



Provincia di Benevento

SETTORE AVVOCATURA - ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE E POLITICHE DEL LAVORO

DETERMINAZIONE N. 120 /04 del 24 LUG. 2015

OGGETTO: Liquidazione spesa per effettuazione visite fiscali – Fattura n. FE/2015/239 – n. FE/2015/275 .

RIFERIMENTO CONTABILE IMPEGNO N. 2290/2014

IL DIRIGENTE

Premesso che l'articolo 71 del D.L. 112/2008 ha previsto che in caso di assenza per malattie dei dipendenti pubblici, l'Amministrazione deve attivarsi per disporre l'invio della visita fiscale presso il domicilio del dipendente, anche nel caso di assenze di un solo giorno, avvalendosi dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio;

Considerato che il comma 23, lett. e) dell'art. 17 del D.L. 01/07/2009 n. 78 convertito, con modificazioni, dalla L. 03/08/2009 n. 102, aveva introdotto il comma 5 bis all'art. 71 del D.L. 25/06/2008 n. 112 convertito in L. 133/2008 ed aveva disposto che gli accertamenti medico – legali sui dipendenti assenti dal servizio per malattia effettuati dalle ASL su richiesta delle Amministrazioni Pubbliche interessate, rientrano nei compiti istituzionali del Servizio Sanitario Nazionale e che, conseguentemente, i relativi oneri restano comunque a carico delle stesse ASL;

Visto che la Corte Costituzionale con sentenza n. 207 del 10/06/2010 ha dichiarato illegittimo il comma 5 bis, e considerato comunque che resta l'obbligo, da parte della Provincia, di disporre il controllo in ordine alla sussistenza della malattia del dipendente, anche nel caso di assenza di un solo giorno, tenuto conto delle esigenze funzionali e organizzative ai sensi dell'attuale comma 3 dell'art. 71 del D.L. 112/2008 e s.m.i.;

Viste le sottoelencate fatture, pervenute in modalità elettroniche, riportate nella tabella di seguito indicata:

Fattura	Data	Importo	Protocollo n.
n. FE/2015/239	17/07/2015	€ 211,60	59034 del 23/07/2015
n. FE/2015/275	21/07/2015	€ 136,44	59037 del 23/07/2015
TOTALE		€ 348,04	

Visto il D.R. n. 3 del 03.01.2011, con il quale la Regione Campania approvava il nuovo tariffario delle prestazioni dei Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. e Medicina Legale, rese a richieste e nell'interesse di privati o Enti;

Dato atto che a far data dal 16 aprile 2012 sono entrate in vigore le disposizioni di tesoreria unica di cui al D.L. 1/2012 – art.35 commi 8 - 13 e pertanto i pagamenti nei confronti degli enti indicati nelle tabelle A e B) della legge 720/1984, tra cui le Province, devono essere effettuati presso la Tesoreria Centrale dello Stato (codice 421), c/o Banca d'Italia;

Dato atto, altresì, che ai sensi dell'art.19, comma 2 del D.Lgs. 163/2006, le prestazioni di servizio riguardanti richieste di visita fiscale domiciliare rientrano tra i contratti di servizi esclusi dalla

comunicazione del Codice identificativo di Gara (CIG) e del Codice Unico di Progetto (CUP), in base ad un diritto esclusivo di cui esse beneficiano in virtù di disposizioni legislative;

Vista la determinazione n. 120 del 29.12.2014 con la quale si è provveduto ad impegnare sul cap. 3759, impegno 2290/2014, la somma occorrente per il pagamento delle visite fiscali richieste nel corso dell'anno 2014;

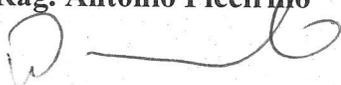
Ritenuto di dover procedere alla liquidazione delle citate fatture;

Dato atto della regolarità tecnica del presente provvedimento, ai sensi del D.L. 174/2012, conv. con mod. dalla L. 7 dicembre 2012, n. 213.

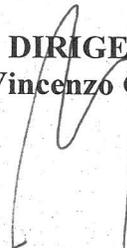
DETERMINA

- 1. Di liquidare e pagare**, per le motivazioni di cui in premessa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, alla **A.S.L. Benevento, Via Oderisio, Benevento – C.F.: 01009680628 – P.I.: IT01009680628**, la somma di € 348,04=, per visite fiscali richieste ed effettuate nei mesi di **Aprile - Giugno 2014**, a saldo fatture allegate, con pagamento sul conto aperto dalla ASL BN presso la **Tesoreria Centrale dello Stato Banca d'Italia (cod.421) IBAN:IT80K01000032454213000306275**, con la seguente causale: **“Fattura n.FE/2015/239 del 17/07/2015; n.FE/2015/275 del 21/07/2015;**
- 2. Di imputare** la relativa spesa di € 348,04 = al cap. 3759, impegno n.2290/14 **“Spese per visite fiscali richieste per assenza per malattia dei dipendenti”** del bilancio.

IL RESPONSABILE DI SERV.
Rag. Antonio Piccirillo



IL DIRIGENTE
Avv. Vincenzo Catalano





Provincia di Benevento
 AOO: Avvocatura, Or...

Registro: Protocollo in Ingresso
 Nr. Prot: 0059034 Data: 23/07/2015
 Oggetto: FATTURA N.239 DEL...
 Dest: Servizio Controllo...

