



Ispettorato d'Area Metropolitana di CAGLIARI- ORISTANO

Determina n. **394**

IL DIRETTORE

VISTO il decreto legislativo 14 settembre 2015 n. 149 recante *“Disposizioni per la razionalizzazione e la semplificazione dell’attività ispettiva in materia di lavoro e legislazione sociale, in attuazione della legge 10 dicembre 2014, n. 183”* con il quale è stata istituita l’Agenzia denominata Ispettorato Nazionale del Lavoro;

VISTO il DPR del 26 maggio 2016, n. 109 con il quale è stato approvato lo Statuto dell’Ispettorato nazionale del lavoro;

VISTO il DPCM del 23 febbraio 2016, registrato alla Corte dei conti il 9 giugno 2016 al n. 1577, recante l’organizzazione delle risorse umane e strumentali per il funzionamento dell’Ispettorato nazionale del lavoro;

VISTO il DPCM del 25 marzo 2016, registrato alla Corte dei conti il 9 giugno 2016 al n. 1579, recante la disciplina della gestione finanziaria, economica e patrimoniale, nonché dell’attività negoziale dell’Agenzia;

VISTO il D.D. n. 50 del 2 novembre 2023 con il quale alla Dr.ssa Irene Rosaria CAMMARATA è stato conferito l’incarico di Dirigente dell’Ispettorato di Area Metropolitana di CAGLIARI – ORISTANO per il periodo corrente dal 06/11/2023 al 05/11/2026;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, recante *“Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*, e successive modificazioni e integrazioni;

VISTO il Bilancio dell’Ispettorato ed il Budget assegnato all’Ispettorato Territoriale del Lavoro di CAGLIARI-ORISTANO per l’esercizio finanziario 2023;

VISTA la determina a contrarre n. 20 – PROT 332 del 02/10/2023 dell’Ispettorato Territoriale del lavoro di Cagliari-Oristano avente ad oggetto fornitura di *“Corso per addetto al primo soccorso”*, mediante affidamento diretto, ai sensi dell’articolo 50, comma 1, lettera b) del D. Lgs. n. 36/2023;

VISTO il contratto stipulato in data 14/02/2022 con il dottor USAI SALVATORE, medico chirurgo specialista in medicina del lavoro, c.f. [REDACTED];

VISTO l'ordinazione prot. 35557 del 02/10/2023;

VISTO il CIG n. Z8A3CABD8C;

VISTO il decreto di impegno n. 212 del 02/10/2023;

VISTA la validità del documento di regolarità contributiva (DURC INAIL_41488160 del 24/11/2023);

VISTA la fattura elettronica FATTPA 35_23 del 20/11/2023 dell'importo complessivo di **€ 980,00** – comprensiva di ritenuta d'acconto persone fisiche al 20% di € 196,00 relativa al servizio di formazione di addetti al primo soccorso, pervenuta da SALVATORE USAI con sede in [REDACTED]

DATO ATTO della regolare esecuzione del contratto;

DETERMINA

Per quanto esposto in narrativa, con utilizzo dell'impegno 212/2023, il pagamento sul conto:

U.1.03.02.04.004 "Acquisto di servizi per formazione obbligatoria" del bilancio dell'Ispettorato Nazionale del lavoro - esercizio finanziario 2023, della somma di **€ 780,00** in favore di SALVATORE USAI con [REDACTED] e di € 196,00 quale ritenuta d'acconto persone fisiche.

IL DIRETTORE

Dr.ssa Irene Rosaria CAMMARATA



Irene Rosaria Cammarata
ISPETTORATO NAZIONALE DEL
LAVORO
04.12.2023 11:13:07 GMT+01:00

Mandato di Pagamento

Codice ABI banca tesoreria: 01005
Codice ente: 9ISCRE
Descrizione ente: INL
Codice ente banca tesoreria: 0006004
Anno esercizio: 2023
Identificativo flusso: Mandato_145573
Data creazione flusso: 01/12/2023 12:52:54 CET

