

A.S.L. V.C.O. - S.O.C. Gestione Personale e Formazione
SOS FORMAZIONE
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - A. A. 2020/2021 I SEMESTRE
ATTIVITA' DI DOCENZA - LIQUIDAZIONE COMPENSI ORARI

PERSONALE A. S. L. V.C.O.

COGNOME E NOME	DISCIPLINA	ore fuori servizio	importo	ore in servizio	importo	totale
ROMAGNOLI FRANCESCO	Chirurgia generale	28	€ 25,82	0	€ 5,16	€ 722,96
FINALE ENRICO	Assistenza ostetricica	14	€ 25,82	0	€ 5,16	€ 361,48
LAUDANDO FRANCA	Metodologia clinica infermieristica	38	€ 25,82	0	€ 5,16	€ 981,16
LAUDANDO FRANCA	Infermieristica pediatrica	12	€ 25,82	0	€ 5,16	€ 309,84
MOSCATIELLO MIMMA	Laboratorio professionale I anno	28	€ 25,82	0	€ 5,16	€ 722,96
MOSCATIELLO MIMMA	Infermieristica clinica in area medica	36	€ 25,82	0	€ 5,16	€ 929,52
LORENZINI DILETTA	Infermieristica generale	24	€ 25,82	6	€ 5,16	€ 650,64
					TOTALE	€ 4.678,56
					IRAP 8,5%	€ 397,68

A.S.L. V.C.O. - S.O.C. Gestione Personale e Formazione
SOS FORMAZIONE

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - A.A. 2020/2021 I SEMESTRE
ATTIVITA' DI DOCENZA - LIQUIDAZIONE COMPENSI ORARI
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

NOME E COGNOME		NATO A	IN DATA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO		
NUNZIO CATENA		MESSINA (ME)	20/11/1977	CTNNNZ77S20F158O	15074 MOLARE (AL) via Roma, 26 Tel 3477526580		
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE			DIPENDENTE DI ENTE PUBBLICO <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		MODALITA' DI PAGAMENTO ASSEGNO <input type="checkbox"/> ACCREDITO <input checked="" type="checkbox"/>		
INSEGNAMENTO: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA nunzio.catena@ospedale.al.it			Azienda Ospedaliero SS Antonio e Biagio e Cesare Arrigo via Venezia 15 15121 Alessandria (AL)		Banca : Carige sede di Ovada IBAN IT42E0617548451000001115380		
DISTINTA RIEPILOGATIVA COMPETENZE DOVUTE							
A) RIMBORSI SPESE				B) COMPENSO PRESTAZ.		IVA	PREV.
km <input checked="" type="checkbox"/> 1/5 benzina	Alloggio	Vitto	Altro	n° h x quota fissata		si <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
				16 € 25,82 € 413,12		no <input checked="" type="checkbox"/>	no <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
						%	%: 20
TOTALI:	-	-	-	- € 413,12			€ 82,62
DA LIQUIDARE AL LORDO ESENTE IRPEF				0,00		(IMPONIBILE)	
DA LIQUIDARE AL LORDO SOGGETTO AD IRPEF						413,12	
I.V.A DA APPLICARE ALL'IMPONIBILE							
EVENTUALI ONERI PREVIDENZIALI DA RICONOSCERE							
RITENUTA D'ACCONTO DA DETRARRE DAL LORDO							
ONERE LORDO COMPLESSIVO A CARICO DELL'ENTE				Euro 413,12			
EMOLUMENTI COMPLESSIVI RISULTANTI DA LIQUIDARE AL NETTO DELLE TRATTENUTE INDICATE:						Euro 330,50	

IRAP 8,5 € 35,12

A.S.L. V.C.O. - S.O.C- Gestione Personale e Formazione
SOS FORMAZIONE

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - A.A. 2020/2021 I SEMESTRE
ATTIVITA' DI DOCENZA - LIQUIDAZIONE COMPENSI ORARI
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

NOME E COGNOME		NATO A	IN DATA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO		
CIBIN CRISTINA		TORINO (TO)	10/06/1978	CBNCST78H50L219P	10040 VOLVERA (TO) via ASIAGO 26 tel 3409089724		
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE			DIPENDENTE DI ENTE PUBBLICO <input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no [X]		MODALITA' DI PAGAMENTO ASSEGNO <input type="checkbox"/> ACCREDITO <input checked="" type="checkbox"/>		
INSEGNAMENTO: infermieristica in emergenza – urgenza e terapia intens cibcri@gmail.com			A.S.O. SAN LUIGI GONZAGA Azienda Ospedaliero Universitaria 10043 ORBASSANO (TO)		BANCA: UNICREDIT Agenzia ORBASSANO IBAN IT69X0200830685000002629963		
DISTINTA RIEPILOGATIVA COMPETENZE DOVUTE							
A) RIMBORSI SPESE				B) COMPENO PRESTAZ.		IVA	PREV.
km	X 1/5 benzina	Alloggio	Vitto	Altro	n° h x quota fissata	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
		€ 195,90	€ 35,50	Autostrada 192,90	36 € 25,82 € 929,52	%	%: %: 20
TOTALI:		€ 195,90	€ 35,50	192,90	- € 929,52		€ 185,90
DA LIQUIDARE AL LORDO ESENTE IRPEF				424,30	(IMPONIBILE)		
DA LIQUIDARE AL LORDO SOGGETTO AD IRPEF					929,52		
I.V.A DA APPLICARE ALL'IMPONIBILE							
EVENTUALI ONERI PREVIDENZIALI DA RICONOSCERE							
RITENUTA D'ACCONTO DA DETRARRE DAL LORDO							
ONERE LORDO COMPLESSIVO A CARICO DELL'ENTE				Euro 1.353,82			185,90
EMOLUMENTI COMPLESSIVI RISULTANTI DA LIQUIDARE AL NETTO DELLE TRATTENUTE INDICATE :				Euro 1.167,92			

IRAP 8,5 € 79,01

A.S.L. V.C.O. - S.O.C- Gestione Personale e Formazione

SOS FORMAZIONE

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - A.A. 2020/21 I SEMESTRE
ATTIVITA' DI DOCENZA - LIQUIDAZIONE COMPENSI ORARI
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

NOME E COGNOME		NATO A	IN DATA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO			
LORENZINI ANNA		NOVARA	05/10/1971	LRNNNA71R45F952X	28074 GHemme (NO) Via Palestro 8A 3477970023			
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE			DIPENDENTE DI ENTE PUBBLICO si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		MODALITA' DI PAGAMENTO ASSEGNO <input type="checkbox"/> ACCREDITO <input checked="" type="checkbox"/>			
INSEGNAMENTO: Infermieristica clinica chirurgica anna.lorenzini@med.uniupo.it			Azienda Ospedaliero Universitaria Maggiore della Carità Corso Mazzini 18 28100 NOVARA (NO)		BANCA: Unicredit Agenzia Verbania Pallanza IBAN IT43P0200845420000104409786			
DISTINTA RIEPILOGATIVA COMPETENZE DOVUTE								
A) RIMBORSI SPESE				B) COMPENO PRESTAZ.		IVA	PREV.	R. AC.
km X 1/5 benzina	Alloggio	Vitto	Altro	n° h x quota fissata		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
				36 € 25,82 € 929,52		%	%:	%: 20
TOTALI:	-	-	-	- € 929,52				€ 185,90
DA LIQUIDARE AL LORDO ESENTE IRPEF	:		0,00		(IMPONIBILE)			
DA LIQUIDARE AL LORDO SOGGETTO AD IRPEF	:				929,52			
I.V.A DA APPLICARE ALL'IMPONIBILE	:							
EVENTUALI ONERI PREVIDENZIALI DA RICONOSCERE	:							
RITENUTA D'ACCONTO DA DETRARRE DAL LORDO	:							
ONERE LORDO COMPLESSIVO A CARICO DELL'ENTE	:		Euro	929,52				
EMOLUMENTI COMPLESSIVI RISULTANTI DA LIQUIDARE AL NETTO DELLE TRATTENUTE INDICATE :			Euro	743,62				

IRAP 8,5 € 79,01

A.S.L. V.C.O. - S.O.C- Gestione Personale e Formazione

SOS FORMAZIONE

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - A.A. 2020/2021 I SEMESTRE
ATTIVITA' DI DOCENZA - LIQUIDAZIONE COMPENSI ORARI
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

