

Sistema Informativo

Responsabile: **Dott.ssa Antonia Scaramuzza**

Azienda Sanitaria Locale Salerno

Prot. 437/2015

Salerno lì, 27 Luglio 2015

Al Legale Rappresentante della Struttura

e p.c. Al Direttore

Servizio Economico Finanziario ASL SALERNO

Al Direttore Responsabile

del Distretto Sanitario 63

Al Direttore del

Servizio Affari Legali – ASL SALERNO

OGGETTO: Assistenza Riabilitativa ex art. 26 anno 2014

- Ricalcolo fatturato ai sensi del DCA 153/2014 – Richiesta Nota credito

In applicazione del DCA 153 del 29.12.2014 si è proceduto, d'ufficio, al ricalcolo del valore economico delle prestazioni erogate da codesta Struttura dal **1 gennaio al 31 Dicembre 2014**;

Nel prospetto sottostante si riepiloga la differenza mensile tra l'importo già fatturato e l'importo ricalcolato ai sensi del predetto decreto.

Mese	Importo già fatturato	Importo ricalcolato	Differenza
Gennaio	€ 132.464,34	€ 126.944,42	€ -5.519,92
Febbraio	€ 134.629,48	€ 129.013,80	€ -5.615,68
Marzo	€ 143.721,32	€ 137.734,02	€ -5.987,30
Aprile	€ 130.122,18	€ 124.724,54	€ -5.397,64
Maggio	€ 144.985,98	€ 138.979,22	€ -6.006,76
Giugno	€ 136.505,46	€ 130.795,48	€ -5.709,98
Luglio	€ 136.936,74	€ 131.238,18	€ -5.698,56
Agosto	€ 61.515,48	€ 61.515,48	€ 0,00
Settembre	€ 131.117,46	€ 131.117,46	€ 0,00
Ottobre	€ 152.592,56	€ 152.592,56	€ 0,00
Novembre	€ 141.097,42	€ 141.097,42	€ 0,00
Dicembre	€ 131.179,72	€ 131.179,72	€ 0,00
Nota credito da emettere			€ -39.935,84

Si invita, pertanto, la S.V. ad emettere la nota credito di € -39.935,84, in formato elettronico, inviandola al Distretto di riferimento.

Copia della suddetta nota credito, in formato cartaceo, dovrà essere inviata alla scrivente Struttura all'indirizzo P.e.c. flussidati@pec.aslsalerno.it, **entro 10 giorni dalla ricezione della presente**.

Distinti saluti.

F.to Il Dirigente

dott.ssa Antonia Scaramuzza