

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0010325             | 15/09/2021       |

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

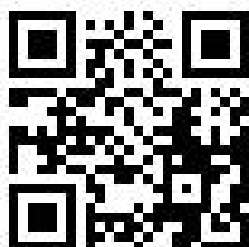
### OGGETTO:

Area Servizio Sociosanitario: Liquidazione delle attività di assistenza sociosanitaria erogate in favore di soggetti diversamente abili (art. 60 ter R.R. n. 4/2007 e s.m.i.) dal Centro Diurno Integrato per il Supporto Cognitivo e Comportamentale ai Soggetti Affetti da Demenza "Gocce di Memoria", gestito dall'Ente ANTHROPOS Società Cooperativa Sociale riferita alla mensilità di agosto 2021, per un importo complessivo di € 15.815,84= (quindicimilaottocentoquindici/84). Lista di liquidazione n. 17743 del 13/09/2021.

| RUOLO  | NOME E COGNOME        | FIRMA            |
|--|-----------------------|------------------|
| Estensore  | Mastrandrea Giuseppe  | 14/09/2021 11:36 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Mastrandrea Giuseppe  | 14/09/2021 11:36 |
| Direttore/Responsabile di Struttura                      | Zingaro Angela Ilaria | 15/09/2021 09:23 |

*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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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 F. F.**

**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 nota acclarata al protocollo n° 31656/2021 del 11/05/2021, a firma della Direzione Strategica aziendale, con la quale, a far data dal 12/05/2021, è stato conferito al Dirigente Amministrativo dott.ssa Angela Ilaria Zingaro l'incarico di sostituzione del Direttore della UOC Area Socio Sanitaria, vacante per cessazione del titolare del posto, per giorni 60 sino al 11/07/2021, ai sensi dell'art. 73 del CCNL Area Funzioni Locali e dell'art. 1 del Regolamento aziendale per l'attribuzione dell'incarico di direttore sostituto ex art 18 CCNL 08/06/2000, in quanto compatibile;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

**VISTA** la nota acclarata al protocollo n° 31656/2021 del 11/05/2021, prorogata con successive disposizioni prot. n° 45754/2021 del 09/07/2021 e n° 58054/2021 del 09/09/2021, tutte a firma della Direzione Strategica aziendale, con cui è stato conferito al Dirigente Amministrativo dott.ssa Angela Ilaria Zingaro, ai sensi dell'art. 73 del CCNL Area Funzioni Locali Triennio 2016/2018, l'incarico di sostituzione del Direttore della UOC Area Socio Sanitaria, vacante per cessazione del titolare del posto, sino al 12/11/2021, nelle more dell'attivazione di apposita procedura.

### **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. 1902 del 31 dicembre 2020 ha approvato il Bilancio Economico di Previsione e Budget Generale Esercizio 2021 e Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2021-2022-2023, nel quale è compresa la previsione di spesa per l'Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario per l'anno 2021;
- con nota prot. AOO-183-3381 del 02/03/2020 il Dipartimento per la promozione della salute della Regione Puglia, Sezione Strategie Governo dell'Offerta, ha disposto che gli accordi contrattuali vigenti alla data del 2 maggio 2017 e cessati alla data del 31/12/2019 possono essere prorogati fino al 30/06/2020, in previsione che, a quella data, sarà conclusa parte delle procedure di accreditamento relative alle strutture sociosanitarie di cui ai R.R. n. 4 e 5 del 2019, propedeutica alla fase di nuova contrattualizzazione;
- 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 Integrato per il Supporto Cognitivo e

Comportamentale ai Soggetti Affetti da Demenza “**Gocce di Memoria**”, con sede operativa in Giovinazzo (BA) – Località Casino della Principessa s.n., gestito dall’Ente **ANTHROPOS Società Cooperativa Sociale**, con Sede Legale in Giovinazzo (BA) alla via A. Gioia n. 117, in data 31/08/2020, un accordo contrattuale identificato con prot. n° 126718/2020, 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;

