



Provincia di Benevento

SETTORE AVVOCATURA - ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE E POLITICHE DEL LAVORO

DETERMINAZIONE N. 126 /04 del _____ - 6 AGO. 2015

OGGETTO: Liquidazione spesa per effettuazione visite fiscali – Fattura n. FE/2015/343 – n. FE/2015/384 – n.FE/2015/ 418.

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/2015/343	27/07/2015	€ 211,60	60720 del 04/08/2015
n. FE/2015/384	28/07/2015	€ 106,80	60718 del 04/08/2015
n. FE/2015/418	03/08/2015	€ 122,50	60811 del 04/08/2015
TOTALE		€ 440,90	

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.

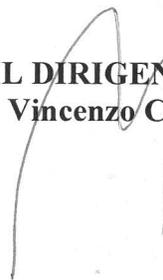
DETERMINA

- 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 € 440,90=**, per visite fiscali richieste ed effettuate nei mesi di **Marzo - Aprile - Maggio 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. n. FE/2015/343 del 27/07/2015; n. FE/2015/384 del 28/07/2015; n. FE/2015/418 del 03/08/2015.**
- 2. Di imputare** la relativa spesa di € 440,90 = 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
A00: Avvocatura, Dr...

Registro: Protocollo in Ingresso
Nr. Prot: 0060720 Data: 04/08/2015
Oggetto: Fattura n. 343 del...
Dest: Servizio Controllo...

U.S. PAES
J

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO
DISTRETTO SANITARIO N.01
UFFICIO DI MEDICINA LEGALE
P.IVA 01009680628

Fattura n. 343

del 21/07/2015

Prot. N. _____

Del _____

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 US CARBUR	TOT. CARBUR	Importo Parziale
domiciliare feriale	1028	SANTANIELLO	VALERIO	€ 41,67	€ -			€ -	€ 41,67
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
domiciliare feriale	1126	DEL GROSSO	LIBERA	€ 41,67	€ -			€ -	€ 41,67
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
domiciliare feriale	1186	LEPORE	MARIA	€ 41,67	€ -			€ -	€ 41,67
cinta urbana				€ 6,00	€ -			€ -	€ 6,00
spese amministrative				€ 4,73	€ -			€ -	€ 4,73
domiciliare feriale	1185	DE VITA	SILVANA	€ 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

maggio 2014

IL DIRIGENTE AMMVO

UFFICIO U.O. P.N.T.S. J

REGIONE CAMPANIA
 AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO
 DISTRETTO SANITARITELESE TERME
 UFFICIO DI MEDICINA LEGALE
 P.IVA 01009680628

Fattura n. 418
 del 03/08/2015

Prot. N. 4079
 Del 16-10-2014



Provincia di Benevento
 AOO: Avvocatura, Or...

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.

MESE DI APRILE 2014

RIFERIMENTO CONTABILE N.2972

Spett.le

PROVINCIA DI BENEVENTO

VIA XXV LUGLIO, 14

82100 BENEVENTO

P.IVA / C.F.

Registro: Protocollo in Ingresso
 Nr. Prot: 0060811 Data: 04/08/2015
 Oggetto: Fattura n. 418 del...
 Dest: Servizio Controllo...

92002770623

tipologia visita fiscale	referto n.	Cognome	Nome	Importo Visita	rimborso forfettario	rimborso benzina 1/5 l/km	spese amm.ve	Importo Parziale
domiciliare feriale	559	Lanni	Filomena	€ 41,67	€ 10,00	€ 3,50	€ 4,73	€ 59,90
domiciliare feriale	560	Bellicosa	AnnaMaria	€ 41,67	€ 10,00	€ 4,20	€ 4,73	€ 60,60
Totale Imponibile:								€ 120,50
Imposta di bollo:								€ 2,00
Totale fattura:								€ 122,50

Annotazioni:

Il pagamento, con la causale del versamento (numero e data fattura) può effettuarsi alternativamente a mezzo C.C. Postale n.12129821 (codice IBAN IT85B0760115000000012129821) intestato alla ASL BN oppure a mezzo c/c bancario n.000065362678 intestato alla ASL BN - Banca d'appoggio UNICREDIT S.p.A. AGENZIA DI BENEVENTO (ABI: 02008 CAB: 15004 IBAN IT29J0200815004000065362678) - Se trattasi di Enti inseriti nell'elenco contabilità speciali di tesoreria unica, consultabile sul sito Ragioneria Generale dello Stato, il pagamento deve effettuarsi sul Conto di Tesoreria Unica n.306275 intestato alla ASL BN (codice 421) -

Il Dir.te Amm.vo

Stampa circolare: AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO

Stampa rettangolare: MARCA DA BOLLO €2,00 PUE/00

Stampa rettangolare: Ministero dell'Economia e delle Finanze

Stampa rettangolare: Entrate

Stampa rettangolare: 00029403 00005566 W0000001

Stampa rettangolare: 00067224 24/04/2014 12:42:58

Stampa rettangolare: 4578-00087 83587C8DFCC62AE

Stampa rettangolare: IDENTIFICATIVO : 01130692854604

Stampa rettangolare: U 1 15 069285 460 4

Barcode



ASL BN POSTT
 U.O.S. MEDICINA LEGALE ED INV. CIV.
 IL DIRIGENTE RESPONSABILE
 (Dott. GIUSEPPE RUSSO)

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. 2520
14 SET 2015.

Mod. 3766

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SPESA

IL DIRIGENTE DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA