

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011666	12/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
U.O. Gestione Rapporti Convenzionali	111010215

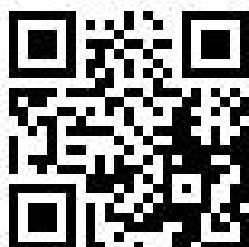
OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DEL PRESIDIO DI RIABILITAZIONE "GIOVANNI PAOLO II" GESTITO DALLA SOCIETA' "KENTRON SRL", RIGUARDANTE LE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 DELLA L. N. 833/78, NEL MESE DI AGOSTO 2020, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 320.409,55=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 23629 del 07/10/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schiraldi Stefano	08/10/2020 14:47
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schiraldi Stefano	08/10/2020 14:47
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	08/10/2020 16:28

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 DIRIGENTE DELL'UNITA' OPERATIVA GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI
STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE**

VISTE

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2798 DEL 30/12/2009
- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 504 DEL 29/04/2020

PREMESSO CHE:

- ai sensi dell'art. 3 comma 1 bis del D.L.vo n. 502/1992 e dell'art. 1 del D.L.vo n. 229/1999, l'Azienda Sanitaria Locale (ASL) è un ente distinto e autonomo (Consiglio di Stato, sez. V, 24 agosto 2007, n. 4484), che disciplina la sua organizzazione e il suo funzionamento disponendo del proprio patrimonio secondo il regime della proprietà privata (art. 5, D.L.vo n. 502/1992), nel dovere di informare la propria attività a criteri di efficacia, efficienza ed economicità, nonché nel dovere di rispettare il vincolo di bilancio attraverso l'equilibrio di costi e ricavi, compresi i trasferimenti di risorse finanziarie;
- l'art. 8 della legge regionale n. 4 del 25 febbraio 2010 ha modificato l'art. 19 della legge regionale n. 26/2006, già sostituito dall'art. 19 della legge regionale n. 25/2007, prevedendo che i Direttori Generali delle ASL, determinato il fabbisogno di prestazioni nell'ambito territoriale di ciascuna Azienda sanitaria e della capacità produttiva delle risorse proprie in relazione alle attività da garantire, stipulino gli accordi contrattuali con i presidi privati già provvisoriamente e/o istituzionalmente accreditati con il SSR, per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione domiciliare ex art. 26 della L.833/78 con le strutture insistenti nel proprio territorio;
- con Deliberazione di Giunta regionale (DGR) n. 933 del 10/05/2011 è stato recepito il Documento approvato in Conferenza Stato-Regioni ad oggetto "Piano di indirizzo per la riabilitazione" che promuove: l'utilizzo di un "percorso assistenziale integrato" per le persone con disabilità e, nell'ambito di questo, la definizione di un Progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca la prognosi, le aspettative e le priorità del paziente e dei suoi familiari; individua le principali caratteristiche dei diversi setting assistenziali; garantisce alla persona con disabilità un percorso riabilitativo unico integrato all'interno della rete riabilitativa;
- con Regolamento Regionale (R.R.) n. 12 del 16/04/2015, pubblicato sul BURP n. 56 suppl. del 22/04/2015, la Regione Puglia ha individuato il fabbisogno, disciplinato l'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, individuato i requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio, individuato gli ulteriori requisiti per l'accreditamento delle strutture extraospedaliere denominate Presidi territoriali di recupero e riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche, sensoriali o miste, nonché i criteri di eleggibilità degli assistiti che possono accedere ai predetti Presidi.

CONSIDERATO CHE:

- nell'ambito territoriale della ASL BA, è presente il Presidio di Riabilitazione Istituzionalmente Accreditato "Giovanni Paolo II", con Sede Operativa in Putignano (BA) – contrada S. Pietro Piturno, gestito dalla Società "Kentron srl", con Sede Legale in Putignano (BA) – Viale Europa Loc. S. Pietro Piturno, Codice Fiscale e Partita IVA 05571500726 (giusta Determinazione Dirigenziale – Struttura Proponente Ufficio n. 2 – n. 218 dell'8 luglio 2009, notificata alla ASL BA con nota prot. n. 24/3543/Coord. del 24/07/2009), per la erogazione di prestazioni sanitarie in regime riabilitativo ex art. 26 della L. 833/78, secondo le discipline accreditate, rispettivamente di 60 posti letto di residenziale e 60 posti letto di semi-residenziale;
- con Determinazione Dirigenziale n. 345 del 07/12/2012, la Regione Puglia ha conferito l'accreditamento istituzionale al Presidio di Riabilitazione "Giovanni Paolo II" per l'erogazione di prestazioni di assistenza riabilitativa domiciliare in numero di n. 3 moduli da n. 25 prestazioni giornaliere di assistenza riabilitativa domiciliare, per complessive n. 75 prestazioni giornaliere, ai sensi dell'art. 9, penultimo capoverso, del regolamento regionale n. 16 del 04/12/2010, come modificato dal Regolamento regionale n. 20 del 04/08/2011;

