

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0014671             | 16/12/2020       |

| Struttura Aziendale                | Centro di Costo |
|------------------------------------|-----------------|
| Area Coordinamento Servizi Sociali | 112050101       |

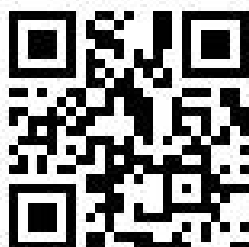
### OGGETTO:

Unità Operativa Complessa -Direzione Area Servizio Socio Sanitario-. R.S.A. Residenza Sanitaria Assistenziale di Modugno (BA). Via Piave, n. 35 , 70026 - Modugno (BA), Nucleo Ordinario e Nucleo Alzheimer. Ente gestore: Gruppo Villa Argento Residenze Sanitarie Integrate SCARL . Sede Legale Via Delle Casermette Loc. Salnitro – 70121 Foggia. Sede Amministrativa Via Colorno, n. 63 43122 Parma. Liquidazione delle attività di assistenza sanitaria erogate in favore di soggetti non autosufficienti (R.R. n.8/2002 e s.m.i.) nel mese di: Settembre 2020, Nucleo Ordinario, per l'importo di € 75.077,84===(€ Settantacinquemilazerosestasette,/84). Lista di Liquidazione n. 28221 dell' 11/12/2020 di € 75.077,84==.

| RUOLO  | NOME E COGNOME  | FIRMA            |
|--|-----------------|------------------|
| Estensore  | Di Cagno Nicola | 15/12/2020 09:04 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Poggi Claudio   | 15/12/2020 16:39 |
| Direttore/Responsabile di Struttura                      | Poggi Claudio   | 15/12/2020 16:39 |

*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 DELLA ASL BA UNITA' OPERATIVA COMPLESSA AREA SERVIZIO SOCIO SANITARIO  
Dott. Claudio Poggi

Visto lo Statuto della Regione Puglia;

Vista la Legge 23 dicembre 1978 n. 833;

Vista la DGR Puglia n. 210 del 19/03/2002 che approva il Regolamento di organizzazione e funzionamento delle R.S.A.;

Vista la DGR Puglia n. 698 del 16/05/2003 che determina le tariffe giornaliere per l'assistenza prestata nelle R.S.A.;

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 n. 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 n. 25/2006, avente ad oggetto: " Principi ed organizzazione del Servizio Sanitario Regionale";

Vista la L.R. Puglia n. 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

Vista la Delibera del Direttore Generale ASL BA n. 2798 del 30/12/2009;

Visto il D.lgs. n. 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. n. 97/2016;

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 della Unità Operativa Complessa – Area Servizio Socio Sanitario;

Visto il DPCM del 31/01/2020, con il quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

Vista la Disposizione Regione Puglia con Prot. N. AOO/ 005/ 251 del 25/03/2020;

Vista la Disposizione Regione Puglia con Prot. N. AOO/ 005/ 285 del 04/04/2020;

Vista la Disposizione Regione Puglia con Prot. N. AOO/ 183/ 5209 del 06/04/2020;

Vista la DGR Regione Puglia n. 526 del 08/04/2020;

Vista la ASL BA Delibera del D.G. n. 504 del 29/04/2020;

Visto il DPCM del 29/07/2020, con il quale è stato prorogato, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, fino al 15 ottobre 2020;

Vista la ASL BA Determina n. 9147 del 05/08/2020, di proroga della concessione;

Visto il DPCM del 07/08/2020;

Visto il DPCM del 07/09/2020;

Visto il DPCM del 07/10/2020 di proroga sino al 31/01/2021 dello stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

Visto il DPCM del 13/10/2020;  
Visto il DPCM del 18/10/2020;  
Visto il DPCM del 25/10/2020;  
Visto il DPCM del 03/11/2020;  
Visto il DPCM del 03/12/2020.

