

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013310	17/11/2020

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

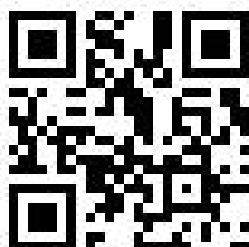
OGGETTO:

DSM - Liquidazione fattura per Assistenza Riabilitativa Psichiatrica in favore dell'Ente Gestore Metropolis Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. di Molfetta (BA) –relativa al mese di ottobre 2020 per l'importo di €47.784,19= lista di liquidazione n. 26565 del 16/11/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Querques Giuseppe	16/11/2020 12:20
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Delli Santi Rosa	16/11/2020 15:28
Direttore/Responsabile di Struttura	Semisa Domenico	16/11/2020 15:31

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:

- nell’ambito delle azioni programmatiche per la tutela della salute mentale degli adulti, la Regione Puglia, con R.R. 30 settembre 2014, n. 18, ha provveduto ad emanare la disciplina relativa alla realizzazione, all’esercizio ed all’accreditamento sul territorio regionale di Comunità Riabilitative Assistenziali Psichiatriche (CRAP) dedicate a soggetti con disturbi psichici autori di reato ad elevata complessità, idonee a garantire, nel contempo, esigenze di cura e riabilitazione oltre quelle di contenimento e controllo;
- l’art. 3 del citato R. R. n. 18/2014 ha determinato il fabbisogno di CRAP dedicate ai pazienti autori di reato ad elevata complessità, nel rispetto comunque del parametro stabilito dall’art. 1, comma 1, lett. a, punto b) del R. R. n. 3/2006 ed ha stabilito che nel territorio della ASL Bari possano essere realizzate n. 3 CRAP dedicate;
- con DGR n. 59 del 31/01/2017, ha approvato la tariffa pro capite e pro die, pari ad € 210,55=, da riconoscere in favore delle CRAP dedicate ai pazienti autori di reato, ad elevata complessità, assoggettati a misure di sicurezza non detentive, di cui al R.R. n. 18/2014 ed ha disposto, altresì, che le CRAP dedicate, in quanto strutture di nuova istituzione non rientrano nel blocco degli accreditamenti previsto dall’art. 1, comma 796, lettera u) della L. n. 296/2006 e dall’art. 3, comma 32 della L.R. n. 40/2007 e s.m.i., e, pertanto, le suddette strutture possono accedere all’accreditamento istituzionale di cui alla L.R. n. 8/2004;
- ai sensi di quanto prescritto al comma 9. dell’art. 1 R.R. n. 18/2014 “l’inserimento e la dimissione avviene esclusivamente a cura del Centro di Salute Mentale di residenza, a seguito di disposizione della Magistratura, in base ad un progetto terapeutico stilato dal CSM;
- la ASL Bari per adempiere alle prescrizioni di cui al R.R. n. 18/2014 deve necessariamente avvalersi dell’attività delle strutture private già autorizzate all’esercizio ed in fase di accreditamento istituzionale che operino per conto e con oneri a carico del SSR, considerate sinergiche con le strutture pubbliche per il perseguimento degli obiettivi di politica sanitaria nazionale e regionale;

Visto che

con deliberazione DG n. 230 del 29/01/2018 la ASL BA ha preso atto della Determinazione Dirigenziale n. 110 del 16/05/2017 della Regione Puglia - Dipartimento Promozione della Salute – Sez. Strategie e Governo dell’Offerta, di rilascio alla Metropolis Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. di Molfetta (BA) dell’autorizzazione all’esercizio, ai sensi dell’art. 8, comma 3 della L.R. n. 9 del 02/05/2017, di una CRAP dedicata a pazienti autori di reato ad elevata complessità (R.R. 18/2014), con n. 10 posti letto, ubicata nel Comune di Molfetta (BA) alla Strada Provinciale Molfetta-Terlizzi km 0,500;

Con il predetto provvedimento ha, altresì, autorizzato il DSM a liquidare le prestazioni rese dagli Enti Gestori autorizzati, riconoscendo la tariffa pro capite e pro die come stabilita dalla DGR 59/2017 pari a € 210,55;

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

Vista la fattura emessa dall'Ente Gestore Metropolis Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. di Molfetta (BA) per complessivi €47.784,19= per la liquidazione dei costi sostenuti relativi alle rette di ospitalità CRAP dedicate per il mese di ottobre 2020, in favore di utenti assistiti dal DSM della ASL BA, afferenti ai CC.SS.MM della ASL BA, come da lista di liquidazione n. 26565 del 16/11/2020;

Accertata la regolarità contributiva attestata dal DURC in corso di validità dell'Ente Gestore Metropolis Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. di Molfetta (BA), agli atti;

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;

Verificato che il debito risulta certo ed esigibile

D E T E R M I N A

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

- di liquidare, salvo conguaglio per successive ed ulteriori verifiche contabili della situazione ricoverativa, con lista di liquidazione n. 26565 del 16/11/2020, la somma complessiva di €47.784,19= in favore dell'Ente Gestore Metropolis Consorzio Cooperative Sociali a.r.l. di Molfetta (BA) per le fatture emesse per prestazioni effettivamente erogate a pazienti assistiti dal DSM ASL BA per il mese di ottobre 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 €47.784,19= al conto economico 706 111 00045 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 €47.784,19= 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	47.784,19

- 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 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 **17/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26565

Del 16/11/2020

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 / 5260 - Ass. Riabil.resid.x malati ment.int

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

Fornitore: (28761) IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT65P0306941566100000002266

<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>
0000UFUHO20001393503	12/11/2020	1481/SP	03/11/2020	€ 47.784,19	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 47.784,19

Totale Fornitore - 28761 € 47.784,19

TOTALE CONTO - 70611100045 € 47.784,19

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5260 € 47.784,19

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 47.784,19
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100045 € 47.784,19

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 47.784,19

Operatore:
GIUSEPPE QUERQUES

IL DIRETTORE
DSM

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_24153306	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	METROPOLIS CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI SOC. COOP. ARL
Codice fiscale	05457290723
Sede legale	VIA ALBA, 2/8 70056 MOLFETTA (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.