DATO ATTO CHE:

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 586 del 14/05/2020, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha preso atto del combinato disposto della DGR n. 526 del 08/04/2020, relativa Circolare regionale esplicitiva prot. AOO/183 n. 5597 del 10/04/2020 e della nota regionale prot. AOO_005 n. 1036 del 02/05/2020 e, per l'effetto, ha individuato il "fondo unico di remunerazione" delle prestazioni sanitarie da erogarsi nell'anno 2020, in regime riabilitativo ex art. 26

della Legge n. 833/1978, dai Centri di Riabilitazione istituzionalmente accreditati insistenti nel proprio ambito territoriale, per la somma complessiva di € 32.458.870,28=, con conseguente assegnazione a ogni singola Struttura Sanitaria del "tetto di spesa invalicabile di remunerazione" ripartito nel rispetto delle singole discipline effettivamente accreditate, come di seguito riportato:

STRUTTURA SANITARIA	TETTO 2020	TETTO 2020		TETTO 2020	TETTO 2020	TETTO 2020	TOTALE TETTO 2020
	RESIDENZIALE	SEMIRESIDENZIALE E/O DIURNO		AMBULATORIALE	DOMICILIARE	ACCORDI DI PROGRAMMA	
RIABILIA	4.891.854,50				3.510.581,04		8.402.435,54
FRANGI	4.158.076,33				5.460.903,84		9.618.980,17
S. AGOSTINO		1.626.206,40		1.274.208,00		177.868,28	3.078.282,68
GIOVANNI PAOLO II	2.935.112,70	206.062,14	78.488,72		1.170.193,68		4.389.857,24
ASL BA – SAN GIOVANNI DI DIO	3.038.143,77			420.589,83	3.510.581,04		6.969.314,64
TOTALE	15.023.187,30	1.910.757,26		1.694.797,83	13.652.259,60	177.868,28	32.458.870,28

- giusta deliberazione/DG n. 586/2020, in data 27/05/2020 e 28/05/2020 è stato rispettivamente sottoscritto apposito accordo contrattuale tra la ASL BA e il rappresentante Legale del Presidio di Riabilitazione "Giovanni Paolo II" gestito dalla Società "Kentron srl" per la erogazione e l'acquisto di prestazioni riabilitative ex art. 26 Legge n. 833/1978 per l'anno 2020, identificato con prot. n. 87427/2020 del 08/06/2020.

PRESO ATTO CHE:

- con L.R. n. 12 del 24/09/2010, la Regione Puglia ha stabilito che le prestazioni sanitarie erogate al di fuori dei tetti di spesa massimi concordati, non possono essere ammesse alle procedure di liquidazione;
- il Direttore del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione della ASL BA, con nota prot. n. 674 del 09/06/2015, ha precisato che le segnalazioni di accesso irregolare ai trattamenti residenziali e semiresidenziali, inviati alla UOGRC e all'UVARP dai Dirigenti di UU.OO.SS. di M.F. e R. e controfirmati dai Direttori di Distretto S.S. non possono essere ritenuti "formalmente" validi ai fini della sospensione della relativa remunerazione, mancando il requisito irrinunciabile del preventivo contraddittorio tra le parti;
- con nota prot. n. 149768 del 05/08/2015, avente a oggetto "Metodologia dei controlli sull'appropriatezza dei ricoveri e delle prestazioni di riabilitazione ex art. 26 L. n. 833/78 e definizione delle relative procedure per la formalizzazione del recupero economico delle prestazioni sanitarie "non confermate", il Direttore Generale e il Direttore Sanitario della ASL BA hanno disposto alla UOGRC di sospendere il pagamento delle prestazioni riabilitative "non confermate" solo a seguito di notifica del verbale di verifica da parte dell'UVARP il quale dovrà esplicitamente riportare l'esito del contraddittorio di I livello tenutosi presso la struttura verificata.

