

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014236	09/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Corato - Direzione Amministrativa	131010302

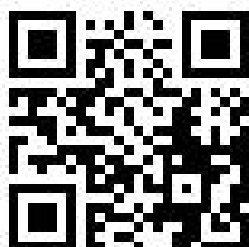
**OGGETTO:**

AREA OSPEDALIERA BARI NORD-P.O. CORATO. Liquidazione compenso in favore di un Dirigente Medico a contratto in servizio presso la UOC di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. di Corato. Mesi di Agosto, Settembre ed Ottobre.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Tondolo Michele	03/12/2020 11:49
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Quacquarelli Saverio	06/12/2020 11:41
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	06/12/2020 11:41
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	07/12/2020 09:43

*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.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
"AREA OSPEDALIERA BARI-NORD"**

**Viste**

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

**Premesso**

- che con Delibera n. **1018** del 30/07/2020, nelle more dell'espletamento della procedura concorsuale, si è proceduto al conferimento di incarichi di lavoro autonomo a medici non specialisti per garantire le urgenti e inderogabili necessità assistenziali e la continuità di servizio presso le UU.OO di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza di tutti i Presidi Ospedalieri aziendali.

**Preso Atto**

- che sono pervenute fatture emesse dal seguente professionista per le ore svolte presso il P.O. "Umberto I" di Corato relativamente ai mesi di Agosto, Settembre ed Ottobre 2020:

<b>Dirigenti Medici</b>	<b>Ore totali</b>	<b>Importo unitario €</b>
Dott. Lomuscio Luigi	348	€ 40,00

- che il Dirigente Responsabile della U.O.S.V.D. Medicina e Chirurgia d'urgenza ed Accettazione del P.O. Corato, Dott. Paolo Loizzo ha attestato le presenze del Medico in servizio presso la propria Unità nei mesi di Agosto, Settembre ed Ottobre 2020, come da prospetti allegati alla presente (allegato 1).

**Considerato**

- che sono state effettuate le opportune verifiche sul numero delle ore svolte e sugli importi rispetto a quanto riportato in fatture;

**Dato atto che:**

- da verifica effettuata sul numero delle ore totali e sull'importo indicato nella fattura del mese di Settembre risulta una discrepanza, ovvero il numero delle ore fatturate risulta inferiore di sei ( 6 ) ore rispetto a quanto effettivamente svolto dal Dirigente Medico ed attestato dal Responsabile della U.O.S.V.D. Medicina e Chirurgia ed Accettazione;
- il dott. Lomuscio Luigi, come attestato da mail presente agli atti della Direzione Amministrativa, ha riconosciuto l'errore materiale impegnandosi a fatturare le suddette 6 ore unitamente a quelle effettuate nel mese di Novembre p.v.;
- la spesa complessiva risulta regolarmente imputata al conto **706.137.00510** del Bilancio 2020 per un importo complessivo di **€ 13,686,00**;
- il Dirigente Medico ha presentato i seguenti moduli:

- dichiarazione sostitutiva ai sensi D.P.R. 445/2000 e della Legge 136 del 13 Agosto 2010 "Tracciabilità dei flussi finanziari"

- dichiarazione di esenzione DURC;

- dichiarazione di titolarità di posizione contributiva ai fini fiscali e previdenziali;

tutti presenti agli atti della Direzione Amministrativa.

## DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportati:

- **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 del medico in servizio, con incarico di lavoro autonomo, presso U.O.S.V.D. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. Corato, come da allegata lista di liquidazione n. **27652** del 02/12/2020 (allegato 2), facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per un totale complessivo di **€ 13.686,00**, per i mesi di Agosto, Settembre ed Ottobre 2020;

- **di prendere atto** dell'errore materiale riportato nella fattura del mese di settembre 2020 da parte del Medico, come da lui stesso comunicato, e provvedere, con la prossima liquidazione utile, al riconoscimento e liquidazione, previa fatturazione, delle 6 ore lavorate e non fatturate nel mese di riferimento;

- **di trasmettere** la presente Determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie e all'Area Gestione Risorse Umane per i conseguenziali adempimenti.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613700510 - Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria.	202	13.686,00

- 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:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Consulenti e collaboratori	Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza	Art. 15, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
1120101	Area Gestione Risorse Umane
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 5 (cinque) 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 **09/12/2020**

