

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0015327 | 31/12/2020 |

| Struttura Aziendale | Centro di Costo |
|---|-----------------|
| DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni | 141030199 |

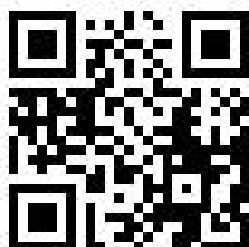
OGGETTO:

DSS3 Liquidazione fatture Asl Matera e Asl Romagna- Imola per erogazione presidi diabetici ad assistiti residenti in Bitonto e Palo del Colle. Importo € 1.245,37=. Lista liquidazione n.28797 del 17.12.2020.

| RUOLO | NOME E COGNOME | FIRMA |
|--|------------------------|------------------|
| Estensore | Modugno Maria Domenica | 27/12/2020 09:10 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Modugno Maria Domenica | 27/12/2020 09:10 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Squicciarini Rosella | 30/12/2020 12:42 |

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.g. 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 delibera del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009;
Vista la delibera del Direttore Generale n.504 del 29.04.2020 .

Il Direttore della struttura operativa Distretto Socio Sanitario n.3

Ha adottato la seguente determina:

Premesso che:

- l'assistito C.M. temporaneamente domiciliato in Imola, già autorizzato dall'allora direttore di distretto dott. De Rosa, con nota prot.20654 del 30.01.17, ha continuato l'assistenza integrata presso la ASL di Imola, per la fornitura di strisce reattive, lancette pungidito e aghi penna insulinica;
- l'assistita D.A., autorizzata dal direttore del DSS n.3 dott.ssa Squicciarini, ha beneficiato di strisce reattive per glicemia, e l'assistita S.M. , domiciliata presso la casa di riposo "Brancaccio", autorizzata dall'allora direttore facente funzioni dott Francesco Scauro, ha beneficiato di vari presidi per diabetici, erogati dalla ASL di Matera;
- sono pervenute le relative fatture delle suddette Aziende sanitarie, corredate delle relative autorizzazioni, agli atti istruttori del DSS 3;

Considerato che per competenza territoriale (assistiti residenti in Bitonto e Palo del Colle), la spesa ricade sul budget di questo Distretto;

Controllata la congruità della spesa con quanto autorizzato;

Acquisiti i DURC;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni tutte in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate di:

- 1) liquidare la Asl Matera e la Asl Romagna- Imola a fronte delle fatture di cui all'allegata lista di liquidazione n. 28797 del 17.12.2020 ,parte integrante del presente provvedimento;
- 2) di dare atto che la spesa complessiva, prevista nella presente determinazione ammonta a € 1.245,37= e va imputata al conto 706115000 esercizio 2017 per € 76,27= ed esercizio 2020 per € 1.169,10=.

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n.3 dichiara che la somma di € 1.245,37= rientra nei limiti del budget assegnato alla struttura e attesta la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa nazionale e regionale.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale | Anno | Importo |
|---|------|----------|
| 70611500010 - Assistenza integrativa da privato | 2017 | 76,27 |
| 70611500010 - Assistenza integrativa da privato | 2020 | 1.169,10 |

- 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:

| Sottosezione di Primo Livello | Sottosezione di Secondo Livello | Riferimento Normativo |
|--|---------------------------------|----------------------------------|
| Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici | Atti di concessione | Art. 27, c. 2, d.lgs. n. 33/2013 |

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

| Centro di Costo | Struttura Aziendale |
|-----------------|--|
| 141030199 | DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi |
| 111010213 | Affari Generali |
| 112020101 | Area Gestione Risorse Finanziarie |

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE
DI 3 (tre) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 4 (quattro) 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 **31/12/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28797

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: DSS.3
Assegnatario: DIB-DSS03 BITONTO-PALO DEL COLLE

PRG. SPESA: 2017 / 1132 - ASSISTENZA INTEGRATIVA

CONTO: 70611500010 ASSISTENZA INTEGRATIVA

Fornitore: (60887) REGIONE EMILIA ROMAGNA-AZIENA USL

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20000618506 | 02/03/2018 | NE/2018/33 | 07/02/2018 | € 76,27 | ESENTE | | |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE | | € 76,27 |

Totale Fornitore - 60887 € 76,27

TOTALE CONTO - 70611500010 € 76,27

TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 1132 € 76,27

PRG. SPESA: 2020 / 1132 - ASSISTENZA INTEGRATIVA

CONTO: 70611500010 ASSISTENZA INTEGRATIVA

Fornitore: (61406) A.S.L. MATERA

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001368069 | 30/09/2020 | 97-1 | 28/09/2020 | € 152,10 | ESENTE | | |
| 0000UFUHO20001368070 | 30/09/2020 | 100-1 | 28/09/2020 | € 1.017,00 | ESENTE | | |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE | | € 1.169,10 |

Totale Fornitore - 61406 € 1.169,10

TOTALE CONTO - 70611500010 € 1.169,10



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28797

Del 17/12/2020

PRG. SPESA: 2020 / 1132 - ASSISTENZA INTEGRATIVA

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 1132 € 1.169,10

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| TOTALE FATTURE LIQUIDATE | € 1.245,37 |
|---------------------------------|-------------------|

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500010 € 1.245,37

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 1.245,37

Operatore:
MARIADOMENICA MODUGNO

IL DIRETTORE
DSS.3

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_23879928 | Data richiesta | 23/09/2020 | Scadenza validità | 21/01/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA |
| Codice fiscale | 01178540777 |
| Sede legale | VIA MONTE SCAGLIOSO, S.N. 75100 MATERA (MT) |

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.

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_23087132 | Data richiesta | 17/10/2020 | Scadenza validità | 14/02/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | AZIENDA USL DI IMOLA |
| Codice fiscale | 90000900374 |
| Sede legale | VIALE AMENDOLA 2 IMOLA BO 40026 |

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.