

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012303	26/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

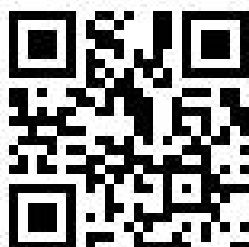
OGGETTO:

Area Servizio Sociosanitario: Liquidazione delle attività di assistenza sociosanitaria erogate in favore di soggetti diversamente abili (art. 60 R.R. n. 4/2007 e s.m.i.) dal Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo "MASSIMO", gestito dalla Società Gaia s.r.l., riferita alla mensilità di settembre 2020, per l'importo complessivo di € 20.779,54= (ventimilasettecentosettantanove/54). Lista di liquidazione n. 24905 del 22/10/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ciaula Giancarlo	23/10/2020 10:55
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Poggi Claudio	25/10/2020 21:48
Direttore/Responsabile di Struttura	Poggi Claudio	25/10/2020 21:48

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 con la quale è stato conferito al dr. Claudio Poggi, l'incarico di Direttore dell'Unità Operativa Complessa – Area Servizio Socio Sanitario;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

Visto che:

- gli artt. 60 e 60 ter dell'ex Regolamento Regionale n. 4/2007 e successivi (in applicazione della L.R. n. 19/06 sul Welfare) hanno previsto l'attivazione e disciplinato le caratteristiche rispettivamente dei Centri Diurni socio-educativi e riabilitativi per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza;
- in particolare, per quanto riguarda l'area delle disabilità e le prestazioni dell'assistenza semi-residenziale sociosanitaria in programmi riabilitativi per disabili fisici, psichici e sensoriali, si prevede che, solo per i disabili il cui livello di gravità non sia elevato, la struttura di riferimento sia il centro socio-educativo e riabilitativo, con quote di compartecipazione nella misura del 50% a carico della ASL territorialmente competente e il restante 50% a carico dell'utente, ovvero del Comune;

Considerato che:

- la Direzione Generale con Delibera n. 2534 del 30 Dicembre 2019 ha approvato il Bilancio Economico di Previsione e Budget Generale Esercizio 2020 e Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2020-2021-2022, nel quale è compresa la previsione di spesa per l'Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario per l'anno 2020;
- con nota prot. AOO-183-3381 del 02/03/2020 il Dipartimento per la promozione della salute della Regione Puglia, Sezione Strategie Governo dell'Offerta, ha disposto che gli accordi contrattuali vigenti alla data del 2 maggio 2017 e cessati alla data del 31/12/2019 possono essere prorogati fino al 30/06/2020, in previsione che, a quella data, sarà conclusa parte delle procedure di accreditamento relative alle strutture sociosanitarie di cui ai R.R. n. 4 e 5 del 2019, propedeutica alla fase di nuova contrattualizzazione;
- con nota prot. AOO/005/1036 del 02/05/2020 avente ad oggetto «Misure per la prevenzione, il contrasto e il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 – Strutture residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e domiciliari – Ripresa attività – DISPOSIZIONE» il Dipartimento per la promozione della salute della Regione Puglia, Sezione Strategie Governo dell'Offerta, al punto 8 disponeva in riferimento ai Centri diurni sociosanitari contrattualizzati con la ASL (in regime di proroga), che i Direttori generali dovranno procedere con propria deliberazione alla proroga degli accordi contrattuali autorizzando la modalità di erogazione delle prestazioni secondo uno dei modelli organizzativi contenuti nell'allegato 2) della stessa disposizione;
- in ottemperanza a quanto disposto dalla su citata nota della Regione Puglia e sulla base della delibera del Direttore Generale n. 792 del 19/06/2020, questa ASL ha sottoscritto con il Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo **"MASSIMO"**, con sede operativa in Bari alla via Aurelio Carrante n. 13, gestito dalla **Società Gaia s.r.l.**, con Sede Legale in Bari, Corso Alcide De Gasperi, n. 378/A, in data 31/08/2020, un accordo contrattuale identificato con prot. n° 126664/2020, per la erogazione ed acquisto di prestazioni sanitarie da parte di centri diurni socio-educativi e riabilitativi per il periodo 01/01/2020 – 31/12/2020.

