

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014628	15/12/2020

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

OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO IN FAVORE DEL CENTRO RIABILITATIVO "NEAPOLISANIT S.R.L." DI OTTAVIANO (NA), PER PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 LEGGE N. 833/78, NEL MESE DI NOVEMBRE 2020, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 17.330,30=. LISTA LIQUIDAZIONE N. 28287 DEL 14.12.2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Debernardis Lucia	15/12/2020 13:00
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	15/12/2020 13:00
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	15/12/2020 13:21

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 Riabilitativo "NEAPOLISANIT S.R.L.", con sede in Ottaviano (NA) alla via Funari s.n., accreditato dalla Regione Campania giusta deliberazione n. 890 del 08.11.2018, 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 Campania, con decreto n. 81 del 05.07.2013, ha adeguato le tariffe delle prestazioni di riabilitazione erogate dai Centri convenzionati ai sensi dell'art. 26 L. 833/78.

RISCONTRATA la conformità della fattura presentata dal Centro Riabilitativo "NEAPOLISANIT S.R.L" riguardante le prestazioni riabilitative ex art. 26 della Legge n. 833/78, erogate nei confronti di n. 1 cittadino residente nell'ambito territoriale della ASL BA, secondo la tipologia "Residenziale", effettuate nel mese di novembre 2020 per l'importo complessivo di € 17.330,30=.

PRECISATO che la fattura attiene a prestazioni erogate nel mese di novembre 2020 in favore di n. 1 assistito sottoposto a progetto personalizzato, la cui liquidazione è stata autorizzata dal Direttore del Dipartimento Salute Mentale della ASL BA con nota prot. n. 164098/2020 del 17.11.2020 per il periodo dal 05.02.2020 al

30.11.2020, nelle more di una più approfondita ricognizione dell'offerta riabilitativa specifica sul territorio nazionale.

MESE E ANNO DI RIFERIMENTO	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	TIPO PRESTAZIONI	IMPORTO FATTURA
NOVEMBRE 2020	894	01.12.2020	RESIDENZIALE	17.330,30
TOTALE				17.330,30

RITENUTO che, al fine di non incorrere in sanzioni connesse al ritardato pagamento della su citata fattura, la ASL BA è impegnata a corrispondere nei confronti del Centro Riabilitativo "NEAPOLISANIT S.R.L.", la somma complessiva di € 17.330,30=, per le prestazioni sanitarie erogate nel mese di novembre 2020, giusta lista di liquidazione n. 28287 del 14.12.2020 che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

ACCERTATA la regolarità del DURC relativo al Centro Riabilitativo "NEAPOLISANIT S.R.L.", giusto prot. INPS_23640774 del 09.11.2020 con scadenza validità 09.03.2021, 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 € 17.330,30= sul numero di conto 706.110.00165 rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2020.

DI LIQUIDARE E PAGARE in favore del Centro Riabilitativo "NEAPOLISANIT S.R.L.", con sede in OTTAVIANO (NA) l'importo complessivo di € 17.330,30 =, che rappresenta la liquidazione delle prestazioni riabilitative ex art. 26 della Legge n. 833/78, effettuate nel mese di novembre 2020 nei confronti di n. 1 cittadino residente nell'ambito territoriale della ASL BA, giusta lista di liquidazione n. 28287 del 14.12.2020, 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	17.330,30

- 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 **15/12/2020**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23640774	Data richiesta	09/11/2020	Scadenza validità	09/03/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NEAPOLISANIT SRL A SOCIO UNICO
Codice fiscale	04123381214
Sede legale	VIA FUNARI OTTAVIANO NA 80044

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.: 28287

Del 14/12/2020

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: (68247) NEAPOLISANIT SRL A SOCIO UNICO

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT40V0306940023100000000176

<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>
0000UFUHO20001412302	09/12/2020	894	01/12/2020	€ 17.330,30	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 17.330,30

Totale Fornitore - 68247 € 17.330,30

TOTALE CONTO - 70611000165 € 17.330,30

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5255 € 17.330,30

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 17.330,30
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000165 € 17.330,30

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 17.330,30

Operatore:
LUCIA DEBERNARDIS

IL DIRETTORE
UOGRC