



ATS Brianza



Pr. 0001819/16 del 14/01/2016
Classificazione 1.4.13

n.2

Gent. Dr.ssa
PERIN Cecilia
ISTITUTI CLINICI ZUCCHI
20841 CARATE BRIANZA

OGGETTO: ATTIVITA' DIDATTICA

Si conferma la Sua partecipazione, in qualità di Relatore, al Convegno:

**LA PRESA IN CARICO DEL MALATO DEMENTE
Il nuovo pdta e il ruolo della rete territoriale**

che si svolgerà il giorno **19 gennaio 2016** - dalle ore 9.00 alle ore 13.00 - presso l'Auditorium ATS Brianza - Viale Elvezia, 2 - Monza.

Il compenso onnicomprensivo concordato è fissato in € 200.00.= lorde (per i titolari di partita IVA: esente IVA ai sensi dell'art. 10 p.to 20 DPR n. 633/1972 e successive integrazioni; per i non titolari di partita IVA: escluso IVA ai sensi dell'art. 5 DPR n. 633/72 in quanto prestazione occasionale).

In ottemperanza al meccanismo split payment, l'ASL pagherà al fornitore il solo imponibile, mentre l'IVA verrà versata all'erario, ai sensi dell'art 17 ter del DPR n. 633/72. Si chiede pertanto, di indicare in fattura la dicitura con gli estremi della normativa dello split payment, ad esempio "operazione con scissione dei pagamenti DM 23.01.2015".

Infine si rammenta che il DL n. 66/2014 introduce l'obbligo della fatturazione elettronica verso la Pubblica Amministrazione; nella homepage del sito dell'ATS della Brianza sono disponibili tutte le informazioni (www.ats-brianza.it, cliccare icona ASL Monza Brianza, selezionare news "Fatturazione Elettronica").

Il pagamento avverrà a 60 gg. dal ricevimento della fattura/nota.

Ai sensi della vigente normativa in materia di Prevenzione alla Corruzione e della Trasparenza e Integrità e del Piano Triennale aziendale approvato con Delibera n. 612 del 30.01.2014*, la lettera di incarico, la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi e il CVE da Lei prodotti, saranno pubblicati sul sito dell'ATS della Brianza.

Si richiama, altresì la D.G.R. n. X/1299 del 30 gennaio 2014, pubblicata sul BURL - serie ordinaria n. 6 del 3.2.2014, relativa al "Patto di integrità contratti pubblici regionali".

Si chiede di restituire allo scrivente Ufficio la presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
SERVIZIO PERSONALE
(Dr.ssa Elena SARTORI)

Per accettazione:

* scaricabile dal link: http://www.aslmb.org/operazionetrasparenza/atti_dirigenziali2013.htm

Responsabile del procedimento: T. Cambiaghi (tel. 039.2384289)

Referente della pratica: G. Curiale (tel. 039/2384226)