

Determina Dirigenziale N. 1273 del 23/12/2025

Proponente: Il Direttore UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Liquidazione della somma complessiva di € 50.042,00 alla Azienda Ospedaliera Antonio Cardarelli di Napoli per prestazioni neuroradiologia interventistica. Periodo Gennaio - Agosto 2025.

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 23/12/2025 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITÀ

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI
Direttore ad interim Luigia Infante

ELENCO FIRMATARI

Luigia Infante - UOC AFFARI GENERALI

Teresa Capobianco - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, Dr. Pasquale Cecere

Oggetto: Liquidazione della somma complessiva di € 50.042,00 alla Azienda Ospedaliera Antonio Cardarelli di Napoli per prestazioni neuroradiologia interventistica. Periodo Gennaio - Agosto 2025.

Il Direttore UOC AFFARI GENERALI

PREMESSO che

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 1080 del 17/10/2024, immediatamente eseguibile, è stata stipulata convenzione con l'Azienda Ospedaliera *Antonio Cardarelli* di Napoli, con sede in Napoli, alla via A. Cardarelli 9, partita IVA 06853240635, per l'esecuzione di prestazioni in neuroradiologia interventistica;
- la U.O.C. Affari Generali ha chiesto, al referente dell'atto convenzionale, di riscontrare, ai sensi del regolamento di amministrazione e contabilità vigente, la regolare esecuzione delle prestazioni di cui trattasi;

VISTA

la seguente fattura:

Data	Nr.	Descrizione attività	Importo
30/10/2025	1300002617	consulenze neuroradiologia interventistica <i>periodo gennaio - agosto 2025</i>	€ 50.042,00

CONSIDERATO che

- il Responsabile U.O.S.D. Neuroradiologia ha riscontrato, con annotazioni autografe sugli atti istruttori allegati in modalità semplice per la preparazione del presente provvedimento, la regolare esecuzione delle prestazioni di cui trattasi;
- la spesa è stata imputata sull'autorizzazione del Bilancio relativo all'anno 2025, conto economico n. 5020114010, ai sensi del punto 5. della Deliberazione del Direttore Generale n. 1080 del 17/10/2024;
- la stessa, per l'effetto del provvedimento narrato in premessa, non comporta scostamenti passivi rispetto al *budget* economico previsto per le consulenze di cui trattasi e che, pertanto, si può provvedere alla conseguente liquidazione;

Ritenuto

di corrispondere, in favore della citata A.O.R.N. Cardarelli, l'importo complessivo di € 50.042,00;

PRECISATO che

la fattura citata in premessa è in copia allegata al presente provvedimento e ne costituisce parte integrante e sostanziale;

CONSIDERATO

altresì che, la presente proposta di determinazione, è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla vigente normativa in materia;

D E T E R M I N A

per le causali in narrativa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

1. **Liquidare** all'Azienda Ospedaliera Antonio Cardarelli di Napoli, con sede in Napoli, alla via A. Cardarelli 9, partita IVA n. 06853240635, la somma complessiva di € 50.042,00 per consulenze in *neuroradiologia*, eseguite da gennaio ad agosto 2025;

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

2. **Dare atto che** la spesa è stata imputata sul conto economico n. 5020114010 “Consulenze sanitarie ASL-AO-IRCCS- Polyclinici della Regione”, ai sensi del punto 5. della Deliberazione del Direttore Generale n. 1080 del 17/10/2024;
3. **Autorizzare** la U.O.C. Gestione Risorse Economico-Finanziarie a emettere il relativo ordinativo di pagamento in favore della predetta *azienda ospedaliera* napoletana;
4. **Trasmettere** copia della presente Determinazione alla U.O.C. Gestione Risorse Economico Finanziarie per l’esecuzione ed al Collegio Sindacale per il controllo di competenza.

L'estensore
dr. Pasquale Cecere

Il Direttore ad interim U.O.C. Affari Generali
dr.ssa Luigia Infante

Determinazione Dirigenziale



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l’AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT06853240635**
- Progressivo di invio: **0000074551**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **551B2G**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06853240635**
- Denominazione: **Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale A. Cardarelli**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: **Via A. Cardarelli**
- Numero civico: **9**
- CAP: **80131**
- Comune: **Napoli**
- Provincia: **NA**
- Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02201130610**
- Denominazione: **A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO**

Dati della sede

- Indirizzo: **VIA TESCIONE**
- CAP: **81100**
- Comune: **CASERTA**
- Provincia: **CE**
- Nazione: **IT**

Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2025-10-30** (30 Ottobre 2025)
- Numero documento: **1300002617**
- Importo totale documento: **50042.00**
- Causale: **ALPI- NEURORAD. INTERV. - GEN/AGO 2025**

Bollo

- Bollo virtuale: **SI**
- Importo bollo: **2.00**

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: **4501104912**
- Data ordine di acquisto: **2025-10-24** (24 Ottobre 2025)
- Codice commessa/convenzione: **#551B2G#**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: **ALPI- NEURORAD. INTERV. - GEN/AGO 2025**
- Quantità : **1.00**
- Unità di misura: **PZ**
- Data inizio periodo di riferimento: **2025-10-30** (30 Ottobre 2025)
- Data fine periodo di riferimento: **2025-12-29** (29 Dicembre 2025)
- Valore unitario: **50040.0000**
- Valore totale: **50040.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

- Descrizione bene/servizio: **BOLLO**
- Quantità : **1.00**
- Unità di misura: **PZ**
- Data inizio periodo di riferimento: **2025-10-30** (30 Ottobre 2025)

- Data fine periodo di riferimento: **2025-12-29** (29 Dicembre 2025)
- Valore unitario: **2.0000**
- Valore totale: **2.00**
- IVA (%): **0.00**
- Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **0.00**
- Natura operazioni: **N4** (esenti)
- Totale imponibile/importo: **50042.00**
- Totale imposta: **0.00**
- EsigibilitÃ IVA: I (esigibilitÃ immediata)
- Riferimento normativo: **Vendite esente art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- ModalitÃ : **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2025-10-30** (30 Ottobre 2025)
- Importo: **50042.00**
- Istituto finanziario: **INTESA SANPAOLO SPA**
- Codice IBAN: **IT12B0306903496100000046028**
- Codice ABI: **03069**
- Codice CAB: **03496**
- Codice BIC: **BCITITMMXXX**

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Liquidazione della somma complessiva di € 50.042,00 alla Azienda Ospedaliera Antonio Cardarelli di Napoli per prestazioni neuroradiologia interventistica. Periodo Gennaio - Agosto 2025.

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l’AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €50.042,00

- è di competenza dell'esercizio 2025 , imputabile al conto economico 5020114010 - Consul.sanit.ASL-AO-IRCCS-Policl.reg.
da scomputare dal preventivo di spesa
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento
che presenta la necessaria disponibilità

Caserta li, 17/12/2025

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Teresa Capobianco