



G.M.  
Provveditorato

REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DETERMINA N ..... **700** ..... DEL 06 OTT. 2015..

**OGGETTO : Liquidazione fatture alla TSS S.p.A. per fornitura gestionale Easy Lex in uso presso il Servizio Legale dell'ASP di Enna.**

**U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO**

Protocollo n. **125** del 28/09/2015

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Il Direttore U.O.C. Provveditorato - Economato

Il Funzionario incaricato del procedimento

Dr. Libera F. Carta

Andrea SILLITTI

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. \_\_\_\_\_) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE DEL SEFP

Registro Provvisorio n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO**

06 OTT. 2015

L'anno duemilaquindici il giorno ..... del mese di ..... nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato"- Prot. N° U 2015 - 0009079 D.G.del 24/04/2015

**VISTO** il D.Lgs n. 502/92 s.m.i.

**VISTA** la L.R. n. 5/2009

**VISTA** la delibera n. 1 del 22 settembre 2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

**VISTO** l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con atto n. 2556 del 23.09.2010 e in particolare gli artt. 18,19 e 48;

**VISTO** l'art. 7 del Regolamento Aziendale per l'acquisizione in economia di beni e servizi approvato con D.A. n°01283 del 03.07.2013, e recepito da questa ASP di Enna con deliberazione n°1412 del 23.07.2013

**VISTO** il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., che all'art.34 stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al responsabile del predetto Servizio;

**VISTO** l'atto di ricognizione prot. n°U 2015 – 0009079 D.G. Del 24/04/2015 del Direttore Generale, avente per oggetto "Ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" che conferma le competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

**VISTA** la nota prot. 3763/DG del 20/07/2015, con la quale il Responsabile del Servizio Legale, ha trasmesso a questa UOC Provveditorato il sollecito di pagamento della società di recupero crediti Assicom, per la mancata liquidazione di n°2 fatture alla società TSS S.p.A., relativamente al contratto di fornitura del gestionale Easy Lex;

**DATO ATTO** che questa UOC provveditorato, con nota prot. 3457 del 23/07/2015, ha segnalato al Responsabile del Servizio Legale, di non aver mai ricevuto le due fatture della TSS S.p.A. per la necessaria procedura di liquidazione;

**CONSIDERATO** che con successiva nota prot. 2078/SEFP del 25/08/2015 il Servizio Economico e Patrimoniale ha trasmesso a questa UOC Provveditorato n°2 fatture della TSS S.p.A., e nello specifico:

- Fattura n.AA025765 del 31/12/2014 di € 2.500,00 oltre IVA
- Fattura n.AA025766 del 31/12/2014 di € 70,00 oltre IVA

**ACCERTATO** che:

- la ditta fornitrice risulta regolare con il pagamento dei contributi come si evince dal DURC rilasciato dagli enti competenti e che si allega;
- che occorre procedere al pagamento delle su indicate spettanze a cautela delle economie aziendali, onde evitare ipotesi risarcitorie gravate da ulteriori spese legali;

## DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che s'intendono integralmente riportate:

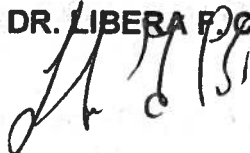
1) **LIQUIDARE E PAGARE**, alla Società TSS S.p.A., le fatture:

- n. AA025765 del 31/12/2014 per l'importo di € 3.050,00 iva compresa,
- n.AA025766 del 31/12/2014 per l'importo di € 85,40 iva compresa

a valere ex autorizzazione n°539/2015 assunta sul conto n°101010303 del bilancio 2015.  
CIG: ZC31126647;

2) **DARE** immediata esecutività alle determinazioni assunte col presente provvedimento.

IL DIRETTORE DELL'U.O.C.  
PROVEDITORATO - ECONOMATO  
DR. LIBERA F. CARTA



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data \_\_\_\_\_

L'Incaricato \_\_\_\_\_

### PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'incaricato \_\_\_\_\_

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
IL DIRIGENTE AMM/VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF  
(Dott.ssa Lorenza Garofalo)

Notificata al Collegio Sindacale il **07 OTT. 2015** con nota prot. n° .....

### ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art.65 della L.R. N°25/93, così come modificato dall'art.53 della L.R. N°30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
- immediatamente esecutiva dal **07 OTT. 2015**

Enna li, **07 OTT. 2015**

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

~~ASSISTENTE AMMINISTRATIVO~~

~~Mag. Maria Rosa Falco~~



### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA  
V. le Diaz 49 - 94100 Enna  
C.F. /P.IVA 001151150867  
FAX 0935 - 516727  
TEL. 0935 - 516705

Prot. n. 3763 DG

ENNA 20 LUG. 2015

OGGETTO: Nota Assicom per conto TSS S.p.a.

CAPO SERVIZIO

PROVVEDITORATO

Dssa Libera Carta

In riferimento alla nota citata in oggetto, che si allega in copia, si prega voler inviare relazione in merito al contratto di fornitura stipulato con la Ditta . Allegando all'uopo relativo capitolato.

Distinti saluti.

IL CAPO SERVIZIO LEGALE

Avv. Maria Elena Argento

SETTORE PROVVEDITORATO  
SERVIZIO SANITÀ E FORNITURE  
PROVVEDITORE  
20 LUG. 2015  
Gargano

Nell'eventualità in cui abbiate già provveduto al pagamento e/o per qualsiasi chiarimento in merito Vi preghiamo di contattarci al numero telefonico **0432-9684 (citando il numero di pratica 6511041)**.

Vi informiamo che Assicom, nell'interesse di tutte le parti coinvolte, mette a disposizione lo "Sportello del Debitore", accessibile via email a [sportelodebitore@assicom.com](mailto:sportelodebitore@assicom.com) (indicare nell'oggetto "pr6511041") o al nr di fax 0432-964138. Tale iniziativa è finalizzata a fornire un ulteriore canale di comunicazione e ad individuare possibili soluzioni di definizione bonaria.

E' altresì allegato facsimile di "Mandato per addebito diretto SEPA", per il quale Vi forniamo le sottostanti istruzioni:

1. si specifica che il "Mandato per addebito diretto SEPA" sarà attivato per i nuovi ordini, se sottoscritti con tale modalità, mentre il credito attuale seguirà la modalità di pagamento indicata in fattura.
2. Per la compilazione è necessario completare con carattere leggibile (stampatello) tutte le informazioni richieste nei seguenti riquadri del modulo in allegato:
  - a. Banca del debitore
  - b. Coordinate bancarie del debitore
  - c. Intestatario del conto
  - d. Sottoscrittore del modulo (Persona fisica)
  - e. Data, timbro e firma.
3. Il modulo di "Mandato per addebito diretto SEPA" compilato e firmato va inviato via mail a [raccoltarid.prof.tss@teamsystem.com](mailto:raccoltarid.prof.tss@teamsystem.com).
4. Si ricorda che non potranno essere accettati i moduli "Mandato per addebito diretto SEPA" con IBAN di:
  - a. Poste Italiane: ABI - 07601
  - b. Banche che gestiscono esclusivamente patrimoni mobiliari (es., Ing Direct): ABI - 03169

Società per Azioni  
 Cap. soc. € 3.000.000 i.v.  
 R.E.A. UD 199897  
 Reg. Impr. UD - C.F. e  
 P. I.V.A. 01836920304

Via de Cocule, 8  
 33030 Buja (UD) Italia

Tel. +39 0432 9684  
 Fax +39 0432 961593  
[posta@assicom.com](mailto:posta@assicom.com)  
[www.assicom.com](http://www.assicom.com)

Distinti saluti.