- la circolare della Regione Puglia prot. A00\_183\_3186 del 23/02/2021, avente ad oggetto: “Strutture sociosanitarie di cui ai regolamenti regionali n. 4 e 5 del 2019 – Legge n. 9/2017 e s.m.i. – DISPOSIZIONI TRANSITORIE”, come modificata con successiva circolare regionale prot. A00\_183\_9958 del 15/06/2021 che dispone: “Nelle more della contrattualizzazione, se necessario e prossime a scadenza, possono essere prorogate le prese in carico degli utenti ospitati/frequentanti le strutture sociosanitarie con riconoscimento di quota sanitaria (sia posti contrattualizzati che posti in collaborazione) fino al 30/09/2021”;
- l'adozione di tale programmazione provvisoria, quale indirizzo giurisdizionale consolidato, è conseguente all'esigenza di far fronte ad un sistema che richiede tempi tecnici non comprimibili, consentendo comunque all'erogatore del servizio di programmare la propria attività sulla base di previsioni attendibili ancorché suscettibili di limitate correzioni (cfr. Consiglio di Stato, sent. n. 3/2012 - Adunanza plenaria).

#### **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. A00/005-1036 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;
- l’Ente **ANTHROPOS Società Cooperativa Sociale**, per le proprie prestazioni assistenziali nel Centro Diurno disabili, ha trasmesso la fattura all’Area Gestione Risorse Finanziarie per la registrazione e a quest’Area, completa 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 e che qui si allega.

#### **Vista:**

- la circolare prot. AOO\_005/PROT/20/06/2021/0004565 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, che ha chiarito che, anche a seguito della modifica normativa introdotta con il RR n. 3/2021, sino al completamento delle procedure di accreditamento di cui ai RR nn. 4 e 5 del 2019, attualmente in corso, le strutture sociosanitarie che hanno adempiuto agli obblighi dei regolamenti 4 e 5 del 2019, possono mantenere i requisiti organizzativi (inclusi gli standard di personale) della previgente normativa, fino alla data di adozione dei provvedimenti definitivi di autorizzazione all'esercizio.

**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 esercitare all'esito di ulteriori controlli o dell’applicazione di determinazioni regionali e/o di pronunce giurisprudenziali in merito.

## **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 Centro Diurno Integrato per il Supporto Cognitivo e Comportamentale ai Soggetti Affetti da Demenza “**Gocce di Memoria**”, con sede operativa in Giovinazzo (BA) – Località Casino della Principessa s.n., gestito dall’Ente **ANTHROPOS Società Cooperativa Sociale**, la somma complessiva di **€ 15.815,84=** (quindicimilaottocentoquindici/84) per le prestazioni sociosanitarie erogate nel

mese di **agosto 2021**, 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 |
|           | 446                        | 31/08/2021   | AGOSTO           | 14.598,47             | 14.598,47        | -             |
|           |                            |              | <b>TOTALE</b>    | <b>14.598,47</b>      | <b>14.598,47</b> | -             |
| TRASPORTO | N. Fattura                 | Data Fattura | Mese             | Importi               |                  |               |
|           |                            |              |                  | Fatturati             | da liquidare     | Note addebito |
|           | 447                        | 31/08/2021   | AGOSTO           | 1.217,37              | 1.217,37         | -             |
|           |                            |              | <b>TOTALE</b>    | <b>1.217,37</b>       | <b>1.217,37</b>  | -             |
|           | <b>TOTALE da liquidare</b> |              | <b>15.815,84</b> | <b>TOTALI NC o NA</b> |                  | -             |

- **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 n. 17743 del 13/09/2021 qui allegata;
- **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 **€ 15.815,84=** (quindicimilaottocentoquindici/84) rientra nei limiti del budget assegnato.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale  | Anno | Importo   |
|---|------|-----------|
| 70614000006 - TRASPORTI DISABILI PSICHICI                             | 2021 | 1.217,37  |
| 70611200120 - Ass. Riabil.semiresidenziale per anziani da privato ... | 2021 | 14.598,47 |

