

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012134	20/10/2020

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

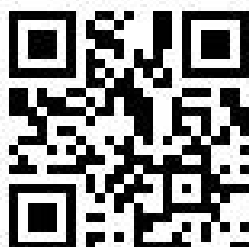
### OGGETTO:

DSM - Liquidazione fatture per Assistenza Riabilitativa Psichiatrica in favore dell'Ente Gestore DOMUS AUREA NUOVA SALUS SRL di Bari (BA) – relativa ai mesi maggio-agosto 2020 per l'importo di € 171.223,43= lista di liquidazione n. 24445 del 19/10/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Querques Giuseppe	19/10/2020 10:04
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Delli Santi Rosa	19/10/2020 16:02
Direttore/Responsabile di Struttura	Semisa Domenico	20/10/2020 08:12

*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.

- 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**

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

### **Premesso che:**

- la normativa nazionale e regionale vigente in materia di salute mentale assegna ai Servizi di Neuropsichiatria per l’Infanzia e l’Adolescenza (NPIA) le competenze per l’attività di salute mentale dedicate all’età evolutiva (bambini e adolescenti);
- nella Regione Puglia detti Servizi risultano essere articolazioni del DSM;
- la Regione Puglia regola ad hoc e prevede per tale tipologia di utenza in carico ai servizi di Neuropsichiatria Infantile l’utilizzo di strutture residenziali e semiresidenziali (CRTM e CSRTM) con specifici requisiti strutturali ed organizzativi, di cui al Regolamento Regionale 8 luglio 2014 n. 14;
- l’obiettivo della residenzialità nei CRTM è quello di avviare, di concerto con i servizi NPIA territoriali competenti e con i servizi sociali, percorsi terapeutici volti al recupero ed al potenziamento dell’autonomia personale e sociale dell’individuo ed alla riduzione dei comportamenti disfunzionali, garantendo un contesto relazionale e sociale stabile ed affettivamente saliente, nonché una specifica presa in carico terapeutica della patologia neuropsichiatrica di cui il minore è affetto;

**Vista** la D.D. n. 124 del 05 Giugno 2019 della Regione Puglia - Sezione SGO -, con cui il Servizio Accreditamenti ha rilasciato l’autorizzazione all’esercizio, ai sensi dell’art. 8, L.R. n. 9/2017, e s.m.i., di n. 1 Struttura Residenziale Terapeutica di n. 10 p.l. per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, ex articolo 1 del R.R. n. 14/2014, denominata “Domus Aurea Nuova Salus” con sede in Mola di Bari (BA), gestita dalla “Domus Aurea Nuova Salus Srl” di Bari (BA);

**Vista** la D.D. n. 125 del 05 Giugno 2019 della Regione Puglia - Sezione SGO -, con cui il Servizio Accreditamenti ha rilasciato l’autorizzazione all’esercizio, ai sensi dell’art. 8, L.R. n. 9/2017, e s.m.i., di n. 1 Struttura Semiresidenziale Terapeutica di n. 20 p.l. per il trattamento dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza, ex articolo 1 del R.R. n. 14/2014, denominata “Domus Aurea Nuova Salus” con sede in Mola di Bari (BA), gestita dalla “Domus Aurea Nuova Salus Srl” di Bari (BA);

**Vista** la DGR n. 2127 del 12 dicembre 2017, con la quale il Governo Regionale ha approvato le tariffe relative alle Strutture terapeutiche residenziali e semiresidenziali accreditate dedicate al trattamento extra ospedaliero dei disturbi psichiatrici gravi in preadolescenza e adolescenza di cui al R.R. n. 14/2014;

**Considerato** che su proposta del Direttore della UOC NPIA ASL BA, vista la specificità dei trattamenti riabilitativi e la gravità delle situazioni cliniche, sono stati autorizzati gli inserimenti di pazienti minori presso la Comunità Residenziale Terapeutica per il trattamento dei disturbi

psichiatriche gravi in preadolescenza ed adolescenza denomina “Domus Aurea Nuova Salus” con sede in Mola di Bari (BA);

**Vista** la deliberazione del D.G. ASL BA n. 2534 del 30/12/2019, di approvazione del Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2020;

