



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

REG. GEN. N° 22 DEL 12/02/2019

## DETERMINAZIONE N° 22 DEL 12/02/2019

Oggetto: **liquidazione prestazioni professionali dott.ssa Michela Tiozzo.**

### IL DIRETTORE

Premesso che nel corso del 2018 l'Hospice territoriale è stato oggetto di rinnovo dell'accreditamento, concesso dalla Regione Emilia Romagna con provvedimento del 29/1/2019;

Rilevato che la dott.ssa Michela Tiozzo, incaricata quale psicologa per il suddetto servizio, ha effettuato prestazioni eccedenti il suo incarico ordinario;

Vista la bozza di fattura presentata il 4/1/2019, allegata, e ritenuto di provvedere alla liquidazione:

prestazioni: 1980,00 euro;  
contrib.cassa: 39,60 euro;  
bollo: 2,00 euro;  
totale: 2.021,60 euro;

VERIFICATO che il sottoscritto, in qualità di Direttore, non si trova, con riferimento all'assetto di interessi determinato con il presente atto, in condizione di incompatibilità o di conflitto di interessi, neanche potenziale, sulla base della vigente normativa in materia di prevenzione della corruzione e di garanzia della trasparenza e di agire nel pieno rispetto del codice di comportamento dei dipendenti delle pubbliche amministrazioni, in generale e con particolare riferimento al divieto di concludere per conto dell'amministrazione, contratti di appalto, fornitura, servizio, finanziamento o assicurazione con imprese con le quali abbia stipulato contratti a titolo privato o ricevuto altre utilità nel biennio precedente;

### DETERMINA

Di liquidare le prestazioni professionali effettuate dalla dott.ssa Michela Tiozzo nei mesi di settembre-novembre 2018 nell'ambito della procedura di accreditamento dell'Hospice territoriale, per le motivazioni esposte in premessa, per complessivi euro 2.021,60.

IL DIRETTORE  
(Mauro Pisani)

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n° 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)*



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Allegato determinazione n° 22/2019

**DOTT.SSA MICHELA TIOZZO**  
**PSICOLOGA - PSICOTERAPEUTA**  
Via L.Vigotti 9/C 29121 Piacenza  
Cod. Fisc.: TZZMHL70T61C261W  
P.IVA 01374790333

Fattura n° PA /01del 04/01/2019

---

Spett.le Direttore ASP AZALEA

---

C.so Matteotti, 124 29015 Castelsangiovanni (PC)

---

C. F. 91094630331

---

P. IVA 01538050335

---

Codice univoco ufficio UF6WZ0

Compenso per l'attività legata alla procedura di accreditamento svolta in Hospice effettuata per Vs. ordine e conto nei periodi Settembre-Ottobre-Novembre 2018 :

totale ore di prestazione fornite n. 66

Totale ore fatturate 66 x 30 euro

Compenso prestazione	euro 1980.00
Contributo cassa previdenza (2%)	euro 39.60
<i>Bollo da assolvere ai sensi dell'art. 6 del DM del 17.6.2014</i>	<i>euro 2.00</i>
<b>Netto a pagare</b>	<b>euro 2021.60</b>

Il compenso non è soggetto a ritenuta d'acconto ai sensi della legge 190 del 23/12/2014 art. 1 comma 67 – REGIME FORFETTARIO.

Esente IVA art. 10 D.P.R. 26.10.72 N.633 e successive modifiche