

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014850	18/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

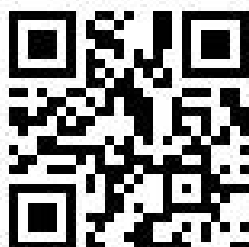
OGGETTO:

Area Servizio Sociosanitario: Liquidazione delle attività di assistenza sociosanitaria erogate in favore di soggetti diversamente abili (art. 60 R.R. n. 4/2007 e s.m.i.) dal Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo "Santa Caterina", gestito dalla Società Cooperativa Sociale "NEMESIS", riferita alla mensilità di novembre 2020 per l'importo complessivo di € 11.236,26= (undicimiladuecentotrentasei/26). Lista di liquidazione n. 28789 del 17/12/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ciaula Giancarlo	17/12/2020 13:48
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Poggi Claudio	17/12/2020 16:15
Direttore/Responsabile di Struttura	Poggi Claudio	17/12/2020 16:15

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.

Visto che:

- gli artt. 60 e 60 ter dell'ex Regolamento Regionale n. 4/2007 e successivi (in applicazione della L.R. n. 19/06 sul Welfare) hanno previsto l'attivazione e disciplinato le caratteristiche rispettivamente dei Centri Diurni socio-educativi e riabilitativi per il supporto cognitivo e comportamentale ai soggetti affetti da demenza;
- in particolare, per quanto riguarda l'area delle disabilità e le prestazioni dell'assistenza semi-residenziale sociosanitaria in programmi riabilitativi per disabili fisici, psichici e sensoriali, si prevede che, solo per i disabili il cui livello di gravità non sia elevato, la struttura di riferimento sia il centro socio-educativo e riabilitativo, con quote di compartecipazione nella misura del 50% a carico della ASL territorialmente competente e il restante 50% a carico dell'utente, ovvero del Comune;

Considerato che:

- la Direzione Generale con Delibera n. 2534 del 30 Dicembre 2019 ha approvato il Bilancio Economico di Previsione e Budget Generale Esercizio 2020 e Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2020-2021-2022, nel quale è compresa la previsione di spesa per l'Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario per l'anno 2020;
- con nota prot. AOO/005/1036 del 02/05/2020 avente ad oggetto «Misure per la prevenzione, il contrasto e il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 – Strutture residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e domiciliari – Ripresa attività – DISPOSIZIONE» il Dipartimento per la promozione della salute della Regione Puglia, Sezione Strategie Governo dell'Offerta, al punto 8 disponeva in riferimento ai Centri diurni sociosanitari contrattualizzati con la ASL (in regime di proroga), che i Direttori generali dovranno procedere con propria deliberazione alla proroga degli accordi contrattuali autorizzando la modalità di erogazione delle prestazioni secondo uno dei modelli organizzativi contenuti nell'allegato 2) della stessa disposizione;
- in ottemperanza a quanto disposto dalla su citata nota della Regione Puglia e sulla base della delibera del Direttore Generale n. 792 del 19/06/2020, questa ASL ha sottoscritto con il Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo "**Santa Caterina**", con sede operativa in Adelfia (BA) in via Circonvallazione s.n., gestito dalla società Cooperativa Sociale "**NEMESIS**" con Sede Legale in Bari in via Napoli n. 416, in data 01/09/2020, un accordo contrattuale identificato con prot. n° 126622/2020, per la erogazione ed acquisto di prestazioni sanitarie da parte di centri diurni socio-educativi e riabilitativi per il periodo 01/01/2020 – 31/12/2020.

Preso atto che:

- la Direzione Generale con Delibera n. 766 del 11 Giugno 2020 "*Preso atto della nota Regione Puglia prot. n. 1036 del 02.05.2020 e, per l'effetto, autorizzazione delle modalità di erogazione delle prestazioni dei Centri Diurni, dopo la chiusura derivante dall'emergenza COVID-19, secondo modelli organizzativi adeguati alla prevenzione del contagio.*", prende atto di quanto disposto dalla disposizione regionale prot. AOO/005-1036 del 02/05/2020 che prevede la riattivazione delle attività secondo le modalità di cui all'allegato 2) della stessa nota ed il superamento delle modalità

operative di fatturazione e rendicontazione previste dalla DGR n. 527/2020 (acconto 75% e saldo 25% in applicazione dell'art. 48 del DL n. 18/2020); e che, a decorrere dalla data di riattivazione delle attività in sede, la fatturazione e la rendicontazione saranno presentate alla ASL in ragione delle prestazioni effettivamente erogate e con le modalità ordinarie nel rispetto delle tariffe di riferimento regionali e delle quote di compartecipazione a carico della competente ASL;

