



ASL  
FROSINONE



REGIONE  
LAZIO

Al Dott. Francesco GIORGI  
Direttore UOC URP

e p.c. Al Commissario Straordinario  
Dott.ssa Sabrina PULVIRENTI

Al Dott. Vincenzo BRUSCA  
Direttore Amministrativo f.f.  
**LORO SEDI**

**OGGETTO: esposizione debitoria ed I.T.P. IV° trimestre 2024.**

Con la presente si invita a pubblicare sul Sito Aziendale i dati relativi al monitoraggio del processo di liquidazione e pagamento dei crediti riferiti a fatture immesse nel *Sistema Pagamenti Regionale ed Indice di Tempestività nei Pagamenti* come disposto all'articolo 33 del D.Lgs. N°97/2016 e s.m.i.:

PERIODO DI RIFERIMENTO	FATTURE PAGATE	IMPORTO COMPLESSIVO PAGATO	I.T.P. IV° TRIMESTRE 2024	I.T.P. ANNO 2023
01.10.2024 31.12.2024	N° 11.090	€ 93.157.514,33	GG. + 8,75	GG. + 1,43

Distinti saluti.

IL DIRETTORE AMM. OSP. E DISTRETTUALE  
Alfonso CATRACCHIA

ASL Frosinone  
Via Armando Fabi snc  
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821  
www.asl.fr.it  
p.iva 01896690609

Direzione Amministrativa  
Tel. 0775.882280



ausl\_fr (DIR\_AMM\_OSP\_TER) - Cod.Reg. RGP-2025-  
Prof.N. 00011806 - 06/02/2025 11:02:19 - USCITA  
3-2025-11806  
sha-256: 10d2f4e8ad8884c6c97ab1ba73c17f18a50adb805ce051055d5c624efa3ec1c0