- 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 5 (cinque) 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 **15/09/2021**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 17743

Del 13/09/2021

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: 2021 / 5004 - TRASPORTO ASSISTITI E DISABILI**

**CONTO: 7061400006 TRASPORTI DISABILI PSICHICI**

---

**Fornitore: (27214) ANTHROPOS SOC.COOP.SOCIALE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT91B0306909606100000110131

| Prot. Electr.        | Data Reg.  | Numero Doc. | Data Doc.  | Importo    | Codice CIG | Num. Ordine | Data Ordine |
|----------------------|------------|-------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|
| 0000UFUHO20001537775 | 03/06/2021 | 260         | 31/05/2021 | € 785,40   | ESENTE     |             |             |
| 0000UFUHO20001537886 | 03/06/2021 | 270         | 01/06/2021 | € -785,40  | ESENTE     |             |             |
| 0000UFUHO20001597098 | 03/09/2021 | 447         | 31/08/2021 | € 1.217,37 | ESENTE     |             |             |

---

| CIG    | CUP | Importo    |
|--------|-----|------------|
| ESENTE |     | € 1.217,37 |

**Totale Fornitore - 27214** € 1.217,37

**TOTALE CONTO - 7061400006** € 1.217,37

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5004** € 1.217,37

---

**PRG. SPESA: 2021 / 5268 - ASS.SEM.ANZI.PRIV.R.R.4/2007(INTRAR**

**CONTO: 70611200120 ASS.SEM.ANZI.PRIV.R.R.4/2007(INTRAREGI.)**

---

**Fornitore: (27214) ANTHROPOS SOC.COOP.SOCIALE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT91B0306909606100000110131

| Prot. Electr.        | Data Reg.  | Numero Doc. | Data Doc.  | Importo      | Codice CIG | Num. Ordine | Data Ordine |
|----------------------|------------|-------------|------------|--------------|------------|-------------|-------------|
| 0000UFUHO20001469074 | 08/03/2021 | 56          | 28/02/2021 | € 47,87      | ESENTE     |             |             |
| 0000UFUHO20001500591 | 28/04/2021 | 126         | 09/04/2021 | € -47,87     | ESENTE     |             |             |
| 0000UFUHO20001537779 | 03/06/2021 | 259         | 31/05/2021 | € 19.177,27  | ESENTE     |             |             |
| 0000UFUHO20001537897 | 03/06/2021 | 269         | 01/06/2021 | € -19.177,27 | ESENTE     |             |             |
| 0000UFUHO20001597099 | 03/09/2021 | 446         | 31/08/2021 | € 14.598,47  | ESENTE     |             |             |

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 17743

Del 13/09/2021

---

**PRG. SPESA: 2021 / 5268 - ASS.SEM.ANZI.PRIV.R.R.4/2007(INTRAR****CONTO: 70611200120 ASS.SEM.ANZI.PRIV.R.R.4/2007(INTRAREGI.)**

---

**Fornitore: (27214) ANTHROPOS SOC.COOP.SOCIALE**

| CIG    | CUP | Importo     |
|--------|-----|-------------|
| ESENTE |     | € 14.598,47 |

**Totale Fornitore - 27214 € 14.598,47****TOTALE CONTO - 70611200120 € 14.598,47**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5268 € 14.598,47**

---

|                                 |                    |
|---------------------------------|--------------------|
| <b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b> | <b>€ 15.815,84</b> |
|---------------------------------|--------------------|

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200120</b> | <b>€ 14.598,47</b> |
| <b>TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000006</b> | <b>€ 1.217,37</b>  |

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 15.815,84**

---

Operatore:  
GIUSEPPE MASTRANDREAIL DIRETTORE  
AREA SERVIZI SOCIALI

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_26668558 | Data richiesta | 20/06/2021 | Scadenza validità | 18/10/2021 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | ANTHROPOS SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE |
| Codice fiscale                | 03469180727                            |
| Sede legale                   | VIA A GIOIA N 117 GIOVINAZZO BA 70054  |

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.