

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013737	27/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

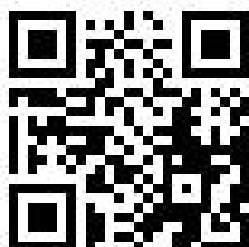
OGGETTO:

Direzione Area Servizio Socio Sanitario. "San Giuseppe Moscati" di Molfetta - Residenza Sociosanitaria per disabili autorizzata art.58 del Reg. Reg. n. 4/2007, Ente gestore: MetroPolis Consorzio Coop. Sociali. Liquidazione per l'attività di assistenza residenziale a disabile grave paz. I. D. nelle mensilità da gennaio ad aprile 2020 per un importo complessivo di € 22.226,40= (ventiduemiladuecentoventisei/40). LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 27146 del 24/11/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ciaula Giancarlo	24/11/2020 18:36
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Poggi Claudio	25/11/2020 12:38
Direttore/Responsabile di Struttura	Poggi Claudio	25/11/2020 12:38

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.

Verificato:

- Che la ASL BA compartecipa alla retta giornaliera per l'assistenza residenziale nelle Residenze al 50% come previsto nei "Piani Regionali della Salute 2008 – 2010 e delle Politiche Sociali", i quali prevedono la compartecipazione alla spesa tra ASL e Cittadini e, qualora necessario, anche dei Comuni per i servizi e strutture sociosanitarie, come da Tabella dei LEA Socio Sanitari degli stessi Piani;
- la richiesta di chiarimenti (prot. 77373 del 23/03/2018) che quest'azienda ha inviato al Dipartimento promozione della Salute e alla Sezione PAOS della Regione Puglia, sulla norma corretta da applicare per valutare la rispondenza del personale impiegato nella struttura agli standard organizzativi di personale previsti dal R.R. n. 4/2007 in relazione soprattutto a quanto previsto dalla DGR 1037/2012, che ha determinato la tariffa attualmente riconosciuta alle strutture;
- la nota prot. AOO-005-000182 del 17 maggio 2018, acclarata al prot. ASL 126700 del 18 maggio 2018, con la quale la Regione Puglia, ha ribadito che gli standard di personale da considerare per le strutture che hanno rapporti contrattuali con le ASL è quello stabilito dall'allegato B della DGR 1037/2012, congruente con quanto previsto dal R.R. 4/2007 e s.m.i.;
- che sulla base della Determinazione Dirigenziale del Comune di Molfetta (BA) n° 95 del 26/03/2012 si autorizzava il funzionamento della Struttura e con conseguente Atto Dirigenziale della Regione Puglia n° 730 del 22/06/2012 veniva autorizzata l'iscrizione della RSSA "San Giuseppe Moscati" nel Registro delle strutture e dei servizi autorizzati all'esercizio delle attività socio-assistenziali destinate ai diversamente abili (art. 58 R. R. n° 4/2007);
- che il Distretto sociosanitario n. 2 ha autorizzato l'inserimento del disabile grave I.D. con UVM protocollo n. 82401 del 27/04/2016 e successiva autorizzazione protocollo n.82410 del 27/04/2016 a far data dal 18/04/2016 per n. 365 giorni, nella suddetta Residenza Protetta "San Giuseppe Moscati" autorizzata all'art. 58 R.R. n. 4/2007 disponendo la necessità di prestazioni integrative aggiuntive di tipo assistenziale nella misura di n.16 ore/die di OSS e n.6 ore/die di Educatore Professionale e inoltre dispone inoltre che la ripartizione economica di dette prestazioni sia suddivisa per il 50% tra Distretto Socio Sanitario e il restante 50% in carico al comune di Terlizzi;
- che lo stesso Distretto sociosanitario n. 2 ha autorizzato la proroga per il disabile grave I.D. con UVM protocollo n. 289722 del 14/12/2017 e autorizzazione protocollo n. 289632 del 14/12/2017 a far data dal 18/04/2017 fino al 30/06/2018, sempre nella suddetta Residenza Protetta "San Giuseppe Moscati" autorizzata all'art. 58 R.R. n. 4/2007;
- In data 20/06/2019 il Distretto sociosanitario n. 2 con UVM protocollo n.174593 ha autorizzato la proroga fino al 31/12/2018 sempre nella suddetta Residenza Protetta "San Giuseppe Moscati" autorizzata all'art. 58 R.R. n. 4/2007;
- In data 25/02/2019 con UVM protocollo n.51826 il Distretto sociosanitario n. 2 ha emesso nuova autorizzazione di proroga per un periodo di 3 anni dal 01/01/2019 al 31/12/2022;

- che dai documenti giustificativi allegati alle fatture il paziente risulta regolarmente assistito ed erogate le prestazioni Socio Sanitarie nei mesi da gennaio ad aprile 2020.

Constatato:

- Che la Direzione Generale della ASL BA, 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, nel quale è compresa la previsione di spesa per la ASL BA Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario;

Preso atto:

- del DURC della Società, in corso di validità, agli atti di questo ufficio;
- che la Struttura, nei mesi in oggetto, ha prestato la propria attività professionale, ed ha inoltrato le fatture e la relativa documentazione per il controllo delle prestazioni effettuate e della conseguente liquidazione come da prospetto sottostante:

Cliente/Fornitore	Data Doc.	Num. Doc.	Importo Fattura	Importo da Liquidare	Richiesta N.C.	Conto	Descriz.
IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE	21/11/2019	633/SP	€ 13.608,00	€ 13.608,00	€ 0,00	70611200245	01-02/2020
IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE	03/12/2019	645/SP	€ 7.030,80	€ 7.030,80	€ 0,00	70611200245	03/2020
IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE	31/12/2019	746/SP	€ 1.587,60	€ 1.587,60	€ 0,00	70611200245	04/2020
Totale da liquidare				€22.226,40			

Dell'importo totale di € 22.226,40= (ventiduemiladuecentoventisei/40), riferite all'ospitalità nella suddetta Residenza ad utenti non autosufficienti ai sensi del Reg. Regionale n. 4/2007.

DETERMINA :

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

- **Di prendere atto delle prestazioni erogate nei mesi in oggetto e risultanti dalla documentazione fornita dalla Struttura e di liquidare il debito** nei confronti della Residenza "San Giuseppe Moscati" di Molfetta (Ente Gestore: MetroPolis Consorzio Coop. Sociali) nella somma complessiva di **€ 22.226,40=** (ventiduemiladuecentoventisei/40) salvo successivi conguagli;
- **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 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 € 22.226,40= (ventiduemiladuecentoventisei/40) 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	22.226,40

- 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 **27/11/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27146

Del 24/11/2020

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: 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: (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>
0000UFUHO20001296564	09/06/2020	633/SP	05/06/2020	€ 13.608,00	ESENTE		
0000UFUHO20001296720	10/06/2020	645/SP	05/06/2020	€ 7.030,80	ESENTE		
0000UFUHO20001305469	29/06/2020	746/SP	11/06/2020	€ 1.587,60	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 22.226,40

Totale Fornitore - 28761 € 22.226,40

TOTALE CONTO - 70611200245 € 22.226,40

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5272 € 22.226,40

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 22.226,40
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200245 € 22.226,40

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 22.226,40



Regione Puglia
ASL BA
via LUNGOMARE STARITA, 6
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27146

Del 24/11/2020

Operatore:
GIANCARLO CIAULA

IL DIRETTORE
AREA SERVIZI SOCIALI

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.