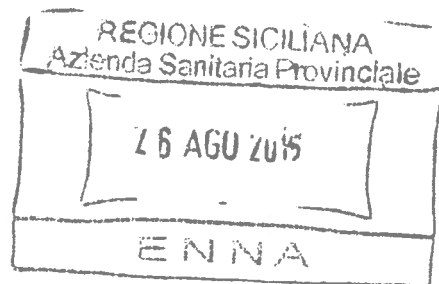
**Informativa sul trattamento dei Vostri dati (ex art. 13 D. lgs. N. 196/2003)**

Nel rispetto del Codice sulla protezione dei dati personali, Assicom S.p.A. (Titolare del trattamento) informa i destinatari della presente comunicazione che i loro dati sono stati acquisiti e vengono trattati nel rispetto della legge vigente in materia di trattamento dei dati personali ed in virtù di formale incarico a procedere al recupero delle somme oggetto della presente comunicazione.  
 L'informativa completa è visionabile sul nostro sito [www.assicom.com](http://www.assicom.com) (sezione "Privacy", link diretto: <http://www.assicom.com/privacyDE.asp>). Si evidenzia che, ai sensi dell'art. 24 D.Lgs 196/2003, i trattamenti di cui alla presente informativa rientrano nei casi per i quali non è richiesto il consenso dell'interessato.



Servizio Economico finanziario e patrimoniale

Prot. n. ~~2078~~ SEFP



SETTORE PROVVEDITORATO  
SERVIZIO APPALTI E FORNITURE

PROTOCOLLO N. 3858  
DEL 27 AGO 2015  
Assegnato al Beuno

Enna 25-08-15

Respons/le  
Provveditorato

Sede

Oggetto: Trasmissione Fatture Registrate

In allegato si trasmettono le fatture registrate il 25/08/2015 della ditta  
TeamSystem

Distinti saluti

Il Coadiutore Amm/vo

Sig.  Sebastiano Arena

per ricevuta

li

16638  
 28/8/15

DOCUMENTO		
<b>FATTURA</b>		
NUMERO	DATA	PAGINA
AA025766	31/12/2014	1
CODICE CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	
S973373	IT 01151150867	

DESTINAZIONE FATTURA
<b>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE</b>
VIA DIAZ 7/9
94100 ENNA

PAGAMENTO
Bonifico Bancario 60 gg DF FM
ABI
CAB

SPETTABILE
<b>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE ENNA</b>
VLE GENERALE ARMANDO DIAZ 7/9
94100 ENNA (EN)

SCADENZE	
28/02/2015	70,00

CODICE E DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	Q.TA	% SCS	PREZZO	IMPORTO	IVA
RIF. VS. DETERMINA N° 1855 DEL 16/10/2014						
W005S003000017 Attivazione EASYPDA standard edition per EASYLEX Periodo : 17/12/2014 - 16/12/2015	PZ	1,00		55,00	55,00	22D
W005C175 Canone EASYPDA Standard per EASYLEX	PZ	1,00		15,00	15,00	22D

*Firma upload  
 effetto  
 Mendel*

**Operazione con 'Scissione dei Pagamenti' DM 23.1.2015**

		CODICE P.A. CIG ZC31126647		In riferimento alla normativa 136/2010 siete pregati di verificare l'esattezza dei codici CUP e/o CIG inseriti, che dovranno essere riportati anche sulla causale di pagamento, comunicando tempestivamente eventuali inesattezze o errori.	
CODICE	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IVA		
22D	22%	70,00	15,40	Totale Imponibile	€ 70,00
				Totale Iva	€ 15,40
<b>IVA a Vs. carico ex art. 17-ter, DPR n. 633/72</b>				<b>TOTALE FATTURA</b>	<b>€ 85,40</b>



TSS S.p.A.  
 Società unipersonale  
 Capitale Sociale Euro 7.232.000,00 i.v.  
 Cod. Fisc. e Part. IVA IT 12811210157  
 Iscrizione R.E.A. MI1556633  
 Registro Imprese di Milano n. 12811210157

SEDE OPERATIVA  
 Via Gramsci, 36  
 46020 Pegognaga (MN)  
 Tel. +39 0376 55211  
 Fax +39 0376 550180

SEDE OPERATIVA  
 Via A. Draghi, 39  
 47924 Rimini  
 Tel. +39 0541 368111  
 Fax +39 0541 368268

SEDE OPERATIVA  
 Via M. M. Platti s. n.  
 44124 Ferrara  
 Tel. +39 0532 742897  
 Fax +39 0532 743671

SEDE OPERATIVA  
 Via dei Tamarindi, 48  
 00124 Roma  
 Tel. +39 06 71 0571  
 Fax +39 06 71 300040