VISTO :

con DD Regione Puglia n. 129 del 30/05/2017 la Regione Puglia, ha rilasciato l'autorizzazione all'esercizio, con prescrizione, ai sensi dell'art. 8 comma 3 L.R. n. 9/2017 per n. 60 P.L., di cui n. 20 P.L per Alzheimer, destinati all'erogazione di prestazioni in regime residenziale extra-ospedaliero;

il Contratto tra la ASL BA e : PRO.GES Servizi Integrati alla Persona – Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S. c.f. 01534890346; Società Cooperativa di Produzione e Lavoro LAV.I.T. c.f. 03594670717; Società Cooperativa di Produzione e Lavoro TRE Fiammelle c.f. 00123510711 per la gestione della R.S.A. di Modugno (BA), avente durata di n. 3 (tre) anni a decorrere dalla data della sua sottoscrizione, fatto salvo quanto previsto in merito all'eventuale proroga biennale;

la Delibera ASL BA n. 0053 del 19 gennaio 2017 "Gara a procedura aperta per l'affidamento in concessione della gestione in accreditamento delle RRSSAA della Area Metropolitana di Bari. Aggiudicazione definitiva Lotti nn. 1 (Alberobello), 2 (Locorotondo), 3 (Modugno)";

la Delibera ASL BA n. 1099 del 13 giugno 2017 di Gara a procedura aperta per l'affidamento in concessione della gestione in accreditamento delle RRSSAA della Area Metropolitana di Bari. Presa atto del verbale del 07/06/2017. Avvio nuova gestione R.S.A. di Alberobello e Modugno;

il Verbale di Consegna del 03/07/2017 della Struttura, arredi, cartelle cliniche dal Gruppo San Raffaele, a RTI – PRO.GES – Tre Fiammelle – LAV. I.T.;

la comunicazione dell'Area Gestione Tecnica ASL BA del 30/11/2017 (prot. n. 277036/UOR 04) con cui si dichiara che le opere necessarie per l'adeguamento della struttura, sono attualmente in corso;

la denominazione giuridica dell'ente gestore quale "Gruppo Villa Argento Residenze Sanitarie Integrate SCARL" . Sede Legale Via Delle Casermette Loc. Salnitro – 70121 Foggia. Sede Amministrativa Via Colorno, n. 63 43122 Parma. Società controllata da PRO.GES Cooperativa Sociale a r.l. ONLUS ;

il Regolamento Regionale 20 dicembre n. 8 del 2002 (B.U.R.P. n. 162 del 23 dicembre 2002), che regola l'organizzazione ed il funzionamento della R.S.A.;

la DGR n. 698 del 16/05/2003, che determina le tariffe delle R.S.A.;

la DGR n. 1796 del 6/08/2014 (B.U.R.P. 135/2014) -Modifiche schema tipo di accordo contrattuale per l'erogazione e l'acquisto di prestazioni sanitarie da parte di Residenze Sanitarie Assistenziali, art. 13: Corrispettivi: tariffa € 100,80 – patologie geriatriche, neurologiche e neuro psichiatriche stabilizzate : € 70,56== a carico ASL (70%), € 30,24== a carico utente/Comune (30%); Morbo di Alzheimer residenziale : € 130,00== di cui il 70% pari ad € 91,00== a carico ASL , ed il 30% pari ad € 39,00== a carico utente/Comune.

la nota della ASL BA UOC Area Servizio Socio Sanitario, indirizzata alla ASL BA UOC AGP prot. 296054 del 21/12/2017, avente ad oggetto "Conferma posti letto per Quinto D'Obbligo";

PRECISATO

che il Consiglio di Stato, con sentenza n. 3806/2015, ha stabilito che in mancanza di tempestiva verifica del PAI "il tempo trascorso fino alla dimissione concordata dovrà ritenersi compreso in quello autorizzato e soggetto a remunerazione"; che, quindi, solo in presenza di dimissione improrogabile da parte del Distretto Socio Sanitario, con contestuale indicazione del diverso setting assistenziale al quale indirizzare il paziente, le giornate di degenza dei ricoverati nella R.S.A. non possono essere rimborsate da quest'area;

PRESO ATTO :

della dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000, con cui il Gruppo Villa Argento chiede che la liquidazione delle suddette fatture avvenga a mezzo di Bonifico.

della cessione del credito.

che si allega al presente atto, il DURC in corso di validità.

**EVIDENZIATO:**

La Delibera della Direzione Generale n. 2534 del 30 Dicembre 2019 che 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, per l'anno 2020.

