

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012673	02/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

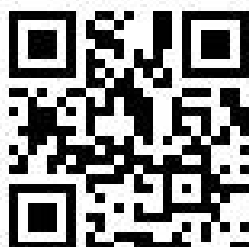
### OGGETTO:

Unità Operativa Complessa -Direzione Area Servizio Socio Sanitario-. R.S.A. Residenza Sanitaria Assistenziale di Locorotondo (BA), e di Modugno (BA). Nucleo Ordinario e Nucleo Alzheimer. Ente Gestore: Gruppo Villa Argento Residenze Sanitarie Integrate SCARL. Sede Legale: Via Delle Casermette- Loc. Salnitro- 70121 Foggia. Sede Amministrativa: Via Colorno, n. 63 – 43122 Parma. Liquidazione delle attività di assistenza sanitaria erogate in favore di soggetti non autosufficienti (art.67 R.R. n. 4/2007 e s.m.i.) per gli anni 2018 e 2019, per l'importo complessivo di € 46.900,56= (€ Quarantaseimilanovecento,/56). Lista di Liquidazione n. 24888 del 22/10/2020 di €46.900,56==.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Cagno Nicola	29/10/2020 08:11
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Poggi Claudio	30/10/2020 21:49
Direttore/Responsabile di Struttura	Poggi Claudio	30/10/2020 21:49

*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 DELLA UNITA' OPERATIVA COMPLESSA AREA SERVIZIO SOCIO SANITARIO  
Dott. Claudio Poggi

Visto lo Statuto della Regione Puglia;

Vista la Legge 23 dicembre 1978 n. 833;

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 n. 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 DGR Puglia n. 210 del 19/03/2002 che approva il Regolamento di organizzazione e funzionamento delle R.S.A.;

Vista la DGR Puglia n. 698 del 16/05/2003 che determina le tariffe giornaliere per l'assistenza prestata nelle R.S.A.

Vista la L.R. Puglia n. 25/2006, avente ad oggetto: " Principi ed organizzazione del Servizio Sanitario Regionale";

Vista la L.R. Puglia n. 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;

Visto il D.lgs. n. 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. n. 97/2016;

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 della ASL Bari;

Vista la Delibera D.G. n. 504 del 29/04/2020;

**VISTO :**

Il Contratto tra la ASL BA e : PRO.GES Servizi Integrati alla Persona – Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S., sede legale in Parma, Via Colorno, n. 63 Cod. Fisc. 015 3489 0346 (Impresa Mandataria); Società Cooperativa di Produzione e Lavoro LAV.I.T., sede legale in Foggia, Cod. Fisc. 035 9467 0717; (Mandante) Società Cooperativa di Produzione e Lavoro Tre Fiammelle, sede legale in Foggia, Via Delle Casermette, località Salnitro, Cod. Fisc. 001 2351 0711 per la gestione della R.S.A. di Locorotondo (BA);

La Delibera ASL BA n. 0053 del 19/01/2017 "Gara a procedura aperta per l'affidamento in concessione della gestione in accreditamento delle RRSSAA della Area Metropolitana di Bari. Aggiudicazione definitiva Lotti nn. 1 Alberobello (BA), 2 Locorotondo (BA), Modugno (BA)";

con DD Regione Puglia n. 129 del 30/05/2017 la Regione Puglia, ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio, con prescrizione, ai sensi dell'art. 8 comma 3 L.R. n. 9/2017 per n. 60 P.L., di cui n. 20 P.L per Alzheimer, destinati all'erogazione di prestazioni in regime residenziale extra-ospedaliero; (RSA Modugno);

il Contratto tra la ASL BA e : PRO.GES Servizi Integrati alla Persona – Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S. c.f. 01534890346; Società Cooperativa di Produzione e Lavoro LAV.I.T. c.f. 03594670717; Società Cooperativa di Produzione e Lavoro TRE Fiammelle c.f. 00123510711 per la gestione della R.S.A.

di Modugno (BA), avente durata di n. 3 (tre) anni a decorrere dalla data della sua sottoscrizione, fatto salvo quanto previsto in merito all'eventuale proroga biennale;

