

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011176	30/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

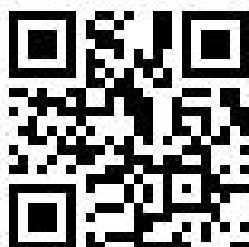
### OGGETTO:

Direzione Area Servizio Socio Sanitario. Comunità socio sanitaria (art.57) Cooperativa Sociale a r.l. "Aliante Onlus" di Toritto. Liquidazione per l'attività di assistenza residenziale Dopo di Noi a soggetti disabili per il mese di giugno 2020 di € 13.743,00 (tredicimilasettecentoquarantatre/00). Lista di liquidazione n. 23003 del 28/09/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ventola Cinzia	28/09/2020 15:05
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Poggi Claudio	28/09/2020 15:05
Direttore/Responsabile di Struttura	Poggi Claudio	28/09/2020 15:05

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA**  
**AREA SERVIZIO SOCIO SANITARIO**

**VISTA** la l. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi;

**VISTO IL D. LGS 502/92, RECANTE** “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;

**VISTA** la l.r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”;

**VISTA** la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “Norme sull'assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

**VISTO** il d. lgs n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

**VISTA** la l.r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;

**VISTA** la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

**VISTO IL D. lgs 33/2013, recante** “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come recentemente modificato dal d.lgs 97/2016;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;

**VISTA** la deliberazione del Direttore generale n. 1869 del 30/11/2018, riguardante conferimento incarico di Direttore dell'Area Servizio Sociosanitario della ASL Bari Dr Claudio Poggi;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

**Verificato:**

- l'iscrizione all'Albo Regionale con determina n.0107 del 05 marzo 2010 della Comunità in oggetto;
- che la suddetta Comunità è in possesso dell'Autorizzazione all'esercizio come Comunità Socio Riabilitativa art.57 del Regolamento Regionale n.4/2007 e s.m.i., come da Determinazione del Responsabile dei Servizi Sociali N° 59 Settore 1 Servizio 3 del 21.09.2009 rilasciata dal Comune di Toritto (BA);
- che con Delibera D.G. n. 116 del 20/01/2016 la ASL Bari ha varato la programmazione per l'anno 2016 con l'avvio di procedura pubblica di assegnazione dei posti letto sull'intero territorio aziendale;
- la documentazione è nelle more di espletamento della programmazione del fabbisogno assistenziale aziendale e di eventuali successivi contratti da stipulare e/o rinnovare, si prende atto dalla fatturazione che le prestazioni sono state erogate e rispondono alle esigenze terapeutiche di continuità assistenziale fornite per gli utenti residenti nella ASL di Bari di cui all'art.57 del R.R. n. 4/2007 e s.m.i..
- nella Comunità sociosanitaria “Casa Aliante” Onlus di Toritto risultano n. 06 soggetti disabili, ai quali viene erogata assistenza art.57 del R.R. n. 4/2007 e s.m.i.;
- l'importo della retta pro-die per persona applicata dalla struttura e riveniente dalla fatturazione inviata a quest'Area, rientra nelle tariffe massime di riferimento di cui alla D.G.R. n. 3032 del 28 dicembre 2010 per i servizi residenziali per soggetti disabili.

**Vista** la delibera n. 818 del 24 giugno 2020 avente ad oggetto:“*Presenza d'atto del combinato disposto dalla DGR Puglia n. 526 del 08/04/2020, della nota Regione Puglia prot. A00/183 n. 5597 del 10/04/2020 e della nota Regione Puglia prot. A00\_005 n. 1036 del 02.05.2020, della nota della Regione Puglia prot. A00\_005 n. 2138 del 16.06.2020 e, per l'effetto, determinazione e criteri di ripartizione, per l'anno 2020, dei fondi da destinare alla remunerazione delle prestazioni effettuate dalle strutture residenziali sociosanitarie contrattualizzate e collaboranti con la ASL BA*”, sulla base della quale si liquida secondo i criteri e le modalità disposte nello stesso Atto deliberativo.

**Ritenuto** necessario dare seguito alla presente liquidazione al fine di evitare ritardati pagamenti con conseguente aggravio di ulteriori costi per l'Azienda, dando atto che, comunque, ciò non costituisce acquiescenza in ordine ad

eventuali recuperi da esercitarsi all'esito di ulteriori controlli o dell'applicazione di determinazioni regionali e/o di pronunce giurisprudenziali in merito

**Considerato che:**

la Direzione Generale con Delibera n. 2534 del 30 Dicembre 2019 che ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2020: Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2020-2021-2022, nella quale è compresa la previsione di spesa per l'Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario, per l'anno 2020.

**Preso atto :**

- del DURC della Società in corso di validità, agli atti di questo ufficio;
- che la "Cooperativa Sociale Aliante", per il mese in oggetto, ha trasmesso la fattura e la relativa documentazione per il controllo delle prestazioni effettuate, come di seguito specificato, così da poter procedere alla liquidazione:

Cliente/Fornitore	Num. Doc.	Data Doc.	Data Arrivo	Data Reg.	Data Scad.	Importo Fatturato	Importo da Liquidare	Conto
COOPERATIVA SOCIALE ALIANTE ONLUS A	062/2020	02/09/2020	03/09/2020	14/09/2020	02/11/2020	€ 13.743,00	€ 13.743,00	70611200245

- **dell'importo totale di €13.743,00 (tredicimilasettecentoquarantatre/00)** esente IVA, riferite all'ospitalità nella suddetta "Cooperativa Sociale Aliante" a soggetti disabili ai sensi dell'art. 57 del R.R. n.4/2007 e s.m.i.;

**DETERMINA**

Assunto quanto in premessa:

- **di prendere atto** delle prestazioni erogate nel mese in oggetto e **di liquidare** nei confronti della Comunità Socioriabilitativa " - Casa Aliante -" di Toritto la somma complessiva **€ 13.743,00 (tredicimilasettecentoquarantatre/00)** salvo successivi conguagli;
- **di autorizzare** l'Area Gestione Risorse Finanziarie **a liquidare** alla società "Coop. Soc. Aliante " - Casa Aliante" la somma di **€ 13.743,00 (tredicimilasettecentoquarantatre/00)** per l'attività di assistenza residenziale a soggetti disabili per i mesi di **giugno 2020**;
- **di disporre** la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973;
- che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza poiché é stata effettuata al solo fine di evitare un ritardato pagamento con l'aggravio di ulteriori costi per questa Azienda, fatta salva ogni eventuale ripetizione delle somme all'esito di accertamenti in ordine a eventuali anomalie rivenienti dai controlli attualmente in itinere sia in merito alle autocertificazioni prodotte e/o alla verifica dei requisiti della struttura, sia rispetto a eventuali determinazioni regionali e/o pronunce giurisprudenziali in merito.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la **€ 13.743,00 (tredicimilasettecentoquarantatre/00)** rientra nei limiti del budget assegnato.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200245 - ASS.RES.DIS.PRIVATO R.REG.4/2007(INTRAR)	2020	13.743,00

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **30/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
*L'Addetto alla Pubblicazione*  
sig. Domenico Roveto

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23003

Del 28/09/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;  
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;  
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: AREA SERVIZI SOCIALI  
Assegnatario: A20-AREA SERVIZI SOCIO SANITARI

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5272 - ASS.RES.DIS.PRIVATO R.REG.4/2007(IN**

**CONTO: 70611200245 ASS.RES.DIS.PRIVATO R.REG.4/2007(INTRAR)**

---

**Fornitore: (60189) COOPERATIVA SOCIALE ALIANTE ONLUS A**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT87V0306909606100000072940

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001351368	14/09/2020	062/2020	02/09/2020	€ 13.743,00	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 13.743,00

**Totale Fornitore - 60189 € 13.743,00**

**TOTALE CONTO - 70611200245 € 13.743,00**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5272 € 13.743,00**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 13.743,00</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200245 € 13.743,00**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 13.743,00**

---

Operatore:  
CINZIA VENTOLA

IL DIRETTORE  
AREA SERVIZI SOCIALI

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21043065	Data richiesta	08/06/2020	Scadenza validità	06/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COOPERATIVA SOCIALE ALIANTE
Codice fiscale	05058260729
Sede legale	CORSO ITALIA 169 A BARI BA 70123

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.