

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012259	23/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

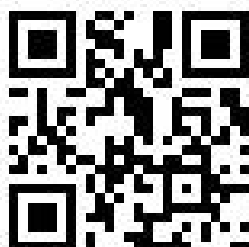
### OGGETTO:

Direzione Area Servizio Socio Sanitario. Comunità socio sanitaria (art.57) "ZO E" Ente gestore "Cooperativa Sociale L'Adelfia" di Alessano (LE). Liquidazione per l'attività socio-assistenziale a carattere comunitario destinata a soggetto maggiorenne, in età compresa tra i 18 e 64 anni, in situazione di handicap nel mese di agosto 2020 per un importo totale di € 3.225,93 (tremiladuecentoventicinque/93). Lista di liquidazione n. 23180 del 01/10/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ventola Cinzia	21/10/2020 12:46
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Poggi Claudio	22/10/2020 22:17
Direttore/Responsabile di Struttura	Poggi Claudio	22/10/2020 22:17

*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 ZO E' in oggetto è iscritta all'Albo Regionale con determina n.0544 del 20 luglio 2010;
- è in possesso dell'Autorizzazione Definitiva all'esercizio come Comunità Socio riabilitativa art.57 del Regolamento Regionale n. 4/2007, N° 0002 del 12/02/2008 rilasciata dal Comune di Andrano (LE)
- il paziente Sig. R.A. afferente al DSS BARI con autorizzazione n.15857/UOR19 del 29.01.2013 corredata di scheda S.V.A.M.A. elaborata dal Distretto Socio Sanitario di Poggiardo - LE - nel cui territorio insiste la Comunità ZO E', e che forma parte integrante del Verbale U.V.M. del 24.01.2013 a firma del Direttore del Distretto succitato, nel quale si evidenzia per le gravi turbe comportamentali derivanti dalla patologia correlata, la necessità di una supervisione diretta rapporto (1:1) con finalità di contenimento ed assistenza per la durata di mesi 12;
- con successiva rivalutazione e proroga al ricovero del paziente, effettuata con U.V.M. n.77945/UOR19 del 21.04.2015 nel verbale della scheda S.V.A.M.A. elaborato dal Distretto Socio Sanitario di Poggiardo - ASL/ LE a firma del Dirigente Responsabile Dr.ssa R .F. si evince un aggravamento della situazione clinica e viene riconfermata la necessità di supporto e supervisione diretta rapporto (1:1) con finalità di contenimento ed assistenza della durata di ulteriori mesi 24, fatte salve successive valutazioni e controlli sul PAI;
- con nota n. 207 del 06.02.2013 inviata dal Responsabile della struttura ZO E' ubicata nella frazione di Castiglione del Comune di Andrano - LE - gestita dalla Cooperativa Sociale L'ADELFIA, nella persona del Presidente Dr.ssa M.M. in cui si specifica l'importo della retta pro/die capite a carico della ASL/BA pari ad un ammontare di €100,06 e ritenuto l'importo congruo sulla scorta dei costi del personale riferiti alle prestazioni erogate con l'ausilio di operatore dedicato per l'assistenza all'utente con contratto delle Cooperative Sociali.

### **Constatato che:**

nelle more di espletamento della programmazione del fabbisogno assistenziale aziendale e degli adempimenti amministrativi consequenziali, si prende atto, dalla documentazione prodotta, che le prestazioni sono state eseguite e rispondono alle esigenze terapeutiche di continuità assistenziale per gli utenti residenti nella ASL di Bari di cui all'art. 57 del R.R. n.4/2007 e s.m.i.

**Vista** la delibera n. 818 del 24 giugno 2020 avente ad oggetto:“*Preso 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 :**

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, 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 **Cooperativa Sociale L'Adelfia di Alessano (LE)** in corso di validità, agli atti di questo ufficio;
- che **ZO E'** Ente gestore **Cooperativa Sociale L'Adelfia di Alessano (LE)**, nel mese in oggetto, ha prestato attività professionale ed ha inoltrato la fattura e la relativa documentazione per il controllo delle prestazioni effettuate e della conseguente liquidazione come da prospetto sottostante:

Cliente/Fornitore	Num. Doc.	Data Doc.	Data Arrivo	Data Reg.	Data Scad.	Importo Fatturato	Importo da Liquidare	Conto
COOP.SOCIALE L'ADELFIA A.R.L.	1988/01	31/08/2020	08/09/2020	09/09/2020	07/11/2020	€3.225,93	€3.225,93	70611200245

**Dell'importo totale di € 3.225,93 (tremiladuecentoventicinque/93)** riferito all'ospitalità nella Comunità Socio riabilitativa per soggetti disabili 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 prendere atto** delle prestazioni erogate nei mesi in oggetto e **di liquidare** nei confronti della Comunità socio sanitaria (art.57) L'Adelfia di Alessano (LE) la somma complessiva di **€ 3.225,93 (tremiladuecentoventicinque/93)** fatti salvi i conguagli ed ulteriori verifiche contabili;
- **di autorizzare** l' Area Gestione Risorse Finanziarie **a liquidare** alla suddetta "L'Adelfia" la somma complessiva di **€ 3.225,93 (tremiladuecentoventicinque/93)** per l'attività di assistenza residenziale a disabili nel 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 **€ 3.225,93 (tremiladuecentoventicinque/93)** 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	3.225,93

- 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 **23/10/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23180

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: 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: (28054) COOP.SOCIALE L'ADELFIA A.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT13D0501804000000011290368

<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>
0000UFUHO20001358238	09/09/2020	1988/01	31/08/2020	€ 3.225,93	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 3.225,93

**Totale Fornitore - 28054 € 3.225,93**

**TOTALE CONTO - 70611200245 € 3.225,93**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5272 € 3.225,93**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 3.225,93</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200245 € 3.225,93**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 3.225,93**

---

Operatore:  
CINZIA VENTOLA

IL DIRETTORE  
AREA SERVIZI SOCIALI

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23010316	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	L' ADELFA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	00950700757
Sede legale	VIA STAZIONE ALESSANO LE 73031

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.