La Denominazione giuridica dell'Ente Gestore quale "Gruppo Villa Argento Residenze Sanitarie Integrate SCARL". Sede Legale : Via Delle Casermette- Località Salnitro-70121 Foggia. Cod Fisc. E Par. IVA n. 041 2487 0710. Sede Amministrativa: Via Colorno, n. 63 -43122 Parma. Società controllata da PRO.GES Cooperativa Sociale a r.l. ONLUS;

Il R.R. n. 8 del 20/12/2002 (B.U.R.P. n. 162 del 23/12/2002), che regola l'organizzazione ed il funzionamento della R.S.A.;

La DGR n. 698 del 16/05/2003 (B.U.R.P. 22/05/2003 n. 53), che determina le tariffe R.S.A.;

La DGR n. 1226 del 24/08/2005,, punto n. 2, riguardante la tariffa di ricovero in R.S.A. di pazienti affetti da morbo di Alzheimer;

La DGR n. 1796 del 6/08/2014 (B.U.R.P. 135/2014 - 29/09/2014) "DGR 7 agosto 2014, n. 1669 - Modifiche schema tipo di accordo contrattuale per l'erogazione e l'acquisto di prestazioni sanitarie da parte di Residenze Sanitarie Assistenziali" e, in particolare:

- Art. 13 - Corrispettivi - patologie geriatriche, neurologiche e neuropsichiatriche stabilizzate : € 100,80 di cui il 70% pari ad € 70,56 a carico ASL , ed il 30% pari ad € 30,24 a carico utente/Comune;
- Morbo di Alzheimer residenziale : € 130,00= di cui il 70% pari ad € 91,00= a carico ASL , ed il 30% pari ad € 39,00= a carico utente/Comune
- Morbo di Alzheimer semiresidenziale (ricovero diurno) : € 65,00= di cui il 70% pari ad € 45,50= a carico ASL, ed il 30% pari ad € 19,50= a carico utente/Comune.

#### **RILEVATO CHE:**

con nota prot. 163851/08 del 07/06/2018 quest'Area ha chiesto al Direttore del DSS n. 5 della ASL TA (Martina Franca) informazioni in merito alle autorizzazioni relative ad ospiti residenti nel DSS 05 e ricoverati nella RSA di Locorotondo (BA);

con nota del 06/08/2018, acclarata al prot. ASL BA n. 216162, il Direttore del DSS 05 di Martina Franca riscontrava la richiesta della ASL BA asserendo che alcuni tra gli ospiti in questione, e precisamente i sig.ri S.A., B.P., A.B., non avevano l'autorizzazione per l'inserimento nella RSA di Locorotondo, bensì per le RSA della provincia di Taranto;

con successive note (prot. n. 89507/08 del 02/04/2019, indirizzata al Direttore del DSS TA 05, e prot. n. 108650 del 21/07/2020, indirizzata al Direttore Amministrativo della ASL TA) la ASL BA ha chiesto alla ASL TA di regolarizzare la posizione dei suddetti pazienti, già inseriti nella RSA di Locorotondo, atteso che il bisogno sociosanitario, rilevato nel PAI, è congruente con il ricovero in RSA e che il Gruppo Villa Argento, ha ereditato tale situazione dalla precedente gestione.

#### **DATO ATTO CHE :**

il direttore del DSS n. 5 della ASL TARANTO, con nota del 01/10/2020, acclarata al prot. N. 139947/2020, sulla base di direttive impartite dal Direttore Amministrativo della ASL TA, ha autorizzato a sanatoria, il ricovero in RSA Locorotondo dei n. 3 pazienti su menzionati;

Occorre liquidare integralmente la RSA Modugno, ente gestore Gruppo Villa Argento (FG), per la FT. N. 279/PA DEL 17/07/2019 pagata parzialmente con Determina n. 10344 del 26/08/2019, e non rientrante nella liquidazione effettuata con Determina n. 721 del 22/01/2020.