Preso atto che:

- la Direzione Generale con Delibera n. 766 del 11 Giugno 2020 “Preso d’atto della nota Regione Puglia prot. n. 1036 del 02.05.2020 e, per l’effetto, autorizzazione delle modalità di erogazione delle prestazioni dei Centri Diurni, dopo la chiusura derivante dall’emergenza COVID-19, secondo modelli organizzativi adeguati alla prevenzione del contagio.”, prende atto di quanto disposto dalla disposizione regionale prot. A00/005-1036 del 02/05/2020 che prevede la riattivazione delle attività secondo le modalità di cui all'allegato 2) della stessa nota ed il superamento delle modalità operative di fatturazione e rendicontazione previste dalla DGR n. 527/2020 (acconto 75% e saldo 25% in applicazione dell'art. 48 del DL n. 18/2020); e che, a decorrere dalla data di riattivazione delle attività in sede, la fatturazione e la rendicontazione saranno presentate alla ASL in ragione delle prestazioni effettivamente erogate e con le modalità ordinarie nel rispetto delle tariffe di riferimento regionali e delle quote di compartecipazione a carico della competente ASL;
- **la Società “Gaia s.r.l.”**, gestore del Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo “**MASSIMO**”, con sede operativa in Bari alla via Aurelio Carrante n. 13, per le proprie prestazioni assistenziali nel Centro Diurno disabili, ha trasmesso le fatture all’Area Gestione Risorse Finanziarie per la registrazione e a quest’Area, complete di allegati, per i controlli di rito: verifica delle autorizzazioni e rispondenza degli importi fatturati con le prestazioni effettuate, ai fini della liquidazione da parte del settore amministrativo;
- **l’Area Servizio Socio Sanitario** ha acquisito il DURC della Società, in corso di validità, agli atti di questo ufficio;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa che qui si intendono integralmente richiamate:

- **di prendere atto delle prestazioni erogate nel mese in oggetto e di liquidare** in favore del Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo “**MASSIMO**”, con sede operativa in Bari alla via Aurelio Carrante n. 13, gestito dalla **Società Gaia s.r.l.**, la somma complessiva di € **20.779,54=** (ventimilasettecentosettantanove/54), per le prestazioni sociosanitarie erogate nel mese di **settembre 2020**, salvo conguaglio in positivo/negativo a seguito di ulteriori ed eventuali accertamenti da parte delle strutture di controllo aziendali e nel rispetto di quanto contrattualmente stabilito, così come di seguito specificato:

FREQUENZA	N. Fattura	Data Fattura	Mese	Importi		
				Fatturati	Da liquidare	Note addebito
	207	02/10/2020	SETTEMBRE	18.787,14	18.787,14	-
			TOTALE	18.787,14	18.787,14	-
TRASPORTO	N. Fattura	Data Fattura	Mese	Importi		
				Fatturati	da liquidare	Note addebito
	208	02/10/2020	SETTEMBRE	1.992,40	1.992,40	-
			TOTALE	1.992,40	1.992,40	-
			TOTALE da liquidare	20.779,54	TOTALI NC o NA	-

- **di autorizzare l’Area Gestione Risorse Finanziarie** a liquidare le fatture elencate imputandone la spesa sui numeri di conto come rappresentato in lista di liquidazione;
- **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 di 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.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € **20.779,54=** (ventimilasettecentosettantanove/54) rientra nei limiti del budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200220 - ASS.SEM.DIS.PRIV.R.R.4/2007(INTRAREGION)	2020	18.787,14
70614000006 - TRASPORTI DISABILI PSICHICI	2020	1.992,40

- 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 **26/10/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24905

Del 22/10/2020

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 / 5004 - TRASPORTO ASSISTITI E DISABILI**CONTO: 7061400006 TRASPORTI DISABILI PSICHICI**

Fornitore: (61537) GAIA SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT65W0538504001000007619031

<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>
0000UFUHO20001370314	06/10/2020	208	02/10/2020	€ 1.992,40	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.992,40

Totale Fornitore - 61537 € **1.992,40**

TOTALE CONTO - 7061400006 € **1.992,40**

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5004 € **1.992,40**

PRG. SPESA: 2020 / 5271 - ASS.SEM.DIS.PRIV.R.R.4/2007(INTRARE**CONTO: 70611200220 ASS.SEM.DIS.PRIV.R.R.4/2007(INTRAREGION)**

Fornitore: (61537) GAIA SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT65W0538504001000007619031

<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>
0000UFUHO20001369984	08/10/2020	207	02/10/2020	€ 18.787,14	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 18.787,14

Totale Fornitore - 61537 € **18.787,14**

TOTALE CONTO - 70611200220 € **18.787,14**



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24905

Del 22/10/2020

PRG. SPESA: 2020 / 5271 - ASS.SEM.DIS.PRIV.R.R.4/2007(INTRARE

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5271

€ 18.787,14

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 20.779,54

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200220

€ 18.787,14

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000006

€ 1.992,40

TOTALE IMPORTO DEL CIG

€ 20.779,54

Operatore:
GIANCARLO CIAULA

IL DIRETTORE
AREA SERVIZI SOCIALI

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22929813	Data richiesta	03/07/2020	Scadenza validità	31/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GAIA SRL
Codice fiscale	07078970725
Sede legale	CORSO ALCIDE DE GASPERI, 378/A 70125 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.