VISTE le fatture regolarmente registrate dall'AGRF della ASL BA, presentate dal Presidio di Riabilitazione "Giovanni Paolo II", riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della Legge n. 833/78 nel mese di AGOSTO 2020, per la somma complessiva di € 320.409,55=, nonché le relative contabilità e documentazione perfezionate in data 10/09/2020:

DISCIPLINA ACCREDITATA	NUMERO FATTURA	TOTALE FATTURATO RELATIVO AL MESE DI AGOSTO 2020
RESIDENZIALE	4334 del 08/09/2020	205.235,85
SEMIRESIDENZIALE	4333 del 08/09/2020	18.590,18
DOMICILIARE	4374 del 09/09/2020	96.583,52
TOTALE GENERALE		320.409,55

RITENUTO CHE la ASL BA, nel rispetto della Deliberazione/DG n. 586 del 14/05/2020, è impegnata nei confronti del Presidio di Riabilitazione "Giovanni Paolo II", alla liquidazione della somma complessiva di € 320.409,55=, riguardante le prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 L. 833/78 nel mese di AGOSTO 2020 in favore di cittadini residenti nella Regione Puglia e comunque fino alla concorrenza del 1/12 (€ 365.821,44=) del tetto di spesa assegnato nell'anno 2020.

CONSIDERATO CHE la liquidazione a titolo di acconto delle competenze relative al mese di AGOSTO 2020, non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGRC in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore dei Presidi di Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 contrattualizzati, a definire i conguagli a credito/debito dell'anno 2020 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e

regionali emanate a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e comunque le stesse prestazioni sanitarie ritenute "appropriate" saranno remunerate secondo le tariffe vigenti di cui alla DGR n. 1400/2007, DGR n. 2185/2010 e alla DGR n. 2336/2010.

RILEVATO CHE:

- il Dipartimento di Prevenzione della ASL BA con nota prot. n. 246272 del 15 dicembre 2016, ha comunicato al Direttore Generale pro-tempore di questa Azienda che in data 09/12/2016 si sono concluse le operazioni di verifica in merito ai requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi per le attività di Riabilitazione ex art. 26 della L. 833/78 e Diagnostica per Immagini con grandi macchine (TAC e RMN) svolte dal Presidio di Riabilitazione Istituzionalmente Accreditato "GIOVANNI PAOLO II" gestito dalla Società "Kentron srl" e, nel contempo, con nota prot. n. 246945/UOR 01 del 15/12/2016, ha trasmesso all'Assessorato alla Salute – P.A.O.S. della Regione Puglia la documentazione necessaria e propedeutica per il riconoscimento di ulteriori n. 3 moduli da n. 25 prestazioni domiciliari giornaliere ai sensi dell'art. 9 del R.R. n. 20/2011 e s.m.i.;
- la Società "Kentron srl" con nota prot. n. 30/2017/SP/pg del 08/02/2017, trasmessa alla ASL BA a mezzo PEC del 10/02/2017, acquisita al protocollo della Direzione Generale n. 32486 del 10/02/2017 ha comunicato che l'Assemblea dei Soci con Deliberazione del 23/12/2016, ha nominato in qualità di Amministratore Unico il Dott. Sebastiano Panebianco che risulta regolarmente registrato presso il Registro delle Imprese del CCIAA di Bari;
- la Società "Kentron srl" con nota prot. n. 76/2018/SP/pg del 06/07/2018, ha trasmesso la nuova visura CCIAA del Registro delle Imprese di Bari identificato con Documento n. T 276348150 del 18/04/2018, con la quale si evince il nuovo assetto societario individuato nell'Istituto Neurologico Mediterraneo Neuromed S.p.A. con domicilio presso Pozzilli (IS) via Atinese 18;
- in data 02/02/2018 l'Amministratore Unico della Società "Kentron srl" ha trasmesso a mezzo PEC la Dichiarazione Sostitutiva relativa alla "Tracciabilità dei Flussi Finanziari" ai sensi del DPR 445/2000 e della Legge n. 136 del 13/08/2010, indicando gli estremi identificativi del conto corrente dedicato sul quale dovranno essere accreditati i corrispettivi relativi alle prestazioni rese i favore della ASL BA e dei soggetti delegati ad operare, precisamente presso l'Istituto Bancario: "BANCA APULIA S.p.A. - AGENZIA DI BARI – VIA AMENDOLA – CODICE IBAN: IT08C0578704000 001570156312, intestato alla Società "Kentron srl";
- in data 04/07/2019 l'Amministratore Unico della Società "Kentron srl" ha trasmesso a mezzo PEC la Dichiarazione Sostitutiva relativa alla "Tracciabilità dei Flussi Finanziari" ai sensi del DPR 445/2000 e della Legge n. 136 del 13/08/2010, indicando gli estremi identificativi del conto corrente dedicato sul quale dovranno essere accreditati i corrispettivi relativi alle prestazioni rese i favore della ASL BA e dei soggetti delegati ad operare, precisamente presso l'Istituto Bancario: "INTESA SAN PAOLO S.p.A. - AGENZIA DI BARI – VIA AMENDOLA N 168 – CODICE IBAN: IT74Z 0306904069100000005380, intestato alla Società Kentron S.r.l..