NOME E COGNOME		NATO A	IN DATA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO				
PAULLI ELONORA		MAGENTA (MI)	01/09/1981	PLLLNR 81P41E801M	VERBANIA Piazza Matteotti 20 3477970023				
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE		DIPENDENTE DI ENTE PUBBLICO si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			MODALITA' DI PAGAMENTO ASSEGNO <input type="checkbox"/> ACCREDITO <input checked="" type="checkbox"/>				
INSEGNAMENTO: Ginecologia e ostetricia elonora.paulli@gmail.com		A.O.U. MAGGIORE DELLA CARITA' via Mazzini 18 28100 NOVARA			BANCA: BPM Agenzia Verbania IBAN IT66J0503422402000000001390				
DISTINTA RIEPILOGATIVA COMPETENZE DOVUTE									
A) RIMBORSI SPESE				B) COMPENO PRESTAZ.		IVA	PREV.	R. AC.	
km	X 1/5 benzina	Alloggio	Vitto	14	€ 25,82	€ 361,48	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
TOTALI: - - - -				- € 361,48		%	%:	%:	20
DA LIQUIDARE AL LORDO ESENTE IRPEF : 0,00				(IMPONIBILE) 361,48					
DA LIQUIDARE AL LORDO SOGGETTO AD IRPEF : 361,48									
I.V.A DA APPLICARE ALL'IMPONIBILE : 361,48									
EVENTUALI ONERI PREVIDENZIALI DA RICONOSCERE : 361,48									
RITENUTA D'ACCONTO DA DETRARRE DAL LORDO : 361,48									
ONERE LORDO COMPLESSIVO A CARICO DELL'ENTE : Euro 361,48									
EMOLUMENTI COMPLESSIVI RISULTANTI DA LIQUIDARE AL NETTO DELLE TRATTENUTE INDICATE : Euro 289,18									

IRAP 8,5 € 30,73

A.S.L. V.C.O. - S.O.C- Gestione Personale e Formazione

SOS FORMAZIONE

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA - A.A. 2020/2021 I SEMESTRE
ATTIVITA' DI DOCENZA - LIQUIDAZIONE COMPENSI ORARI
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE

NOME E COGNOME		NATO A	IN DATA	CODICE FISCALE	INDIRIZZO		
DAMICO VINCENZO		TAURIANOVA (RC)	18/06/1987	DMCVCN87H18L063V	CREMENO (LC) via Teggia 2 3409297118		
PRESTAZIONE DI LAVORO AUTONOMO OCCASIONALE		DIPENDENTE DI ENTE PUBBLICO <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			MODALITA' DI PAGAMENTO ASSEGNO <input type="checkbox"/> ACCREDITO <input checked="" type="checkbox"/>		
INSEGNAMENTO: Deontologia professionale v.damico87@libero.it		AZIENDA SOCIO SANITARIA DI LECCO via dell'Eremo 9/11 23900 LECCO			BANCA: Poste italiane sede di Lecco Agenzia Verbania IBAN IT12G0760110900001036339693		
DISTINTA RIEPILOGATIVA COMPETENZE DOVUTE							
A) RIMBORSI SPESE				B) COMPENSO PRESTAZ.		IVA	PREV.
km <input checked="" type="checkbox"/> 1/5 benzina	Alloggio	Vitto	Altro	n° h x quota fissata		si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/> no <input checked="" type="checkbox"/>
				14 € 25,82 € 361,48		%	%: 20
TOTALI: -	-	-	-	- € 361,48			€ 72,30
DA LIQUIDARE AL LORDO ESENTE IRPEF				0,00		(IMPONIBILE)	
DA LIQUIDARE AL LORDO SOGGETTO AD IRPEF				361,48			
I.V.A DA APPLICARE ALL'IMPONIBILE							
EVENTUALI ONERI PREVIDENZIALI DA RICONOSCERE							
RITENUTA D'ACCONTO DA DETRARRE DAL LORDO							
ONERE LORDO COMPLESSIVO A CARICO DELL'ENTE				Euro 361,48			72,30
EMOLUMENTI COMPLESSIVI RISULTANTI DA LIQUIDARE AL NETTO DELLE TRATTENUTE INDICATE :						Euro 289,18	

IRAP 8,5 € 30,73