



26 GIU 2015

Determinazione Dirigenziale n° 1181 del _____

OGGETTO: Convenzione per consulenza professionale Medico Autorizzato Dr.ssa Marchi Rossella
Liquidazione competenze per il servizio di sorveglianza sanitaria periodo FEB-MAR -APR 2015

Il Direttore del Presidio Ospedaliero Sirai

- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 119 del 29/01/2014 ad oggetto:
"Proroga convenzione per consulenza professionale per attività di Medico Autorizzato con la Dr.ssa Rossella Marchi – anno 2014
- VISTA** la predetta deliberazione, ed in particolare l'atto di convenzione di cui è parte integrante, con la quale sono stati fissati i termini del compenso spettante al Medico Autorizzato Dr.ssa Marchi Rossella e le modalità di liquidazione;
- VISTE** la fattura n. 09-2015-PA del 21/05/2015 attinente il servizio di sorveglianza sanitaria svolta dal Medico Autorizzato periodo FEB-MAR-APR 2015 , per un importo complessivo lordo di € 1250,00 ;
- CONSIDERATO** che con deliberazione n.968/C del 09/07/2010 e successivo atto deliberativo n. 1160/C del 06/09/2010 vengono assegnate al Direttore di Presidio Ospedaliero funzioni amministrative;
- CONSIDERATO** che la Dr.ssa Marchi Rossella ha svolto l'incarico affidatogli come confermato dalla Direzione Medica del P.O.Sirai, così come risulta dal visto apposto sulla fattura allegata alla presente;
- RITENUTO** che non esistono motivi ostativi, si possa procedere alla liquidazione della fattura della Dr.ssa Marchi Rossella n. 09-2015-PA del 21/05/2015 relativa al periodo FEB-MAR-APR 2015 ;



DETERMINA

Per i motivi in premessa

- 1) di liquidare la Dr.ssa Marchi Rossella – Medico Autorizzato la somma totale e netta di € 1.002,00 quale compenso per la prestazione professionale nell'ambito della convenzione di cui alla deliberazione n. 119/2014;
- 2) di movimentare l'importo predetto di € 1.002,00 sul codice economico A402050103 – "Consulenze Sanitarie a privati e aziende private – all.F" - del vigente Piano dei Conti Aziendale e del Piano dei Centri di Costo 10510101 "Costi comuni Presidio Ospedaliero Carbonia";
- 3) di demandare al Servizio Bilancio il pagamento dell'importo predetto in favore della Dr.ssa Marchi Rossella sul c/c bancario presso BNL, codice IBAN IT 35 I 01005 04800 000000050237.

Il Direttore del Presidio Ospedaliero SIRAI



Dr. Sergio Pili

Ufficio Radioprotezione

SIG. IVO PALAZZARI



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la Determinazione
n. 1181 del 26 GIU 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 26 GIU 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

VISTO:

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere

n. 265//2006 n. 189/2007 n. 414/2007

n.. 1160/C/2010 e n. 753/2014

FATTURA ELETTRONICA

ivo

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT06044690961
 Progressivo di invio: 01KN5
 Formato Trasmissione: SD111
 Codice Amministrazione destinataria: UF0FW0
 E-mail del trasmittente: fatturapa@ewitness.eu

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01053590954
 Codice fiscale: MRCRSL56L49G097F
 Nome: **Rossella**
 Cognome: **Marchi**
 Albo professionale di appartenenza: **Medici Chirurghi**
 Provincia di competenza dell'Albo: **OR**
 Numero iscrizione all'Albo: **868**
 Data iscrizione all'Albo: **1999-06-08** (08 Giugno 1999)
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Busachi n. 10**
 CAP: **09170**
 Comune: **Oristano**
 Provincia: **OR**
 Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **02261310920**
 Denominazione: **Asl 7 di Carbonia**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Dalmazia 83**
 CAP: **09013**
 Comune: **Carbonia**
 Provincia: **CI**
 Nazione: **IT**

AZIENDA U.S.L. n. 7
CARBONIA - P.O. SIRAI
SERVIZIO RADIOPROTEZIONE

ASL 7 - Carbonia
Il Direttore del P.O. Sirai
Dr. Enrico Pili

Versione predotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

h. h. h.

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2015-05-21** (21 Maggio 2015)
 Numero documento: **000009-2015-PA**

Importo totale documento: **1252.00****Ritenuta**

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: **250.00**
 Aliquota ritenuta (%): **20.00**
 Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Deliberazione n. 87/C del 22/01/2015. Sorveglianza medica radioesposti classificati in categoria A, dal 1 febbraio 2015 al 30 aprile 2015.**
 Quantit  : **1.00**
 Valore unitario: **1250.00**
 Valore totale: **1250.00**
 IVA (%): **0.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**
 Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Imposta di bollo**
 Quantit  : **1.00**
 Valore unitario: **2.00**
 Valore totale: **2.00**
 IVA (%): **0.00**
 Soggetta a ritenuta: **SI**
 Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N4** (esenti)
 Totale imponibile/importo: **1250.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **esente art. 10, comma 1, n. 18) D.P.R. 633/1972**

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
 Totale imponibile/importo: **2.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **non soggetto art. 15 D.P.R. 633/1972**

Dati relativi al pagamentoCondizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**

Modalit  : **MP05** (bonifico)
 Importo: **1002.00**
 Istituto finanziario: **BNL**
 Codice IBAN: **IT3510100504800000000050237**

AZIENDA U.S.L. n. 7
CARBONIA - P.O. SIRAI
SERVIZIO RADIO PROTEZIONE

ASL 7 - Carbonia
Il Direttore del P.O. Sirai
Dr. Sergio PILI