#### **RITENUTO NECESSARIO :**

pertanto, liquidare al "Gruppo Villa Argento -(FG) Residenze Sanitarie Integrate SCARL" , ente gestore della RSA di Locorotondo, le prestazioni rese a favore dei suddetti pazienti, e non ancora liquidate per la precedente carenza di autorizzazione, così come evidenziato nel seguente schema:

FATTURA	DEL	MESE DI	IMPORTO	NOTA DI CREDITO	IMPORTO LIQUIDATO	DETERMINA N.	IMPORTO DA LIQUIDARE
N.O. N. 126/PA	18/05/2018	APRILE 2018	63.012,08	1.905,12	61.106,96	9568 DEL 07/08/2018	1.905,12
N.ALZ. N.121/PA	18/05/2018	APRILE 2018	39.314,00	2.457,00	36.857,00	9568 DEL 07/08/2018	2.457,00
N.ALZ. N. 188/PA	19/07/2018	GIUGNO 2018	48.141,00	5.551,00	42.590,00	10702 DEL 18/09/2018	5.551,00
N.ALZ.	23/08/2018	LUGLIO	50.780,00	2.821,00	47.959,00	14837 DEL	2.821,00

N. 215/PA		2018				19/12/2018	
N.ALZ. N. 238/PA	18/09/2018	AGOSTO 2018	50.780,00	2.821,00	47.959,00	14910 DEL 19/12/2018	2.821,00
N.ALZ. N. 261/PA	18/10/2018	SETTEMBRE 2018	49.870,00	2.730,00	47.140,00	14980 DEL 20/12/2018	2.730,00
N.ALZ. N. 294/PA	21/11/2018	OTTOBRE 2018	52.964,00	2.821,00	50.143,00	1497 DEL 06/02/2019	2.821,00
N.ALZ. N. 29/PA	21/01/2019	NOVEMBRE 2018	51.144,00	2.730,00	48.414,00	1677 DELL' 11/02/2019	2.730,00
N.ALZ. N.37/PA	04/02/2019	DICEMBRE 2018	53.146,00	2.821,00	50.325,00	2657 DEL 06/03/2019	2.821,00
N.ALZ. N.79/PA	04/03/2019	GENNAIO 2019	52.691,00	2.821,00	49.870,00	4068 DEL 05/04/2019	2.821,00
N.ALZ. N. 109/PA	20/03/2019	FEBBRAIO 2019	45.957,00	2.548,00	43.409,00	5419 DEL 07/05/2019	2.548,00
N.ALZ. N. 138/PA	30/04/2019	MARZO 2019	49.597,00	2.821,00	46.776,00	6956 DEL 04/06/2019	2.821,00
N.ALZ. N.181/PA	21/05/2019	APRILE 2019	46.412,00	2.730,00	43.682,00	7171 DEL 07/06/2019	2.730,00
N.ORDINARIO N. 236/PA	28/06/2019	MAGGIO 2019	73.243,28	2.821,00	70.422,28	8847 DEL 16/07/2019	2.821,00
N.ALZ. N.280/PA	17/07/2019	GIUGNO 2019	48.869,00	2.730,00	46.139,00	10243 DEL 22/08/2019	2.730,00
N.ALZ. N.279/PA	17/07/2019	GIUGNO 2019	47.777,00	3.772,44	44.004,56	10344 DEL 26/08/2019	3.772,44
							46.900,56

**PRESO ATTO:**

della dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000, con cui il Gruppo Villa Argento chiede che la liquidazione delle suddette fatture avvenga a mezzo di Bonifico.

Della cessione del credito dal 10/06/2019.

del DURC in corso di validità, agli atti di questo ufficio.

**CONSIDERATO CHE :**

le previsioni di spesa per gli anni 2018 e 2019 sono state approvate con Delibere n. 2204 del 30/11/2017, n. 1870 del 30/11/2018.

**CONTROLLATA**

la regolarità delle su elencate fatture e dei documenti giustificativi allegati, riferiti a beni e/o servizi regolarmente effettuati, in favore degli assistiti residenti sul territorio della ASL Bari e della ASL TA, eseguibili e esigibile, fatti salvi i conguagli ed ulteriori verifiche contabili;

**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;

**DETERMINA :**

1. di prendere atto delle prestazioni erogate negli anni 2018 e 2019 a favore dei sig.ri S.A., B.P., A.B., di quantificare il debito nei confronti della RSA Locorotondo (BA), RSA Modugno (BA)- ente gestore Gruppo Villa Argento (FG)-, nella somma complessiva di €46.900,56==, salvo successivi conguagli;
2. 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;
3. di autorizzare la ASL BA A.G.R.F. a liquidare, sul fatturato, salvo successive ed ulteriori verifiche contabili dell'ospitalità nella Residenza, l'importo di €46.900,56== e di pagare alla RSA Locorotondo (BA), RSA Modugno (BA), ente gestore Gruppo Villa Argento (FG), la somma di €46.900,56==;

4. di inviare copia della determina, al gestore delle RSA di Locorotondo e di Modugno, Gruppo Villa Argento (FG), nonché alla società cessionaria del credito, per i conseguenti provvedimenti.
5. fatte salve le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della P.A..

