

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0015301	30/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSM - Direzione e Servizi Generali	122010101

OGGETTO:

DSM - Liquidazione fatture per Assistenza Riabilitativa Psichiatrica in favore dell'Ente Gestore "ASSOCIAZIONE COMUNITÀ INCONTRO ONLUS" di Amelia (TR) per il mese di novembre 2020 per complessivi €2.657,40= - lista di liquidazione n. 29283 del 29/12/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Querques Giuseppe	29/12/2020 11:18
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Delli Santi Rosa	29/12/2020 13:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Semisa Domenico	29/12/2020 15:00

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.

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020 di approvazione del "Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente".

Sulla base di conforme istruttoria della U.O. Direzione DSM

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE ASL BA

HA ADOTTATO

La seguente Determinazione:

Premesso che:

- il DSM è struttura organizzativa ed operativa della ASL deputata allo svolgimento di tutte le attività territoriali di assistenza psichiatrica ed assicura la prevenzione, la diagnosi, la cura, la riabilitazione, la promozione della salute mentale del cittadino; nonché alla definizione di programmi terapeutico-riabilitativi individualizzati, compresi quelli svolti presso strutture residenziali e semiresidenziali;
- il DSM coordina le attività riabilitative e socializzanti volte al recupero sociale e funzionale del paziente psichiatrico, con l'obiettivo finale del reinserimento sociale e lavorativo del paziente psichiatrico e, comunque, del raggiungimento del massimo livello di autosufficienza personale, sociale e/o lavorativa acquisibile;
- il R.R. 07/2002, *all'art. 5*, prevede che le strutture riabilitative psichiatriche devono, pertanto, di norma, accogliere soltanto utenti provenienti dal territorio della ASL in cui le stesse sono collocate, con deroghe solo per specifiche situazioni nelle quali l'allontanamento del paziente dal suo contesto socio-familiare corrisponda ad una precisa - e temporanea- strategia terapeutico-riabilitativa;

Rilevato che per la specificità del trattamento riabilitativo sono stati disposti ed autorizzati gli inserimenti di pazienti in carico a questo DSM ASL BA, presso la Struttura Residenziale Psichiatrica denominata "Molino Silla" gestita dalla "ASSOCIAZIONE COMUNITÀ INCONTRO ONLUS" con sede legale in Amelia (TR) in via della Comunità Incontro, 10 iscritta all'Albo degli Enti Ausiliari della Regione Umbria ed accreditata istituzionalmente giusta delibera ASL Umbria 2 n. 275 del 30/05/2016;

Visto che con la deliberazione del D.G. n. 2534 del 30/12/2019 ASL BA, è stato approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2020;

Viste le fatture, oggetto di liquidazione, emesse dalla "ASSOCIAZIONE COMUNITÀ INCONTRO ONLUS" di Amelia (TR), gestore della Struttura Residenziale Psichiatrica denominata "Molino Silla" sita in Amelia (TR), in possesso di accreditamento regionale, per prestazioni rese a pazienti assistiti dal DSM della ASL BA per il periodo novembre 2020, per complessivi €2.657,40=;

Ritenuto di doversi procedere alla liquidazione delle fatture relative agli importi corrispondenti alle effettive prestazioni giornaliere rese al paziente;

Accertata la regolarità contributiva dell'Ente gestore "ASSOCIAZIONE COMUNITÀ INCONTRO ONLUS" di Amelia (TR) attestata dal DURC in corso di validità e che agli atti di ufficio è conservata la comunicazione del legale rappresentante dell'Ente relativa al conto corrente dedicato;

Visto che le prestazioni di cui si tratta sono esonerate dall'obbligo CIG, in virtù della Determinazione Dirigenziale AVCP n. 4 del 07/07/2011;

Verificata altresì la regolarità delle prestazioni erogate e verificata la congruità dei costi con gli importi fatturati;

Verificato pertanto che il riveniente debito risulta certo ed esigibile;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono interamente riportati:

- di liquidare, con lista di liquidazione n. 29283 del 29/12/2020, salvo conguaglio per successive ed ulteriori verifiche contabili della situazione contabile e ricoverativa, la somma complessiva di €2.657,40= in favore della "ASSOCIAZIONE COMUNITÀ INCONTRO ONLUS" di Amelia (TR), per prestazioni effettivamente erogate a pazienti assistiti dal DSM per il periodo novembre 2020;
- 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 e 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;
- di imputare la somma di €2.657,40= sul Conto Economico 706.111.00045 dell'Esercizio Finanziario 2020;
- 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 dell'art. 17 del D.lgs. 165/2001 e della L. 241/90 e s.m.i.;
- di trasmettere la presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza.

Fatte salve tutte le azioni a tutela della P.A.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €2.657,40= rientra nei limiti di budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611100045 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2020	2.657,40

- 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 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 **30/12/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 29283

Del 29/12/2020

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: DSM
Assegnatario: A02-DIP.SALUTE MENTALE DIREZIONE

PRG. SPESA: 2020 / 5260 - Ass. Riabil.resid.x malati ment.int

CONTO: 70611100045 Ass. Riabil.resid.x malati ment.intrareg

Fornitore: (24996) COMUNITA' INCONTRO ONLUS

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20C0707514400000000713711

<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>
0000UFUHO20001423694	17/12/2020	001375FEPA	14/12/2020	€ 1.328,70	ESENTE		
0000UFUHO20001424170	17/12/2020	001394FEPA	15/12/2020	€ 1.328,70	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 2.657,40

Totale Fornitore - 24996 € 2.657,40

TOTALE CONTO - 70611100045 € 2.657,40

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5260 € 2.657,40

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 2.657,40
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100045 € 2.657,40

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 2.657,40

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24338316	Data richiesta	22/10/2020	Scadenza validità	19/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COMUNITA' INCONTRO ONLUS
Codice fiscale	06368500580
Sede legale	VIA DELLA COMUNITA' INCONTRO, 10 05022 AMELIA (TR)

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.