Dati Identificativi

Centro di Responsabilità: 0001 - Ispettorato Nazionale del Lavoro
Missione: 26 - Politiche per il lavoro
Programma: 3 - Servizi territoriali per il lavoro
Conto: U.1.03.02.04.004 - Acquisto di servizi per formazione obbligatoria
Centro di Spesa: 2302 - Ispettorato Territoriale del lavoro - Cagliari Oristano
Numero Conto Corrente Ente: 000000218490
Numero titolo: 2
Importo lordo: € 980.00 **Importo ritenute:** € 196.00 **Importo netto:** € 784.00

Dati Mandato

Tipo operazione: INSERIMENTO **Data mandato:** 01/12/2023
Numero mandato BT: 15646 **Importo mandato:** € 980.00

Data e Firma

Data: 04/12/2023 **Il Firmatario:** CAMMARATA IRENE ROSARIA

Dati Beneficiario

Denominazione: USAI SALVATORE
Partita IVA: ██████████ **Indirizzo:**
Codice fiscale: ██████████ **Città:**
Importo: € 980.00 **Provincia:**
Data esecuzione: 04/12/2023 **Data scadenza:**
Causale: DET 394/2023-Doc.:FATTPA 35_23-CORSO DI PRIMO SOCCORSO

Classificazione

CGU: 1030204004 **CPV:**
CUP: ██████████ **CIG:** Z8A3CABD8C

SEPA CREDIT TRANSFER

Tipo pagamento: CC
IBAN: ██████████ **BIC:** ██████████ **Stato:** IT
Identificativo end to end: 2023-15646-1

Assoggettamento bollo: ESENTE BOLLO
Causale esenzione bollo: Esente da bollo

Elenco Reversali

Numero	Data	Versante		Importo
96397	01/12/2023	USAI	SALVATORE	196.00

Elenco Impegni

Anno	Numero Decreto	Numero Clausola
2023	212	1

Data e Firma

Data: 04/12/2023 **Il Firmatario:** CAMMARATA IRENE ROSARIA

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **35**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **2MDQWH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01501510927**
Codice fiscale: **SUASVT58L21B354Z**
Denominazione: **Dr. Salvatore Usai**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI CAGLIARI**
Provincia di competenza dell'Albo: **CA**
Numero iscrizione all'Albo: **0000004769**
Data iscrizione all'Albo: **1984-10-10** (10 Ottobre 1984)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **via Montanaru 147**
CAP: **09047**
Comune: **Selargius**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **toreusai58@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **97900660586**
Denominazione: **Ispettorato Nazionale del Lavoro - Ispettorato Territoriale del Lavoro di Caglia**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Emilio Pirastu, 2**
CAP: **09125**
Comune: **Cagliari**
Provincia: **CA**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-11-20** (20 Novembre 2023)
Numero documento: **FATTPA 35_23**
Importo totale documento: **980.00**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **196.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Bollo

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

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **0035557**
Data ordine di acquisto: **2023-10-02** (02 Ottobre 2023)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z8A3CABD8C**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Vs. dare per i servizi di Medico Competente (data e luogo di nascita 21/07/1958 a Cagliari) - Consulenza Medico Competente 14 ore-corso "Addetto al Primo Soccorso"**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **980.00**
Valore totale: **980.00**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esenti)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **980.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **art.10, comma 1, n.18 DPR 633/72 e succ.mod.e int.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2023-12-20** (20 Dicembre 2023)
Importo: **784.00**
Istituto finanziario: **BANCO DI SARDEGNA**
Codice IBAN: **IT59J0101543950000070479314**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **PreFatt_ITL_CA_OR_17_11_23.pdf**
Descrizione: **Pre-fattura del 17/11/2023**

Durc On Line

Numero Protocollo	[REDACTED]	Data richiesta	24/11/2023	Scadenza validità	23/03/2024
-------------------	------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	USAI DOTT. SALVATORE
Codice fiscale	[REDACTED]
Sede legale	[REDACTED]

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



*Ispettorato Territoriale del Lavoro
di Cagliari – Oristano*

Cagliari,

Dott. Salvatore Usai



Oggetto: Ordinazione di lavori, forniture e servizi sottosoglia.