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

ATTESTAZIONE PRESENZA IN SERVIZIO

PRESIDIO P.O. CORATO UMBERTO I°  
 U.O.C. PRONTO SOCCORSO  
 DOTT. LOMUSCO LUIGI  
 MESE DI AGOSTO 2020

GIORNO	NUMERO ORE	EVENTUALI NOTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12	6	
13	12	
14		
15		
16	6	
17	6	
18	12	
19		
20	12	
21		
22	6	
23		
24		
25	6	
26	12	
27		
28		
29	6	
30	6	
31	6	
TOTALE	96	

DATA	FIRMA DEL MEDICO
12/10/2020	<i>Luigi Lomusco</i>
TIMBRO E FIRMA DIRETTORE UOC PER ATTESTAZIONE PRESENZA	
U.O.C. MCAU P.O. CORATO DIRETTORE F.F. DOTT. LOIZZO PAOLO Codice Regionale 965194	

# ATTESTAZIONE PRESENZA IN SERVIZIO

PRESIDIO P.O. CORATO UMBERTO I°  
 U.O.C. PRONTO SOCCORSO  
 DOTT. LO MUSCIO LUIGI  
 MESE DI SETTEMBRE 2020

GIORNO	NUMERO ORE	EVENTUALI NOTE
1	12	
2	—	
3	12	
4	—	
5	—	
6	6	
7	6	
8	6	
9	12	
10	—	
11	—	
12	—	
13	6	
14	6	
15	12	
16	—	
17	—	
18	—	
19	6	
20	—	
21	6	
22	6	
23	12	
24	—	
25	—	
26	6	
27	12	
28	—	
29	—	
30	6	
31		
TOTALE	132	

DATA 09/10/2020

FIRMA DEL MEDICO  
*Luigi Muscio*

TIMBRO E FIRMA DIRETTORE UOC PER ATTESTAZIONE PRESENZA  
**U.O.C. MCAU P.O. CORATO**  
 DIRETTORE f.f. DOTT. LOIZZO PAOLO  
 Codice Regionale 965194

ASLBA

# ATTESTAZIONE PRESENZA IN SERVIZIO

PRESIDIO P.O. CORATO  
U.O.C. PS CORATO  
DOTT. LOMUSCIO LUIGI  
MESE DI OTTOBRE 2020

GIORNO	NUMERO ORE	EVENTUALI NOTE
1	12	
2	/	
3	/	
4	6	
5	6	
6	12	
7	/	
8	/	
9	6	
10	6	
11	/	
12	12	
13	/	
14	/	
15	12	
16	/	
17	/	
18	/	
19	12	
20	/	
21	/	
22	12	
23	/	
24	/	
25	12	
26	/	
27	/	
28	/	
29	12	
30	/	
31	/	
TOTALE	120	

**U.O.C. MCAU P.O. CORATO**  
**DIRETTORE UOC: LOIPEZ FOLIO**  
90166 - Registro n. 1985/194

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL MEDICO Luigi Lomuscio  
TIMBRO E FIRMA DIRETTORE UOC PER ATTESTAZIONE PRESENZA  
**U.O.C. MCAU P.O. CORATO**  
DIRETTORE UOC \_\_\_\_\_

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27652

Del 02/12/2020

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 MOLFETTA TERLIZZI CORATO  
Assegnatario: DA2-OSP.CORATO

---

**PRG. SPESA: 2020 / 9992 - Altre collaborazioni e prestazioni**

**CONTO: 70613700510 Altre collaborazioni e prestazioni di la**

---

**Fornitore: (68674) LOMUSCIO LUIGI**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT57W0306912124100000003039

<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>
0000UFUHO20001394681	11/11/2020	1/PA	04/11/2020	€ 3.842,00	ESENTE		
0000UFUHO20001394124	12/11/2020	2/PA	04/11/2020	€ 5.042,00	ESENTE		
0000UFUHO20001407263	02/12/2020	3/PA	18/11/2020	€ 4.802,00	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 13.686,00

**Totale Fornitore - 68674 € 13.686,00**

**TOTALE CONTO - 70613700510 € 13.686,00**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 9992 € 13.686,00**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 13.686,00</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70613700510 € 13.686,00**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 13.686,00**

---



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

Pag. 2

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 27652**

**Del 02/12/2020**

Operatore:  
MICHELE TONDOLO

IL DIRETTORE  
PO MOLFETTA TERLIZZI CORATO