eradicazione della tubercolosi, brucellosi, leucosi bovina enzootica negli allevamenti bovini e bufalini e della brucellosi negli allevamenti ovi-caprini*” ha disposto nel periodo **II Semestre 2019** all’Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata, gli accertamenti sierologici di seguito elencati:

n. 10218.00	<b>SIERO AGGLUTINAZIONE RAPIDA BOVINA;</b>
n. 19240.00	<b>SIERO AGGLUTINAZIONE RAPIDA OVICAPRINA;</b>
n. 22	<b>SIERO AGGLUTINAZIONE RAPIDA BUFALINA;</b>
n. 07	<b>FISSAZIONE COMPLEMENTO BOVINA;</b>
n. 3206.00	<b>FISSAZIONE COMPLEMENTO OVINA;</b>
n. 491	<b>LEUCOSI BOVINA TECNICA ELISA;</b>

- il D.M. 10 maggio 1993 ad oggetto “*Aggiornamento delle tariffe relative alle prove diagnostiche effettuate dagli Istituti Zooprofilattici Sperimentali connesse ai piani di risanamento per la brucellosi e la leucosi*”, pubblicato sulla G.U. n. 226 del 25/09/1993, prevede le seguenti tariffe per gli esami sopra menzionati, a carico delle Aziende Sanitarie Locali:

Lit. 1.350 in euro 0,70 per Sieroagglutinazione Rapida
Lit. 2.100 in euro 1,08 per Fissazione del Complemento
Lit. 2.150 in euro 1,11 per Immunodiffusione in Gel di Agar

- per gli accertamenti su menzionati l’Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata ha emesso le seguenti fatture:

Fattura	Importo
<b>103/7 del 23/01/2020</b>	<b>30.074,28</b>
<b>TOTALE</b>	<b>30.074,28</b>

- è stata constatata la regolarità delle forniture e dei relativi costi;
- l’Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata è ente pubblico, e quindi esente dalle indicazioni operative per operazioni di liquidazione di spesa ex L. n.136/2010;
- dato atto che per l’Istituto Zooprofilattico vengono prodotti in copia il certificato di Regolarita’ Contributiva parte integrante del presente provvedimento;
- è stata constatata la regolarità dei relativi costi, così come attestato dalla lista di liquidazione n. 21193 del 03.09.2020 per € 30.074,28 (euro trentamilasettantaquattro /28 centesimi);

- è stato accertato che la spesa di €. **30.074,28 (euro trentamilasettantaquattro / 28 centesimi)** iva compresa relativa alla fornitura di servizi di sierodiagnosi eseguiti dall'IZS Puglia e Basilicata di Foggia, rientra nel budget anno 2019 con imputazione al Conto Economico n. 700.100.00070;
- **si ritiene** di dover procedere alla liquidazione, sulla scorta della documentazione esistente agli atti di questo Servizio Veterinario di Area A, in favore dell'IZS Puglia e Basilicata di Foggia, della somma complessiva comprensiva di IVA, giusta fattura emessa dallo stesso ed annotate al registro IVA di questa Azienda, di €. **30.074,28 (euro trentamilasettantaquattro / 28 centesimi)** ;
- **si è verificato** che il rinveniente debito risulta certo ed esigibile;

#### **IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

#### **DETERMINA**

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente richiamati,

1. di liquidare in favore dell' IZS Puglia e Basilicata di Foggia, la somma complessiva di € **30.074,28 (euro trentamilasettantaquattro / 28 centesimi)** per le prestazioni su menzionate come da lista di liquidazione **n. 21193 del 03.09.2020** parte integrante del presente provvedimento;
2. di certificare che la somma da liquidare per l'importo di € **30.074,28 (euro trentamilasettantaquattro / 28 centesimi)**, rientra nel budget assegnato alla Struttura e sarà registrata sul seguente Conto di Contabilità Generale: 700.100.00070 del bilancio anno 2019;
3. di trasmettere copia conforme all'originale della presente determinazione, con tutti gli allegati relativi alla stessa all'Area Gestione delle Risorse Finanziarie e all'Ufficio di Segreteria;
4. dare atto che la presente determinazione è dichiarata immediatamente eseguibile e non soggetta a controllo.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €**30.074,28 (euro trentamilasettantaquattro / 28 centesimi)** rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata ai seguenti costi:

#### **Esercizio 2019**

**La somma è stata imputata al seguente conto:**

C. 700.100.00070    € **30.074,28 (euro trentamilasettantaquattro / 28 centesimi)**

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000070 - Prodotti farmaceutici per uso veterinario	2019	30.074,28

- 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

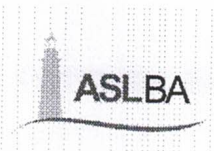
Centro di Costo	Struttura Aziendale
1230101	Dipartimento di Prevenzione
111010213	Affari Generali
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) 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 **28/10/2020**

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



Regione Puglia  
 ASL BA  
 via LUNGOMARE STARITA, 6  
 70132 - BARI (BA)

P

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21193

Del 03/09/2020

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: DIP.PREVENZIONE  
 Assegnatario: A08-DIP.PREVENZIONE DIREZIONE

**PRG. SPESA: 2019 / 13 - PRODOTTI FARM.USO VETERINARIO**

**CONTO: 70010000070 PRODOTTI FARM.USO VETERINARIO**

**Fornitore: (25682) ISTIT. ZOOPROFILATTICO SPERIMENT.**

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

<u>Prof. 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>
0000UFUHO20001210807	29/01/2020	103/7	23/01/2020	€ 30.074,28	ESENTE	

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 30.074,28

**Totale Fornitore - 25682** € 30.074,28

**TOTALE CONTO - 70010000070** € 30.074,28

**TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 13** € 30.074,28

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 30.074,28</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000070** € 30.074,28

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG** € 30.074,28

Operatore:  
 LORENZO SPINELLI

IL DIRETTORE  
 DIP.PREVENZIONE

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_23639369	Data richiesta	04/09/2020	Scadenza validità	02/01/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ISTITUTO ZOOPROF. SPERIMET PUGLIA E BASILICATA
Codice fiscale	00168430718
Sede legale	VIA MANFREDONIA, 20 71121 FOGGIA (FG)

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.