CIG N° Z8A3CABD8C

CODICE IPA 2MDQWH

CODICE FISCALE 97900660586

A norma dell'art. 50, comma 1, lett. b) del Decreto Legislativo 31 marzo 2023 n° 36 ed ai sensi del Contratto di Consulenza per la Sorveglianza Sanitaria ex D. Lgs 81/2008 artt. 25-39-40-41-42, la S.V è incaricata della fornitura del corso per "Addetto al Primo Soccorso", per un importo complessivo di € **980,00** al lordo della ritenuta d'acconto come da preventivo del 17/05/2023.

L'importo verrà pagato dallo scrivente a seguito di presentazione di regolare fattura elettronica.

Al corso parteciperanno n. 8 discenti e si svolgerà nei locali dell'Ufficio secondo il seguente calendario.

Lunedì 9 ottobre dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14.00 alle 17.00

Lunedì 23 ottobre dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14.00 alle 17.00

IL DIRETTORE DELL'ISPELTOBATO TERRITORIALE

(Dott.ssa Irene Rosaria CAMMARATA)



Irene Rosaria Cammarata
ISPELTOBATO NAZIONALE DEL
LAVORO
02.10.2023 12:00:06 GMT+01:00

Processo Pianificazione, controllo e funzionamento

Team Contabilità

Responsabile: Michele Portincasa michele.portincasa@ispettorato.gov.it 070 6059 362



Ispettorato territoriale del lavoro di Cagliari – Oristano

Cagliari,

Dott. Salvatore Usai



Oggetto: richiesta preventivo corso formazione Primo Soccorso

A norma dell'art. 50, comma 1, lett. b) del Decreto Legislativo 31 marzo 2023 n° 36, si invita a voler trasmettere un preventivo per un corso di formazione e informazione sul Primo Soccorso della durata di 12 ore, ai sensi del D.M. 388/2003, più 2 ore dedicate all'assistenza dei disabili.

Il personale da formare ex novo è costituito da 7 unità e il corso sarà tenuto presso la sede di Cagliari.

Il preventivo potrà essere inviato tramite e mail all'indirizzo:

michele.portincasa@ispettorato.gov.it

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRETTORE DELL'ISPETTORATO TERRITORIALE

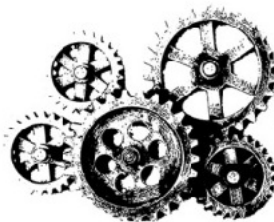
(Dr.ssa Irene Rosaria CAMMARATA)



CAMMARATA IRENE
ROSARIA
ISPETTORATO NAZIONALE
DEL LAVORO
Dipendente
10.05.2023 12:33:49
GMT+01:00

Processo Pianificazione, controllo e funzionamento

Responsabile: Michele Portincasa michele.portincasa@ispettorato.gov.it 070 6059 362



Spett.le Drssa Irene Rosaria Cammarata

Direttore Ispettorato Territoriale Cagliari e Oristano

Selargius 15 Maggio 2023

OGGETTO: Preventivo per Corso di formazione in "Primo Soccorso Aziendale".

Vi inviamo come da Vs richiesta il nostro miglior preventivo per il Corso in oggetto:

CORSO COMPLETO DI 12 ORE (Aziende gruppo B "rischio medio") CON CERTIFICAZIONE FINALE + 2 ORE DI FORMAZIONE PER ASSISTENZA DISABILI".

NUMERO PARTECIPANTI PER CORSO: 7/10

LUOGO: LOCALE DI ADEGUATE DIMENSIONI DELLA VS AZIENDA CON SUFFICIENTE RICAMBIO D'ARIA.

MODALITA': LEZIONI MULTIMEDIALI INTERATTIVE CON 4 ORE DI ATTIVITA' PRATICHE DI ESERCITAZIONE SU MANICHINO DI BLS.

PROGRAMMA DEL CORSO: ai sensi dell'art. 45 Del D.Lgs. 81/08 secondo direttive e programmi del D.M. 15 Luglio 2003, n. 388 "Regolamento recante disposizioni sul pronto soccorso aziendale" con adeguamento post Covid + 2 ore di nozioni di base di "Assistenza Disabili".

