

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013650	26/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
U.O. Gestione Rapporti Convenzionali	111010215

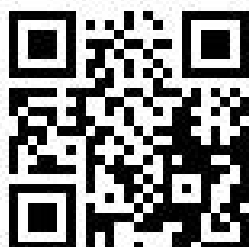
### OGGETTO:

UOGRC - LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE "S. AGNESE" DI PINETO (TE), GESTITO DALLA SOCIETÀ "CASA DI CURA VILLA SERENA DEL DR. L. PETRUZZI SRL" PER PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO RESIDENZIALE EX ART. 26 LEGGE N. 833/78, NEI MESI OTTOBRE E NOVEMBRE 2016, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 9.813,60=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 27247 DEL 25.11.2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	26/11/2020 11:23
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	26/11/2020 11:23
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	26/11/2020 11:23

*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 DIRIGENTE DELL'UNITA' OPERATIVA GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI  
STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE**

**VISTE**

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2798 DEL 30/12/2009
- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 504 DEL 29/04/2020

**Premesso** che la Regione Puglia, con Legge n. 26 del 26 aprile 1995, trasferiva alle AA.UU.SS.LL. le competenze in ordine ai pagamenti alle Istituzioni Private Convenzionate, con le precisazioni di seguito riportate:

- Art. 3 – comma 4: Le prestazioni erogate dal 01.01.1995, in favore di cittadini pugliesi, da Centri di Riabilitazione extra-regionali, convenzionati con il S.S.N. ex art. 26 della Legge n. 833/78, sono a carico della ASL di residenza dell'assistito. Il relativo pagamento è effettuato dalla ASL direttamente al Centro erogatore secondo la normativa vigente.
- Art. 3 – comma 5: Le prestazioni erogate da Centri di Riabilitazione Convenzionati con la Regione Puglia, in favore dei cittadini residenti in altre regioni continuano a essere pagate direttamente dalla ASL di residenza dell'assistito.
- Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 933 del 10.05.2011 è stato recepito il documento approvato in Conferenza Stato-Regioni ad oggetto " Piano di indirizzo per la riabilitazione" che promuove - l'utilizzo di un percorso assistenziale integrato, per le persone con disabilità e , nell'ambito di questo la definizione di un Progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca la prognosi, le aspettative e le priorità del paziente e dei suoi familiari, individua le principali caratteristiche dei diversi setting assistenziali, garantisce alla persona con disabilità un percorso riabilitativo unico integrato all'interno della rete riabilitativa.

**Rilevato** che, nel corso dell'anno 2016, per prestazioni sanitarie ex art. 26 della Legge n. 833/78, utenti-cittadini aventi diritto, residenti nell'ambito territoriale di questa ASL BA, si sono rivolti a Centri di Riabilitazione extra regionali.

**Ritenuto** che il Ministero della Sanità nell'anno 1998, seguendo il criterio dello snellimento delle procedure, ha emanato le Linee Guida di Riabilitazione ex art. 26 della L. 833/78 e, nello stesso tempo, ha istituito il sistema di libero accesso da parte del cittadino-utente, subordinandolo alle preventive autorizzazioni rilasciate dalle strutture territoriali pubbliche ad hoc deputate. Di conseguenza, la ASL BA è impegnata nei confronti dei Centri e/o Istituti di Riabilitazione extraregionali, a riconoscere la liquidazione delle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della Legge n. 833/78, in favore dei cittadini residenti nell'ambito territoriale della ASL BA, precisando che la stessa non rientra nel tetto di spesa.

**Considerato** che nel territorio nazionale è presente il Centro di Riabilitazione "S. Agnese" con sede in Pineto (TE) alla Strada Statale n. 16 Nazionale Adriatica Nord km. 424,00, gestito dalla società "Casa di Cura Privata Villa Serena del dr. L. Petrucci srl" (P.IVA: 01220790685), con sede legale in Città S. Angelo (PE) al viale L. Petrucci n. 42, accreditato giusta DGR Abruzzo n. 1153 del 22/11/2004, e che nei suoi confronti bisogna liquidare le prestazioni sanitarie erogate nel periodo 27/10/2016 – 26/11/2016 in favore di n. 1 cittadino residente nell'ambito territoriale della ASL BA, in regime riabilitativo residenziale di tipo intensivo ex art. 26 Legge n. 833/78, e contabilizzate in conformità a quanto statuito dalla Regione Abruzzo con DGR n. 776 del 01.08.2002,.