ACCERTATA la regolarità del documento unico contributivo (DURC) del Presidio di Riabilitazione "Giovanni Paolo II" gestito dalla Società "Kentron srl", con scadenza validità 28/10/2020, giusto numero di protocollo identificativo INAIL_22830153 del 30/06/2020, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

D E T E R M I N A

PER I MOTIVI ESPRESSI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI:

DI FRONTEGGIARE la spesa in esame pari a € 320.409,55=, sui numeri di conto 706.110.000160 (residenziale), 706.110.00135 (semiresidenziale) e 706.110.000185 (domiciliare), rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2020.

DI LIQUIDARE in favore del Presidio di Riabilitazione "Giovanni Paolo II" gestito dalla Società "Kentron srl", la somma complessiva di € 320.409,55=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 23629 del 07/10/2020 a titolo di acconto delle prestazioni sanitarie erogate nel mese di AGOSTO 2020, così ripartita:

DISCIPLINA ACCREDITATA	TETTO DI SPESA ASSEGNATO CON DELIBERA N. 586 DEL 14/05/2020	SOMMA MENSILE DA LIQUIDARE CHE RAPPRESENTA IL 1/12 DEL TETTO DI SPESA
RESIDENZIALE	2.935.112,70	244.592,73
SEMIRESIDENZIALE	284.550,86	23.712,57
DOMICILIARE	1.170.193,68	97.516,14
TOTALE GENERALE	4.389.857,24	365.821,44

DISCIPLINA ACCREDITATA	Numero Fattura e/o Nota credito	RESIDENZIALE	SEMIRESIDENZIALE	DOMICILIARE	TOTALE FATTURATO MESE DI AGOSTO 2020	IMPORTO DA PAGARE	DIFFERENZA NON AMMESSA ALLA PROCEDURA DI LIQUIDAZIONE
RESIDENZIALE	4334 del 08/09/2020	205.235,85	-	-	205.235,85	205.235,85	-
SEMIRESIDENZIALE	4333 del 08/09/2020	-	18.590,18	-	18.590,18	18.590,18	-
DOMICILIARE	4374 del 09/09/2020	-	-	96.583,52	96.583,52	96.583,52	-
SOMMA DA PAGARE RESIDENZIALE		205.235,85					
SOMMA DA PAGARE SEMIRESIDENZIALE			18.590,18				
SOMMA DA PAGARE DOMICILIARE				96.583,52			
				TOTALE GENERALE	320.409,55	320.409,55	-

DI PAGARE in favore della "INTESA SAN PAOLO S.p.A. - AGENZIA DI BARI – VIA AMENDOLA N 168 – CODICE IBAN: IT74Z030690406910000005380, intestato alla Società Kentron S.r.l., la somma complessiva di € 320.409,55=, nel rispetto della Dichiarazione Sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e della Legge n. 136 del 13/08/2010, dall'Amministratore Unico della "Kentron srl" e trasmessa a questa Azienda in data 11/07/2019.

DI DISPORRE la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, senza procedere alla verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973, per effetto del D.L. n. 104/2020.