SUPPORTI TECNOLOGICI RICHIESTI: TV di adeguate dimensioni o Proiettore

PROPOSTE DI ORGANIZZAZIONE ORARIA PER I CORSI:

3 moduli da 4 ore (più 2 ore finali per "Assistenza Disabili")

COSTO PER CORSO DI 12 ORE + 2 ORE (TOTALE 14 ORE): 980 €

Gli importi si intendono al lordo delle ritenute di legge + IVA.

In attesa Vs riscontro si coglie l'occasione per inviarVi i miei

Sinceri Saluti

Il Medico Competente
IL MEDICO COMPETENTE
Dott. Salvatore Usai



Ispettorato Territoriale del Lavoro di CAGLIARI-ORISTANO

DETERMINA A CONTRARRE n. 20

OGGETTO: DETERMINA A CONTRARRE per la fornitura di “Corso per addetto al primo soccorso”, mediante affidamento diretto, ai sensi dell’articolo 50, comma 1, lettera b) del D. Lgs. n. 36/2023.

CIG Z8A3CABD8C

IL DIRETTORE DELL’ISPETTORATO TERRITORIALE DEL LAVORO DI CAGLIARI-ORISTANO

VISTO il D.lgs. 36/2023 art. 50 comma 1 lett. b);

VISTE le Linee Guida dell’ANAC n.4 recanti “Procedure per l’affidamento dei contratti pubblici di importo inferiore alle soglie di rilevanza comunitaria, indagini di mercato e formazione e gestione degli elenchi degli operatori economici” pubblicate sulla G.U. n. 274 del 23/11/2016 e s.m.i.;

CONSIDERATO che è stato individuato, quale Responsabile Unico del Procedimento ai sensi dell’art. 15 del D.Lgs 36/2023, il Sig. Michele Portincasa nella qualità di Responsabile del Processo Pianificazione, Controllo e Funzionamento, Team contabilità, dell’Ispettorato Territoriale del Lavoro di Cagliari-Oristano;

VISTO l’art. 18, comma 1, lett. d) del Decreto Legislativo n. 81/2008;

RAVVISATA la necessità di avviare alla formazione di “Addetti al primo soccorso” per dieci unità della sede di Cagliari, al fine di incrementare l’organico degli addetti;

VISTO il preventivo del 15.05.2023, acquisito agli atti con prot. 17862 del 15.05.2023, fornito dal medico competente Dr. Salvatore Usai che propone il corso in parola per un importo di € 980,00 al lordo delle ritenute di legge;

PRESO ATTO che è stata accreditata sul conto U.1.03.02.04.004 “Acquisto di servizi per formazione obbligatoria (SICOGE)” la somma lorda di **€ 980,00** necessaria per la fornitura del corso;

ACCERTATA la regolarità del DURC INAIL prot. [REDACTED]

DETERMINA

1. per quanto esposto in narrativa, di procedere all'affidamento diretto della fornitura di "Corso di Formazione per addetto al primo soccorso" – 14 ore – ai sensi del D. Lgs. 81/2008, per n. 8 unità della sede di Cagliari, al Medico Competente Dr. SALVATORE USAI – [REDACTED]
2. di disporre che il pagamento per la predetta fornitura venga effettuato entro 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica, debitamente controllata e vistata in ordine alla regolarità e rispondenza formale e fiscale;
3. di autorizzare l'imputazione dell'importo di spesa di € 980,00 al lordo delle ritenute di legge sul conto U.1.03.02.04.004 "Acquisto di servizi per formazione obbligatoria (SICOGE)" del bilancio dell'Ispettorato Nazionale del Lavoro – Direzione Centrale amministrazione finanziaria e logistica;
4. di provvedere alla pubblicazione, ai sensi dell'art. 85 del D. Lgs. n. 36/2023, del presente atto sul sito Internet dell'INL, nella sezione "Amministrazione trasparente".

Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) – informativa sul trattamento dei dati personali

I dati personali del Concorrente alla procedura di acquisto saranno trattati dall'I.N.L., con sede in Roma alla Piazza Repubblica 59, in qualità di Titolare del Trattamento, esclusivamente e limitatamente a quanto necessario per lo svolgimento della presente procedura negoziale e unicamente ai fini dell'individuazione del miglior offerente, nonché della successiva stipula e gestione del contratto. L'I.N.L. tratterà i dati personali del Concorrente con le modalità di cui al modulo di informazioni (INL-GDPR04), consultabile nell'apposita pagina del sito istituzionale (<https://www.ispettorato.gov.it/it-it/Pagine/privacy.aspx>). Il mancato rilascio dei dati personali comporta l'impossibilità per il Concorrente di accedere alla suddetta procedura di affidamento del servizio.

Cagliari, 02.10.2023

IL DIRETTORE

Dr.ssa Irene Rosaria CAMMARATA



Irene Rosaria Cammarata
ISPETTORATO NAZIONALE DEL
LAVORO
02.10.2023 11:59:37 GMT+01:00

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z8A3CABD8C
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 784,00
Oggetto	CORSO PER ADDETTI PRIMO SOCCORSO
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-



Ispettorato territoriale di Cagliari – Oristano

CASAVECCHIA LUCA
CONGIU CLAUDIO
CONTALDO MONICA
DANESE FRANCESCO
DI CESARE NICOLA
FARCI ANDREA
FOIS FERDINANDO
MURGIA ROBERTO
SERRA SILVIA
VACCA LOREDANA

SEDE

Oggetto: corso Addetto al primo soccorso.

Le SS.LL. sono convocate per partecipare al corso di “Addetto al Primo Soccorso”, tenuto dal medico competente, che si svolgerà nei locali dell’Ufficio (sala riunioni 2° piano ex DRL) secondo il seguente calendario:

Lunedì 9 ottobre dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14.00 alle 17.00

Lunedì 23 ottobre dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14.00 alle 17.00

IL DIRETTORE DELL’ISPETTORATO TERRITORIALE

(Dott.ssa Irene Rosaria Cammarata)



Irene Rosaria Cammarata
ISPETTORATO NAZIONALE
DEL LAVORO
02.10.2023 10:18:21
GMT+01:00

Processo Pianificazione, controllo e funzionamento

Responsabile: Michele Portincasa michele.portincasa@ispettorato.gov.it 070 6059 362

Decreto d'impegno

Ente Ispettorato Nazionale del Lavoro

Centro di Responsabilità/Centro di Spesa

CdR: 0001 Ispettorato Nazionale del Lavoro
CdS: 2302 Ispettorato Territoriale del lavoro - Cagliari Oristano

Esercizio 2023
Numero Decreto: 212
Numero Protocollo: 35557
Data Decreto: 02/10/2023
Numero Clausole: 1

Clausole di Apertura

N. Clausola	Beneficiario	Conto	Importo
1	USAI SALVATORE	Missione: 26, Programma: 3, Conto: U.1.03.02.04.004 : Acquisto di servizi per formazione obbligatoria	980.00

Data e firma

Data: 02/10/2023

Il Dirigente Responsabile della Spesa: CAMMARATA IRENE ROSARIA

Clausola di ordinazione della spesa n. 1

Apertura impegno

Dati identificativi e contabili

Numero progressivo della Clausola: 1
Esercizio: 2023
Centro di Responsabilità: 0001 : Ispettorato Nazionale del Lavoro
Centro di Spesa: 2302 : Ispettorato Territoriale del lavoro - Cagliari
Missione: 26 **Programma:** 3
Conto: U.1.03.02.04.004: Acquisto di servizi per formazione obbligatoria
Esercizio di provenienza: 2023
Importo: 980.00
Oggetto della Spesa: CORSO PRIMO SOCCORSO

Estremi del beneficiario

Ragione Sociale:
Cognome: USAI **Nome:** SALVATORE
Partita IVA: **Codice Fiscale:** [REDACTED]

Modalità di estinzione del titolo

C/C Nazionale
IBAN: [REDACTED]

Data e firma

Data: 02/10/2023 **Il Dirigente Responsabile della Spesa:** CAMMARATA IRENE ROSARIA