**DATO ATTO CHE:**

- in riferimento alle precitate prestazioni sanitarie effettuate nel periodo 27/10/2016 – 26/11/2016, con nota del 19/11/2020, trasmessa a mezzo pec in data 23/11/2020 e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 166438 del 23/11/2020, il legale rappresentante della società "Casa di Cura Privata Villa Serena del dr. L. Petrucci srl", ha lamentato il mancato pagamento della fattura n. 12/VS del 09/02/2017, invitando e diffidando questa Azienda alla liquidazione e al pagamento del corrispondente importo di € 9.813,60= oltre interessi moratori di cui al D.Lgs. n. 231/2002;

- a seguito di interlocuzioni per le vie brevi, in data 24/11/2020, questa UOGRC ha richiesto alla società “Casa di Cura Privata Villa Serena del dr. L. Petruzzi srl” un’integrazione di documentazione propedeutica alla liquidazione e al pagamento della su citata fattura n. 12/VS del 09/02/2017;
- con nota pec del 24/11/2020, la società “Casa di Cura Privata Villa Serena del dr. L. Petruzzi srl” ha trasmesso alla UOGRC la suddetta documentazione richiesta, dichiarando altresì che in caso di riscossione del pagamento richiesto entro il 20/12/2020, avrebbe evitato di contabilizzare gli interessi di mora per ritardato pagamento.

**RISCONTRATA** la conformità della fattura registrata dalla AGRF della ASL BA, presentata dalla società “Casa di Cura Privata Villa Serena del dr. L. Petruzzi srl”, riguardante le prestazioni riabilitative in regime riabilitativo residenziale di tipo intensivo ex art. 26 Legge n. 833/78, erogate dal Centro di Riabilitazione “S. Agnese” nei confronti di n. 1 cittadino residente nell’ambito territoriale della ASL BA, autorizzate dall’UVM del DSS n. 4 di Altamura con nota prot.n. 208740 del 27/10/2016, come da certificazioni agli atti di questa U.O., effettuate nel periodo 27/10/2016 – 26/11/2016 per l’importo complessivo di € 9.813,60=.

**RITENUTO** che, al fine di non incorrere in ulteriori aggravii di costi connessi al ritardato pagamento della citata fattura, la ASL BA è impegnata a corrispondere nei confronti della società “Casa di Cura Privata Villa Serena del dr. L. Petruzzi srl”, la somma complessiva di € 9.813,60=, giusta lista di liquidazione n. 27247 del 25/11/2020 che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale, così specificata:

MESE E ANNO DI RIFERIMENTO	NUMERO FATTURA E/O NOTA CREDITO	DATA FATTURA	TIPO DI PRESTAZIONI	IMPORTO DA LIQUIDARE
Ottobre-Novembre 2016	12/VS	09/02/2017	residenziale	9.813,60
<b>TOTALE GENERALE</b>				<b>9.813,60</b>

**ACCERTATA** la regolarità del DURC relativo al Centro di Riabilitazione “S. Agnese”, gestito dalla società “Casa di Cura Privata Villa Serena del dr. L. Petruzzi srl”, giusto prot. INPS\_23030195 del 15/10/2020 con scadenza di validità 12/02/2021, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

## D E T E R M I N A

**PER I MOTIVI ESPRESSI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI:**

**DI FRONTEGGIARE** la spesa in esame di € 9.813,60= già rilevata sul numero di conto 757.100.00200 del Bilancio di Esercizio dell’anno 2017.

**DI LIQUIDARE E PAGARE** al Centro di Riabilitazione “S. Agnese”, gestito dalla società “Casa di Cura Privata Villa Serena del dr. L. Petruzzi srl”, l’importo complessivo di € 9.813,60=, che rappresenta la liquidazione delle prestazioni riabilitative in regime riabilitativo residenziale di tipo intensivo ex art. 26 Legge n. 833/78, erogate nel periodo 27/10/2016 – 26/11/2016 nei confronti di n. 1 cittadino residente nell’ambito territoriale della ASL BA, giusta lista di liquidazione n. 27247 del 25/11/2020 che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

**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.

**DI SPECIFICARE** che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza in ordine ad eventuali recuperi nonché ripetizione delle corrispondenti somme agli esiti delle ulteriori verifiche disposte dalle Autorità competenti, fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

**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 della L. 241/90 e s.m.i.:

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
75710000200 - Sopravv.ze pass. rel. ad acquisto di beni e servizi	2017	9.813,60

- 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 **26/11/2020**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23030195	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CASA DI CURA PRIVATA VILLA SERENA DEL DR. L. PETRUZZI S.R.L.
Codice fiscale	01339360065
Sede legale	VIALE L PETRUZZI 42 CITTA' SANT'ANGELO PE 65013

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.



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27247

Del 25/11/2020

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: UOGRC

Assegnatario: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

**PRG. SPESA: 2017 / 7001 - SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI**

**CONTO: 75710000200 SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI**

**Fornitore: (66419) CASA DI CURA PRIVATA VILLA SERENA**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20R0542477251000000131274

<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>
0000UFUHO20000319378	04/04/2017	VS-12	09/02/2017	€ 9.813,60	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 9.813,60

**Totale Fornitore - 66419 € 9.813,60**

**TOTALE CONTO - 75710000200 € 9.813,60**

**TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 7001 € 9.813,60**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 9.813,60</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 75710000200 € 9.813,60**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 9.813,60**

Operatore:  
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE  
UOGRC