UFFICIO 2

REGIONE CAMPANIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO

DISTRETTO SANITARIO N.01

UFFICIO DI MEDICINA LEGALE

P.IVA 01009580628

Prot. N _____

Del _____

Fattura n. 239

del 11/07/2015

Oggetto: Controlli Sanitari richiesti ai sensi dell'art. 5 della Legge 5/70 N. 300, prestazioni esenti ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. n. 633/72 e successive modificazioni.

Spett.le

PROVINCIA DI BENEVENTO
 VIA S. COLOMBA
 82100 BENEVENTO (BN)
 P.IVA / C.F. 92002770623

Visita fiscale	Referto	Cognome	Nome	Importo Visita	Spese acc. Mancata	Km	RINB. I/5 CARBUR	TOT. CARBUR	Importo Parziale
domiciliare feriale	1285	SANTANIELLO	VALERIO	€ 41,67	€ -			€ -	€ 41,67
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
domiciliare feriale	1282	SICILIANO	ANNAMARIA	€ 41,67	€ -			€ -	€ 41,67
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
domiciliare feriale	1219	DEL GROSSO	LIBERA	€ 41,67	€ -			€ -	€ 41,67
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
domiciliare feriale	1308	DE VIZIA	M. PAOLA	€ 41,67	€ -			€ -	€ 41,67
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
Totale Imponibile								€	209,60
Imposta di bollo								€	2,00
Totale fattura								€	211,60

Annotazioni: RIF. CONTABILE N 2972

Il pagamento della fattura deve essere effettuato con le seguenti modalità. Causale del versamento: numero e data fattura. - Se trattasi di Enti inseriti nell'elenco contabilità speciali di tesoreria unica, consultabile sul sito della Ragioneria Generale dello Stato, il pagamento delle fatture deve effettuarsi sul Conto di Tesoreria Unica N. 306275 intestato alla ASL (codice 421). Per tutti gli altri il pagamento potrà effettuarsi: 1) a mezzo c/c postale n. 12129821 (Codice iban IT85B0760115000000012129821) intestato alla ASL BN; 2) a mezzo c/c bancario n. 000065362678 intestato alla ASL BN - Banca d'appoggio UNICREDIT S.p.A. AGENZIA di BN (ABI: 02008 CAB: 15004 IBAN: IT29J0200815004000065362678).

FATTURA per i controlli di cui all'oggetto eseguiti nel mese di

giugno 2014

IL DIRIGENTE AMM/VCO



Provincia di Benevento
ADD: Avvocatura, Dr...

Registro: Protocollo in Ingresso
Nr. Prot: 0059037 Data: 23/07/2015
Oggetto: FATTURA N.275 DEL...
Dest: Servizio Controllo...

UFFERS

REGIONE CAMPANIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO

DISTRETTO SANITARIO N.01

UFFICIO DI MEDICINA LEGALE

P.IVA 01009680628

Prot. N. _____

Del _____

Fattura n. **275**

del **21-07-2015**

Oggetto: Controlli Sanitari richiesti ai sensi dell'art. 5 della Legge 5/70 N. 300, prestazioni esenti ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. n. 633/72 e successive modificazioni.

Spett.le

PROVINCIA DI BENEVENTO

VIA S. COLOMBA
82100 BENEVENTO (BN)

P.IVA / C.F. 92002770623

Visita fiscale	Referto	Cognome	Nome	Importo Visita	Spese acc. Mancata	Km	RINB. I/5 CARBUR	TOT. CARBUR	Importo Parziale
accesso feriale	905	FUCCI	CAROLINA	€ 28,29	€ -			€ -	€ 28,29
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
accesso feriale	785	DEL GROSSO	LIBERA	€ 28,29	€ -			€ -	€ 28,29
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
domiciliare feriale	836	PARENTE	GERMANO	€ 41,67	€ -			€ -	€ 41,67
cinta extraurb.20km				€ 10,00	€ -			€ -	€ 10,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
								€ -	
								€ -	
								€ -	
Totale Imponibile									€ 134,44
Imposta di bollo									€ 2,00
Totale fattura									€ 136,44

Annotazioni:

RIF. CONTABILE N.2972

Il pagamento della fattura deve essere effettuato con le seguenti modalità. Causale del versamento: numero e data fattura. - Se trattasi di Enti inseriti nell'elenco contabilità speciali di tesoreria unica, consultabile sul sito della Ragioneria Generale dello Stato, il pagamento delle fatture deve effettuarsi sul Conto di Tesoreria Unica N. 306275 intestato alla ASL (codice 421). Per tutti gli altri il pagamento potrà effettuarsi: 1) a mezzo c/c postale n. 12129821 (Codice iban IT85B0760115000000012129821) intestato alla ASL BN; 2) a mezzo c/c bancario n. 000065362678 intestato alla ASL BN - Banca d'appoggio UNICREDIT S.p.A. AGENZIA di BN (ABI: 02008 CAB: 15004 IBAN: IT29J0200815004000065362678).

FATTURA per i controlli di cui all'oggetto eseguiti nel mese di

aprile 2014

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

ADEMPIMENTI DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA

SERVIZIO BILANCIO

UFFICIO IMPEGNI
REGISTRAZIONE IMPEGNO CONTABILE

Cap. _____ Progr. n. _____

VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE E
ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA
(Art. 151, comma 4, D.Lgs. n. 267 del 18 agosto 2000)

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO BILANCIO

IL DIRIGENTE DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA

SERVIZIO SPESA

UFFICIO LIQUIDAZIONI

Cod. Creditore 18535 liq. n. 2521
14 SET 2015

Mond. 3767

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SPESA



IL DIRIGENTE DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA

