

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011236	30/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

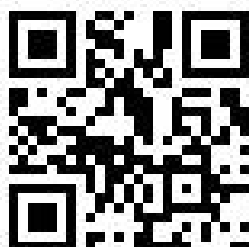
OGGETTO:

Direzione Area Servizio Sociosanitario: Comunità Socioeducativa e riabilitativa (art.57) - Mons. Giuseppe Di Donna - di Castrignano del Capo, ente gestore Provincia della Natività della B.M.V. dell'Ordine della S.S. Trinità. Liquidazione per l'attività socio-assistenziale a carattere comunitario destinata a soggetti maggiorenni, in età compresa tra i 18 e 64 anni, in situazione di handicap nel mese di agosto 2020 per un totale di € 1.486,98 (millequattrocentottantasei/98). Lista di liquidazione n. 23153 del 30/09/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ventola Cinzia	30/09/2020 13:54
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Poggi Claudio	30/09/2020 14:08
Direttore/Responsabile di Struttura	Poggi Claudio	30/09/2020 14:08

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 che :

- la Comunità in oggetto è iscritta all’Albo Regionale con determina n.0109 del 05 marzo 2010 e successivo aggiornamento dell’iscrizione nel Registro delle strutture e dei servizi destinati ai disabili, con atto dirigenziale n.0075 del 30 gennaio 2015 relativamente alla capacità ricettiva che varia in aumento da n.11 a n. 18 posti letto, sulla base della Determinazione Dirigenziale n. 837 del 17.12.2014 rilasciata dal Comune di Castrignano del Capo - LE - dal Responsabile del Settore II Servizi Socioscolastici .
- che nella Comunità Socio riabilitativa – Mons. G. Di Donna - risultano ospiti n. 02 pazienti diversamente abili privi del sostegno familiare, ai quali viene erogata assistenza art. 57 del R.R. n. 4/2007 e s.m.i.;
- che l’importo della tariffa massima regionale di riferimento per persona pro-die applicata dalla struttura e riveniente dalla fatturazione inviata a quest’ Area risulta in linea con quella prevista e determinata dalla D.G.R. n. 3032 del 30 dicembre 2010 per le Comunità Socioeducative e riabilitative art. 57;

Vista la delibera n. 818 del 24 giugno 2020 avente ad oggetto:“*Preso 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 ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2020 : Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2020-2021-2022, nel quale è compresa la previsione di spesa per l’ Area Servizio Socio Sanitario.

Preso atto :

- del DURC della Comunità in corso di validità, agli atti di questo ufficio;
- che la Comunità Socio riabilitativa “ **Mons. Giuseppe Di Donna**” di **Castrignano del Capo - LE** - “Provincia della Natività B.M.V. dell’Ordine della Santissima Trinità”, nel mese in oggetto, per le proprie prestazioni

assistenziali ha trasmesso le fatture complete di allegati per il controllo delle prestazioni effettuate, ai fini della liquidazione, così come di seguito specificato:

Cliente/Fornitore	Num. Doc.	Data Doc.	Data Arrivo	Data Reg.	Data Scad.	Importo Fatturato	Importo da Liquidare	Conto
ADA CESCHIN PILONE-IST.MED.PSICO	25/253	22/09/2020	22/09/2020	29/09/2020	21/11/2020	€ 1.486,98	€ 1.486,98	70611200245

Dell'importo totale di €1.486,98 (millequattrocentottantasei/98) esente IVA riferito all'ospitalità nella Comunità Socio riabilitativa per soggetti maggiorenni, in età compresa tra i 18 e i 64 anni, in situazione di compromissione funzionale, con nulla o limitata autonomia ai sensi dell' art. 57 del R.R. 4/2007 e s.m.i..

DETERMINA

Assunto quanto in premessa:

- **di liquidare** nei confronti dell'ente gestore "Provincia della Natività BMV dell'Ordine della Santissima Trinità" della Comunità Socio riabilitativa "Mons. Giuseppe Di Donna" di Castrignano del Capo la somma complessiva di **€1.486,98 (millequattrocentottantasei/98)** fatti salvi i conguagli ed ulteriori verifiche contabili;
- **di autorizzare** l'Area Gestione Risorse Finanziarie **a liquidare** all' ENTE MORALE - "Provincia della Natività B.M.V. dell'Ordine della Santissima Trinità" - Mons. G. Di Donna -" la somma di **€ 1.486,98 (millequattrocentottantasei/98)** per l'attività di assistenza residenziale a soggetti disabili per il mese di **agosto 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 somma di **€ 1.486,98 (millequattrocentottantasei/98)** 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	1.486,98

- 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.: 23153

Del 30/09/2020

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: (22483) ADA CESCHIN PILONE-IST.MED.PSICO

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT22A031114134000000001872

<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>
0000UFUHO20001365127	29/09/2020	25/253	22/09/2020	€ 1.486,98	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.486,98

Totale Fornitore - 22483 € 1.486,98

TOTALE CONTO - 70611200245 € 1.486,98

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5272 € 1.486,98

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 1.486,98
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200245 € 1.486,98

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 1.486,98

Operatore:
CINZIA VENTOLA

IL DIRETTORE
AREA SERVIZI SOCIALI

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_23498857	Data richiesta	17/08/2020	Scadenza validità	15/12/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PROVINCIA DELLA NATIVITA' B.M.V. O.SS.T.
Codice fiscale	01257980639
Sede legale	VIA FONTANELLE AL TRIVIO, 34 80141 NAPOLI (NA)

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.