DI PRECISARE CHE la suddetta somma riconducibile alle competenze di AGOSTO 2020, è stata liquidata a titolo di acconto in favore di cittadini residenti nell'ambito territoriale della Regione Puglia, fatte salve le determinazioni e le indicazioni che assumerà la Struttura UVAR/UVARP (giusta Deliberazione n. 535 del 02/03/2009), in relazione alla inappropriata delle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della L. 833/78, stabilite con i criteri di verifica riportati nella DGR n. 90 del 22/01/2019, nonché alla difformità delle Linee Guida del Ministero della Sanità, recepite con DGR n. 933/2011, oltre alle verifiche amministrativo-contabili.

DI DARE ATTO CHE la liquidazione oggetto del presente provvedimento non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGR è in attesa di conoscere le valutazioni della Struttura UVARP, in merito al monitoraggio delle prestazioni sanitarie erogate in regime residenziale definiti TRIP, INTERNATO GRAVE e INTERNATO BASE, giusta disposizione della Direzione Strategica della ASL BA prot. n. 125490/1 del 30/05/2017.

DI SPECIFICARE CHE la liquidazione oggetto del presente provvedimento non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGR in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore dei Presidi di Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 contrattualizzati, a definire i conguagli a credito/debito dell'anno 2020 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali emanate a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e comunque le stesse prestazioni sanitarie ritenute "appropriate" saranno remunerate secondo le tariffe vigenti di cui alla DGR n. 1400/2007, DGR n. 2185/2010 e alla DGR n. 2336/2010.

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 della L. 241/90 e s.m.i..

SI SPECIFICA CHE, per quanto riguarda il Presidio di Riabilitazione "Giovanni Paolo II" gestito dalla Società "Kentron srl", sono stati assolti gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

Fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000135 - Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2020	18.590,18
70611000160 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2020	205.235,85
70611000185 - Ass. Riabil.domiciliare in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2020	96.583,52

- 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 6 (sei) 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 **12/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22830153	Data richiesta	30/06/2020	Scadenza validità	28/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	KENTRON SRL SOCIO UNICO
Codice fiscale	05571500726
Sede legale	VIALE EUROPA, SN 70017 PUTIGNANO (BA)

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.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23629

Del 07/10/2020

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: UOGRC

Assegnatario: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

PRG. SPESA: 2020 / 3060 - Ass. Riabil.domiciliare in Ist. sch. tip

CONTO: 70611000185 Ass. Riabil.domiciliare in Ist. sch. tip

Fornitore: (54675) KENTRON S.R.L.- CENTRO GIOVANNI PAOLO II

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT74Z0306904069100000005380

<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>
0000UFUHO20001361081	11/09/2020	004374	09/09/2020	€ 96.583,52	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 96.583,52

Totale Fornitore - 54675 € 96.583,52

TOTALE CONTO - 70611000185 € 96.583,52

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3060 € 96.583,52

PRG. SPESA: 2020 / 5252 - Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist

CONTO: 70611000135 Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist. sch

Fornitore: (54675) KENTRON S.R.L.- CENTRO GIOVANNI PAOLO II

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT74Z0306904069100000005380

<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>
0000UFUHO20001360803	11/09/2020	004333	08/09/2020	€ 18.590,18	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 18.590,18

Totale Fornitore - 54675 € 18.590,18

TOTALE CONTO - 70611000135 € 18.590,18

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23629

Del 07/10/2020

PRG. SPESA: 2020 / 5252 - Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5252 € 18.590,18

PRG. SPESA: 2020 / 5254 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sc

CONTO: 70611000160 Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. ti

Fornitore: (54675) KENTRON S.R.L.- CENTRO GIOVANNI PAOLO II

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT74Z0306904069100000005380

<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>
0000UFUHO20001360823	11/09/2020	004334	08/09/2020	€ 205.235,85	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 205.235,85

Totale Fornitore - 54675 € 205.235,85

TOTALE CONTO - 70611000160 € 205.235,85

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5254 € 205.235,85

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 320.409,55
---------------------------------	---------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000135 € 18.590,18
TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000160 € 205.235,85
TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000185 € 96.583,52

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 320.409,55

Operatore:
STEFANO SCHIRALDI

IL DIRETTORE
UOGR