Che il succitato Gruppo Villa Argento, nel mese oggetto di Determina, ha prestato la propria attività assistenziale professionale nella R.S.A. di Modugno(BA), Nucleo Ordinario e nel Nucleo Alzheimer. Per questo, ha trasmesso, le seguenti fatture alla ASL BA UOC Area Gestione Risorse Finanziarie, per la registrazione; che è stato effettuato il controllo delle prestazioni eseguite, esenti IVA, riferite all'ospitalità nelle residenze protette a persone non autosufficienti, ai sensi del Reg. Reg. n. 8/2002 e s.m.i.; e che è necessario prendere atto delle prestazioni eseguite per evitare ulteriori eventuali danni per l'Azienda in merito alle somme da corrispondere.

**Nucleo Ordinario**

| Nome residenza        | Documento Contabile<br>N° Doc. Contabile | Data Emiss. Doc. cont.<br>Data Acquisizione Doc. Cont | Mese/i di riferimento | N. posti letto contratto | N. giorni degenza | N. Registraz.<br>Data Registr.<br>Bollo € 2,00 | Importo Totale €     |
|-----------------------|--|---|-----------------------|--------------------------|-------------------|--|----------------------|
| Villa Argento Modugno | Fattura<br>441/PA                        | 27/10/2020<br>27/10/2020                              | Settembre<br>2020     | 40                       | 1064              | 341.583<br>28/10/2020<br>€ 2,00                | €<br>75.077,84<br>== |

**Nucleo Alzheimer**

| Nome residenza        | Documento Contabile<br>N° Doc. Contabile | Data Emiss. Doc. cont.<br>Data Acquisizione Doc. Cont | Mese/i di riferimento | N. posti letto contratto | N. giorni degenza | N. Registraz.<br>Data registraz.<br>Bollo € 2,00 | Importo Totale € |
|-----------------------|--|---|-----------------------|--------------------------|-------------------|--|------------------|
| Villa Argento Modugno | Fattura                                  |   |                       | 20                       |                   |  |                  |

che l'importo totale, riferito all'ospitalità nella suddetta Residenza Protetta ad anziani non autosufficienti, ai sensi delle norme su richiamate, ammonta ad € 75.077,84== (€ Settantacinquemilazerosezzantasette,/84), ascrivibili al Nucleo Ordinario.

**CONSIDERATO :**

che la ASL BA UOC AGRF, provvede a emettere fatture mensilmente, al Gruppo Villa Argento Residenze Sanitarie Integrate SCARL (FG), così come da contratto, per l'utilizzo delle strutture e delle attrezzature di RSA presente nell'ambito territoriale dell' Azienda, per la somma di seguito meglio specificata: R.S.A. di Modugno per n. 1 Anno di € 271.436,04= Iva €

59.715,96=, e € 22.619,67= + IVA € 4.976,33= € 27.596,00= (€ Ventisettemilacinquecentonovantasei,/00) mensili.

**CONTROLLATA :**

la regolarità dei su elencati documenti contabili, e degli attestati giustificativi allegati, riferiti a beni e/o servizi regolarmente effettuati, in favore degli assistiti residenti sul territorio della ASL Bari , eseguibili e esigibile, fatti salvi i conguagli ed ulteriori verifiche contabili;

**VISTA :**

la ASL BA Delibera DG n. 0818 del 24/06/2020, avente ad oggetto: "Presenza d'atto del combinato disposto dalla DGR Puglia n. 526 del 08/04/2020, della nota Regione Puglia prot. A00/183 n. 5597 del 10/04/2020 e della nota Regione Puglia prot. A00\_005 n. 1036 del 02/05/2020, della nota della Regione Puglia prot. A00\_005 n. 2138 del 16/06/2020 e, per l'effetto, determinazione e criteri di ripartizione, per l'anno 2020, dei fondi da destinare alla remunerazione delle prestazioni effettuate dalle strutture residenziali sociosanitarie contrattualizzate e collaboranti con la ASL BA", sulla base della quale si liquida, secondo i criteri e le modalità disposte nello stesso Atto deliberativo.