**Viste** le fatture emesse dall’Ente Gestore “Domus Aurea Nuova Salus Srl” di Bari (BA) per complessivi €171.223,43= per la liquidazione dei costi sostenuti relativi alle rette di ospitalità CRTM e CSRTM per il periodo maggio-agosto 2020, in favore di utenti minori assistiti dalla NPIA del DSM della ASL BA, come da lista di liquidazione n. 24445 del 19/10/2020;

**Constatato** che le prestazioni di cui alla fatturazione in esame sono state verificate e controllate dai Dirigenti Medici Responsabili della UO NPIA;

**Ritenuto** di doversi procedere alla liquidazione delle fatture relative agli importi corrispondenti alle effettive prestazioni giornaliere rese a pazienti;

**Accertata** la regolarità contributiva attestata dal DURC in corso di validità dall’Ente Gestore “Domus Aurea Nuova Salus Srl” di Bari (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 Gestore relativa al conto corrente dedicato;

**Verificata** la regolarità delle prestazioni erogate e verificata la congruità dei costi con gli importi fatturati;

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi esposti in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

- di prendere atto delle prestazioni erogate nei mesi in oggetto e di liquidare, con lista di liquidazione n. 24445 del 19/10/2020, salvo conguaglio per successive ed ulteriori verifiche contabili della situazione ricoverativa, la somma complessiva di €171.223,43= in favore dell’Ente Gestore “Domus Aurea Nuova Salus Srl” di Bari (BA) per le fatture emesse per prestazioni effettivamente erogate a pazienti minori assistiti dalla NPIA del DSM ASL BA per il periodo maggio-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 € 142.628,10= al conto economico 706 111 00045 e la somma di €28.595,33= al conto economico 706 111 00020 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 €171.223,43= 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	142.628,10
70611100020 - Ass. Riabil.semiresidenziale per malati e disturbati mentali ...	2020	28.595,33

- 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 5 (cinque) 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 **20/10/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24445

Del 19/10/2020

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 / 5258 - Ass.Riabil.semir.xmal.dist.ment.int**

**CONTO: 70611100020 Ass.Riabil.semir.xmal.dist.ment.intrareg**

---

**Fornitore: (61306) DOMUS AUREA NUOVA SALUS SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT10T0306904013100000014235

<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>
0000UFUHO20001274739	04/05/2020	FE/34/2020	20/04/2020	€ 1.814,58	ESENTE		
0000UFUHO20001364418	24/09/2020	FE/77/2020	17/09/2020	€ 12.525,28	ESENTE		
0000UFUHO20001364419	24/09/2020	FE/78/2020	17/09/2020	€ 14.255,47	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 28.595,33

**Totale Fornitore - 61306 € 28.595,33**

**TOTALE CONTO - 70611100020 € 28.595,33**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5258 € 28.595,33**

---

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

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

---

**Fornitore: (61306) DOMUS AUREA NUOVA SALUS SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT10T0306904013100000014235

<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>
0000UFUHO20001351055	04/09/2020	FE/60/2020	24/08/2020	€ 24.227,88	ESENTE		
0000UFUHO20001363397	25/09/2020	FE/67/2020	10/09/2020	€ 30.870,46	ESENTE		
0000UFUHO20001363507	24/09/2020	FE/68/2020	10/09/2020	€ 42.397,29	ESENTE		
0000UFUHO20001364457	24/09/2020	FE/79/2020	17/09/2020	€ 45.132,47	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 142.628,10

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 24445

Del 19/10/2020

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5260 - Ass. Riabil.resid.x malati ment.int****CONTO: 70611100045 Ass. Riabil.resid.x malati ment.intrareg**

---

**Fornitore: (61306) DOMUS AUREA NUOVA SALUS SRL****Totale Fornitore - 61306 € 142.628,10****TOTALE CONTO - 70611100045 € 142.628,10****TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5260 € 142.628,10**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 171.223,43</b>
---------------------------------	---------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100020 € 28.595,33**  
**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100045 € 142.628,10**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 171.223,43**

---

Operatore:  
GIUSEPPE QUERQUESIL DIRETTORE  
DSM

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_23221894	Data richiesta	20/07/2020	Scadenza validità	17/11/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DOMUS AUREA NUOVA SALUS S.R.L.
Codice fiscale	06405590727
Sede legale	CORSO CORSO CAVOUR, 156 70126 BARI (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.