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €46.900,56== ( € Quarantaseimilanovecento,/56), rientra nei limiti del budget assegnato.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200145 - Ass. Riabil.residenziale per anziani da privato (intraregionale)	2020	46.900,56

- 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 **02/11/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24888

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: 2018 / 5269 - ASS. RESID. PER ANZIANI DA PRIVA.R.R.4/2007**

**CONTO: 70611200145 ASS.RES.ANZI.PRIVA.R.R.4/2007(INTRAREGI)**

---

**Fornitore: (66805) GRUPPO VILLA ARGENTO RESIDENZE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT97H0538712704000002539050

<u>Prot. Electr.</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>
0000UFUHO20000696409	04/06/2018	121 /PA	18/05/2018	€ 2.457,00	ESENTE		
0000UFUHO20000696414	04/06/2018	126 /PA	18/05/2018	€ 1.905,12	ESENTE		
0000UFUHO20000778210	23/07/2018	188 /PA	19/07/2018	€ 5.551,00	ESENTE		
0000UFUHO20000838480	27/08/2018	215 /PA	23/08/2018	€ 2.821,00	ESENTE		
0000UFUHO20000855967	20/09/2018	238 /PA	18/09/2018	€ 2.821,00	ESENTE		
0000UFUHO20000877870	19/10/2018	261 /PA	18/10/2018	€ 2.730,00	ESENTE		
0000UFUHO20000905222	22/11/2018	294 /PA	21/11/2018	€ 2.821,00	ESENTE		
0000UFUHO20000960136	24/01/2019	29 /PA	21/01/2019	€ 2.730,00	ESENTE		
0000UFUHO20000980097	22/02/2019	37 /PA	04/02/2019	€ 2.821,00	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 26.657,12

**Totale Fornitore - 66805 € 26.657,12**

**TOTALE CONTO - 70611200145 € 26.657,12**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 5269 € 26.657,12**

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24888

Del 22/10/2020

**PRG. SPESA: 2019 / 5269 - ASS. RESID. PER ANZIANI DA PRIVA.R.R.4/2007**

**CONTO: 70611200145 ASS.RES.ANZI.PRIVA.R.R.4/2007(INTRAREGI)**

**Fornitore: (66805) GRUPPO VILLA ARGENTO RESIDENZE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT97H0538712704000002539050

<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>
0000UFUHO20000998975	11/03/2019	79 /PA	04/03/2019	€ 2.821,00	ESENTE		
0000UFUHO20001011559	02/04/2019	109 /PA	20/03/2019	€ 2.548,00	ESENTE		
0000UFUHO20001036160	13/05/2019	138 /PA	30/04/2019	€ 2.821,00	ESENTE		
0000UFUHO20001049536	27/05/2019	181 /PA	21/05/2019	€ 2.730,00	ESENTE		
0000UFUHO20001075675	03/07/2019	236 /PA	28/06/2019	€ 2.821,00	ESENTE		

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT55Q0303212891010000090300

<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>
0000UFUHO20001091053	21/08/2019	279 /PA	17/07/2019	€ 3.772,44	ESENTE		
0000UFUHO20001091051	21/08/2019	280 /PA	17/07/2019	€ 2.730,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 20.243,44

**Totale Fornitore - 66805 € 20.243,44**

**TOTALE CONTO - 70611200145 € 20.243,44**

**TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 5269 € 20.243,44**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 46.900,56</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200145 € 46.900,56**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 46.900,56**

Operatore:  
Nicola Dicagno

IL DIRETTORE  
AREA SERVIZI SOCIALI

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23269011	Data richiesta	28/10/2020	Scadenza validità	25/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GRUPPO VILLA ARGENTO RESIDENZE SANITARIE INTEGRATE S.CONS.R.
Codice fiscale	04124870710
Sede legale	VIA DELLE CASERMETTE SNC FOGGIA FG 71121

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.