**RITENUTO NECESSARIO :**

dare seguito alla presente liquidazione, al fine di evitare ritardati pagamenti con conseguente aggravio di ulteriori costi per l'Azienda, dando atto che, comunque, ciò non costituisce acquiescenza in ordine ad eventuali recuperi da esercitarsi all'esito di eventuali ulteriori controlli, o dell'applicazione di determinazioni regionali e/o di pronunce giurisprudenziali in merito.

**RITENUTO OPPORTUNO :**

che le Unità di Valutazione dei Distretti, provvedano alla verifica del percorso assistenziale e l'appropriatezza della presa in carico degli utenti,

**DETERMINA :**

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

- di prendere atto delle prestazioni erogate nel mese in oggetto e di quantificare il debito nei confronti di RSA Modugno (BA), ente gestore Gruppo Villa Argento SCARL (FG), nella somma complessiva di € 75.077,84==, salvo successivi conguagli;
- 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 invitare la ASL BA UOC Area Gestione Risorse Finanziarie (AGRF), ad emettere fattura all'ente gestore Gruppo Villa Argento SCARL (FG), per l'utilizzo delle strutture e delle attrezzature di proprietà dell'ASL BA della suddetta R.S.A. di Modugno (BA), per il mese in oggetto, per l'importo di € 22.619,67=+IVA € 4.976,33= = € 27.596,00=, mensili;
- di autorizzare la ASL BA UOC A.G.R.F. a liquidare, sul fatturato, salvo successive ed ulteriori verifiche contabili dell'ospitalità nella Residenza, l'importo di €75.077,84== (€ Settantacinquemilazerosestasette,/84), e, di pagare alla RSA Modugno (BA), -ente gestore: Gruppo Villa Argento SCARL (FG)-, la somma di € 75.077,84==, al netto del credito per fatture emesse per il mese in oggetto, per € 27.596,00=;
- di disporre che, per i pazienti con residenza fuori dal territorio della ASL BA, ospitati presso la R.S.A. di Modugno (Nucleo Ordinario e Nucleo Alzheimer), siano emesse, dall'A.G.R.F della ASL BA, fatture attive alle AA.SS.LL. Regionali dove i pazienti hanno la residenza anagrafica;
- di inviare copia della Determina, alla Società Cessionaria del Credito per i conseguenti provvedimenti.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €75.077,84==(€Settantacinquemilazerosestasette,/84), rientra nei limiti del budget assegnato.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale   | Anno | Importo   |
|--|------|-----------|
| 70611200145 - Ass. Riabil.residenziale per anziani da privato (intraregionale) | 2020 | 75.077,84 |

- 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 6 (sei) 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 **16/12/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28221

Del 11/12/2020

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: AREA SERVIZI SOCIALI  
Assegnatario: A20-AREA SERVIZI SOCIO SANITARI

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5269 - ASS. RESID. PER ANZIANI DA PRIVA.R.R.4/2007**

**CONTO: 70611200145 ASS.RES.ANZI.PRIVA.R.R.4/2007(INTRAREGI)**

---

**Fornitore: (66805) GRUPPO VILLA ARGENTO RESIDENZE**

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT55Q0303212891010000090300

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001388189 | 28/10/2020       | 441 /PA            | 27/10/2020       | € 75.077,84    | 4767330D28        | E2020/6728         | 11/12/2020         |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| 4767330D28 |            | € 75.077,84    |

**Totale Fornitore - 66805 € 75.077,84**

**TOTALE CONTO - 70611200145 € 75.077,84**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5269 € 75.077,84**

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| <b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b> | <b>€ 75.077,84</b> |
|---------------------------------|--------------------|

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200145 € 75.077,84**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG 4767330D28 € 75.077,84**

---

Operatore:  
Nicola Dicagno

IL DIRETTORE  
AREA SERVIZI SOCIALI

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_23269011 | Data richiesta | 28/10/2020 | Scadenza validità | 25/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | GRUPPO VILLA ARGENTO RESIDENZE SANITARIE INTEGRATE S.CONS.R. |
| Codice fiscale                | 04124870710  |
| Sede legale                   | VIA DELLE CASERMETTE SNC FOGGIA FG 71121                     |

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.