- la Società Cooperativa Sociale “**NEMESIS**” con Sede Legale in Bari in via Napoli n. 416 gestore del Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo “**Santa Caterina**”, per le proprie prestazioni assistenziali nel Centro Diurno disabili, ha trasmesso le fatture all’Area Gestione Risorse Finanziarie per la registrazione e a quest’Area, complete di allegati, per i controlli di rito: verifica delle autorizzazioni e rispondenza degli importi fatturati con le prestazioni effettuate, ai fini della liquidazione da parte del settore amministrativo;
- l’**Area Servizio Socio Sanitario** ha acquisito il DURC della Società, in corso di validità, agli atti di questo ufficio;

D E T E R M I N A

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

- **di prendere atto delle prestazioni erogate nel mese in oggetto e di liquidare** in favore del Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo, gestito dalla Società Cooperativa Sociale “**NEMESIS**” con Sede Legale in Bari in via Napoli n. 416, gestore del Centro Diurno Socio-Educativo e Riabilitativo “**Santa Caterina**” la somma complessiva di **€ 11.236,26=** (undicimiladuecentotrentasei/26) che rappresenta la liquidazione delle prestazioni sociosanitarie erogate nel mese di **novembre 2020**; salvo conguaglio in positivo/negativo a seguito di ulteriori ed eventuali accertamenti da parte delle strutture di controllo aziendali e nel rispetto di quanto contrattualmente stabilito, così come di seguito specificato:

FREQUENZA	N. Fattura	Data Fattura	Mese	Importi		
				Fatturati	Da liquidare	Note addebito
	69/PA	02/12/2020	NOVEMBRE	10.129,56	10.129,56	-
	TOTALE			10.129,56	10.129,56	-
TRASPORTO	N. Fattura	Data Fattura	Mese	Importi		
				Fatturati	da liquidare	Note addebito
	70/PA	02/12/2020	NOVEMBRE	1.106,70	1.106,70	-
	TOTALE			1.106,70	1.106,70	-
TOTALE da liquidare			11.236,26	TOTALI NC o NA		-

- **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 di 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 € 11.236,26= (undicimiladuecentotrentasei/26) rientra nei limiti del budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200220 - ASS.SEM.DIS.PRIV.R.R.4/2007(INTRAREGION)	2020	10.129,56
70614000006 - TRASPORTI DISABILI PSICHICI	2020	1.106,70

- 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 **18/12/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28789

Del 17/12/2020

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 / 5004 - TRASPORTO ASSISTITI E DISABILI

CONTO: 7061400006 TRASPORTI DISABILI PSICHICI

Fornitore: (62976) NEMESIS SOC COOPERATIVA SOCIALE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT09D0306909606100000157923

<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>
0000UFUHO20001411606	09/12/2020	70/PA	02/12/2020	€ 1.106,70	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.106,70

Totale Fornitore - 62976 € **1.106,70**

TOTALE CONTO - 7061400006 € **1.106,70**

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5004 € **1.106,70**

PRG. SPESA: 2020 / 5271 - ASS.SEM.DIS.PRIV.R.R.4/2007(INTRARE

CONTO: 70611200220 ASS.SEM.DIS.PRIV.R.R.4/2007(INTRAREGION)

Fornitore: (62976) NEMESIS SOC COOPERATIVA SOCIALE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT09D0306909606100000157923

<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>
0000UFUHO20001411289	10/12/2020	69/PA	02/12/2020	€ 10.129,56	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 10.129,56

Totale Fornitore - 62976 € **10.129,56**

TOTALE CONTO - 70611200220 € **10.129,56**



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28789

Del 17/12/2020

PRG. SPESA: 2020 / 5271 - ASS.SEM.DIS.PRIV.R.R.4/2007(INTRARE

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5271

€ 10.129,56

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 11.236,26

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200220

€ 10.129,56

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000006

€ 1.106,70

TOTALE IMPORTO DEL CIG

€ 11.236,26

Operatore:
GIANCARLO CIAULA

IL DIRETTORE
AREA SERVIZI SOCIALI

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_25194478	Data richiesta	01/12/2020	Scadenza validità	31/03/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NEMESIS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	07408770720
Sede legale	VIA NAPOLI, 378/B 70132 BARI (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.