

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011451	07/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSM - Direzione e Servizi Generali	122010101

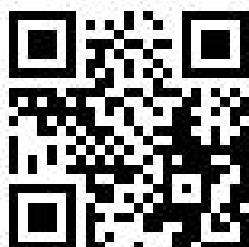
OGGETTO:

DSM - Liquidazione fatture per Assistenza Riabilitativa Psichiatrica in favore del Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. METROPOLIS di Molfetta (BA) relative ai mesi di luglio - agosto 2020 per complessivi € 7.815,49= lista di liquidazione n. 23209 del 01/10/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Querques Giuseppe	01/10/2020 12:15
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Delli Santi Rosa	01/10/2020 16:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Semisa Domenico	05/10/2020 10:55

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.g. 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.

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020 di approvazione del "Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente".

Sulla base di conforme istruttoria della U.O. Direzione DSM

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE ASL BA

HA ADOTTATO

La seguente Determinazione:

premesse che il Servizio Territoriale di Neuropsichiatria Infantile è una struttura organizzativa ed operativa del DSM e si pone i seguenti obiettivi:

- occuparsi dei disturbi dello sviluppo neuropsichico nella fascia di età compresa tra 0 e 18 anni (patologie congenite ed acquisite precoci riferibili a danni del sistema nervoso centrale e periferico, patologie neuro muscolari, malattie neuro metaboliche);
- diagnosticare e trattare patologie di interesse psichiatrico ad esordio precoce, disturbi del comportamento, disturbi specifici dell'apprendimento in età evolutiva, disturbi dello Spettro Autistico, disturbo da deficit dell'Attenzione con Iperattività;
- intervenire sui disturbi neuropsichiatrici sia attraverso prestazioni dirette sul bambino e la sua famiglia, sia mettendo in atto interventi di prevenzione in ambito neuropsichiatrico infantile, finalizzati a ridurre il ricovero ospedaliero;
- assicurare interventi di assistenza educativa e psico-riabilitativa a minori a rischio di devianza psico-sociale e/o con problematiche di disadattamento sociale, nonché a minori protagonisti di reati inviati dal Centro di Giustizia Minorile per i quali l'inserimento in Comunità è collocabile nel contesto dei provvedimenti penali.

Considerato che, su proposta delle UU.OO. della NPIA del DSM, ed anche in attuazione di provvedimenti del Tribunale per Minori, sono stati autorizzati gli inserimenti nelle Comunità Socio Educative Riabilitative per Minori gestite dal Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. METROPOLIS di Molfetta (BA), autorizzato ai sensi dell'art. 48 e 52 del R.R. 04/2007;

Viste le autorizzazioni al funzionamento delle Comunità Socio Educative Riabilitative gestite dal Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. METROPOLIS di Molfetta (BA);

Visto che con la deliberazione del D.G. n. 2534 del 30/12/2019 ASL BA, è stato approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2020;

Verificata, altresì, la regolarità delle prestazioni rese nei mesi di luglio - agosto 2020 a pazienti assistiti dalle UU.OO. NPIA del DSM e verificata la congruità dei costi con gli importi fatturati per complessivi € 7.815,49= ;

Accertata la regolarità contributiva, attestata dal DURC in corso di validità del Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. METROPOLIS di Molfetta (BA);

Visto che le prestazioni di cui si tratta sono esonerate dall'obbligo CIG, in virtù della Determinazione Dirigenziale AVCP n. 4 del 07/07/2011;

Rilevato che agli atti di ufficio è conservata la comunicazione del legale rappresentante dell'Ente relativa al conto corrente dedicato;

Verificato pertanto che il riveniente debito risulta certo ed esigibile;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono interamente riportati:

- di liquidare, con lista di liquidazione n. 23209 del 01/10/2020, salvo conguaglio per successive ed ulteriori verifiche contabili della situazione ricoverativa, la somma complessiva di € 7.815,49= in favore del Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. METROPOLIS di Molfetta (BA), per prestazioni erogate a pazienti assistiti dalle NPIA del DSM ASL BA, nei mesi di luglio - 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 e inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973;
- che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza poiché è stata effettuata al solo fine di evitare un ritardato pagamento con l'aggravio di ulteriori costi per quest'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;
- di imputare la somma di € 7.815,49= sul conto economico 706.111.00045 dell'Esercizio Finanziario 2020;
- di precisare che il presente provvedimento è pubblicato e consultabile nella sezione "Albo Pretorio" del sito web di questa Azienda ed è stato predisposto nel rispetto dell'art. 17 del D.lgs. 165/2001 e della L. 241/90 e s.m.i.;
- di trasmettere la presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza.

Fatte salve tutte le azioni a tutela della P.A.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € 7.815,49= rientra nei limiti di budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611100045 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2020	7.815,49

- 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 3 (tre) 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 **07/10/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23209

Del 01/10/2020

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: DSM
Assegnatario: A02-DIP.SALUTE MENTALE DIREZIONE

PRG. SPESA: 2020 / 5260 - Ass. Riabil.resid.x malati ment.int

CONTO: 70611100045 Ass. Riabil.resid.x malati ment.intrareg

Fornitore: (28761) IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT65P0306941566100000002266

<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>
0000UFUHO20001336687	10/08/2020	952/SP	04/08/2020	€ 1.958,25	ESENTE		
0000UFUHO20001336854	10/08/2020	955/SP	04/08/2020	€ 1.943,52	ESENTE		
0000UFUHO20001353091	15/09/2020	1109/SP	02/09/2020	€ 2.008,13	ESENTE		
0000UFUHO20001353067	15/09/2020	1119/SP	02/09/2020	€ 1.905,59	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 7.815,49

Totale Fornitore - 28761 € 7.815,49

TOTALE CONTO - 70611100045 € 7.815,49

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5260 € 7.815,49

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 7.815,49
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100045 € 7.815,49

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 7.815,49



Regione Puglia
ASL BA
via LUNGOMARE STARITA, 6
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23209

Del 01/10/2020

Operatore:
GIUSEPPE QUERQUES

IL DIRETTORE
DSM

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21308602	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	METROPOLIS CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI
Codice fiscale	05457290723
Sede legale	VIALE PIO XI N 48/41-42 PAL F MOLFETTA BA 70056

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.