

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014155	04/12/2020

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

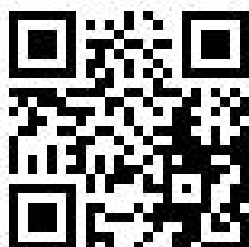
### OGGETTO:

UOGRC - LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE "AIAS" DI MELFI (PZ) PER PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 LEGGE N. 833/78, NEL PERIODO MARZO – SETTEMBRE 2020, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 268.964,60=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 27553 DEL 01.12.2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Debernardis Lucia	03/12/2020 14:00
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	03/12/2020 14:00
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	03/12/2020 14:01

*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 2020, 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 "AIAS" con sede in Melfi (PZ) – Contrada S. Abruzzese s.n., accreditato istituzionalmente presso la Regione Basilicata giuste DGR n. 223 del 30.11.2005, D.D. n 72B/2001/D/337 del 25.09.2001 e DGR n 1228 del 10.09.2007, e che nei confronti dello stesso bisogna liquidare le prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della Legge n. 833/78, classificate secondo la tipologia "Residenziale".

**ACCERTATO CHE** la Regione Basilicata, con DGR n. 1867 del 03.11.2009, ha adeguato a partire dal 01.01.2009, le tariffe delle prestazioni di riabilitazione erogate dai Centri convenzionati ai sensi dell'art. 26 L. 833/78.

**RISCONTRATA** la conformità delle fatture presentate dal Centro di Riabilitazione "AIAS" di Melfi, per l'importo complessivo di € 268.964,60=, riguardanti le prestazioni riabilitative ex art. 26 Legge n. 833/78, erogate in regime residenziale nel periodo marzo-settembre 2020 in favore di n. 7 utenti residenti nell'ambito territoriale della ASL BA, regolarmente autorizzate dai DD.SS.SS di competenza, come da certificazioni agli atti di questa U.O. , come da prospetto seguente:

Mese di riferimento	Numero fattura	Data fattura	Tipo prestazione	Importo ammesso
Marzo 2020	55	17.04.2020	residenziale	9.946,97
Aprile 2020	68	03.06.2020	residenziale	9.626,10
Maggio 2020	71	29.06.2020	residenziale	50.530,31
Giugno 2020	84	05.08.2020	residenziale	48.900,30
Luglio 2020	106	16.09.2020	residenziale	50.530,31
Agosto 2020	112	30.09.2020	residenziale	50.530,31
Settembre 2020	136	15.10.2020	residenziale	48.900,30
<b>Totale</b>				<b>268.964,60</b>

**RITENUTO** che, al fine di non incorrere in sanzioni connesse al ritardato pagamento delle su citate fatture, la ASL BA è impegnata a corrispondere al Centro "AIAS" di Melfi (PZ) la somma complessiva di € 268.964,60=, giusta lista di liquidazione n. 27553 del 01.12.2020 per prestazioni sanitarie erogate in regime residenziale in favore di n. 7 utenti, nel periodo marzo – settembre 2020.

**ACCERTATA** la regolarità del DURC relativo al Centro "AIAS" di Melfi, giusto prot. INAIL \_24177896 del 15.10.2020 con scadenza 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 pari a € 268.964,60= sul numero di conto 706.110.00165 rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2020.

**DI LIQUIDARE E PAGARE** in favore del Centro di Riabilitazione "AIAS" di Melfi (PZ) l'importo complessivo di € 268.964,60= che rappresenta la liquidazione delle prestazioni riabilitative ex art. 26 Legge n. 833/78, effettuate in regime residenziale nel periodo marzo – settembre 2020, in favore di n. 7 utenti residenti nell'ambito territoriale della ASL BA, giusta lista di liquidazione n. 27553 del 01.12.2020, 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
70611000165 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2020	268.964,60

- 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 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 **04/12/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
Il Dirigente Amministrativo  
dott.ssa Romana Giovanna Piscitelli

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24177896	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA AGLI SPASTICI
Codice fiscale	85001110767
Sede legale	VIA SANT'ABRUZZESE, SNC 85025 MELFI (PZ)

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.: 27553

Del 01/12/2020

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: 2020 / 5255 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sc**

**CONTO: 70611000165 Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. ti**

**Fornitore: (26348) A.I.A.S. MELFI-ONLUS**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT94Z010304220000000099176

<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>
0000UFUHO20001271020	21/04/2020	FATTPA 55_20	17/04/2020	€ 9.946,97	ESENTE		
0000UFUHO20001294997	04/06/2020	FATTPA 68_20	03/06/2020	€ 9.626,10	ESENTE		
0000UFUHO20001311482	07/07/2020	FATTPA 71_20	29/06/2020	€ 50.530,31	ESENTE		
0000UFUHO20001335217	25/08/2020	FATTPA 84_20	05/08/2020	€ 48.900,30	ESENTE		
0000UFUHO20001363010	21/09/2020	FATTPA 106_20	16/09/2020	€ 50.530,31	ESENTE		
0000UFUHO20001368628	09/10/2020	FATTPA 112_20	30/09/2020	€ 50.530,31	ESENTE		
0000UFUHO20001382502	19/10/2020	FATTPA 136_20	15/10/2020	€ 48.900,30	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 268.964,60

**Totale Fornitore - 26348 € 268.964,60**

**TOTALE CONTO - 70611000165 € 268.964,60**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5255 € 268.964,60**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 268.964,60</b>
---------------------------------	---------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000165 € 268.964,60**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 268.964,60**



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

Pag. 2

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 27553**

**Del 01/12/2020**

Operatore:  
LUCIA DEBERNARDIS

IL DIRETTORE  
UOGR