

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011325	08/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 9 - Uffici di staff e amministrativi	141090199

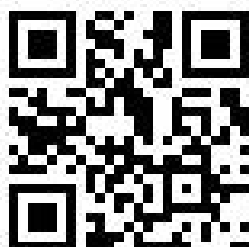
### OGGETTO:

D.S.S N° 9 MODUGNO/BITRITTO/BITETTO – Liquidazione fatture emesse nell’anno 2020 da CAFORIO ORTOPEDIE (cod. 67093) di Latiano (BR) a fronte della fornitura, e servizi connessi, di ausili protesici da erogare agli Assistiti aventi diritto, residenti nell’ambito del D.S.S. 9 – Modugno (BA). Lista di liquidazione n. 19224 del 30/09/2021 – CIG esenti; Importo complessivo € 7.616,33, IVA 4% inclusa.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Sanso' Pasquale	04/10/2021 13:57
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Sanso' Pasquale	04/10/2021 14:01
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	05/10/2021 09:33
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	08/10/2021 08:26

*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.

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n.2798 del 30/12/2009;
- vista la Deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ASL BA ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale;
- preso atto della Nota prot. n. 10020 del 15/02/2021, con la quale la Direzione Generale ASL BA ha disposto la prosecuzione dell'esercizio del ruolo di Direzione del D.S.S. n. 9 - Modugno a favore della Dott.ssa Maria Colucci al fine di assicurare la continuità gestionale di tutte le attività afferenti allo stesso Distretto;
- preso atto della Nota prot. n. 33460 del 18/05/2021, con la quale la Direzione Generale ASL BA ha disposto l'assunzione *ad interim* dell'incarico di Direzione del D.S.S. n. 9 – Modugno (BA), al fine di assicurare la continuità gestionale di tutte le attività afferenti allo stesso Distretto, da parte del Direttore D.S.S. n. 3 – Bitonto (BA), Dott.ssa Rosella Squicciarini.

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa,

### **IL DIRETTORE AD INTERIM DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N° 9**

Dott.ssa Rosella SQUICCIARINI

#### **HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Premesso che:**

- l'art. 26 della Legge n. 833/78 dispone che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazione fisica, sono erogate dalle AUSL;
  - ai sensi degli artt. 17-19 del d.P.C.M. 12/01/2017, che definiscono ed aggiornano i livelli essenziali di assistenza (LEA) per le prestazioni di assistenza protesica erogabili dal S.S.N. ai cittadini residenti nell'ambito dell'Azienda Sanitaria di competenza, gli ausili protesici su misura, di cui all'All. 5, El. 1, d.P.C.M. 12/01/2017, continuano, in via transitoria ai sensi e per gli effetti dell'art. 64, co. 3, del predetto decreto, ad essere erogati con le modalità, di cui ai commi 9-11 del D.M. 332/99 D.M. Sanità 27/08/1999, n. 332, mentre gli ausili protesici di serie che richiedono la messa in opera da parte di un tecnico sanitario abilitato e quelli di serie pronti per l'uso, di cui all'All. 5, Ell. 2A-2B, d.P.C.M. 12/01/2017, vengono erogati con le modalità stabilite dalla Regione in attuazione dell'All. 12, art. 1, co. 14, del predetto decreto.
  - nell'ambito territoriale del DSS BA09 della ASL BA (Modugno-Bitonto-Bitritto) risiedono cittadini che, in possesso dei requisiti previsti, hanno fatto istanza di ausili attinenti a varie funzioni fisiologiche sulla base di prescrizione medica specialistica, redatta in osservanza delle disposizioni vigenti in materia;
- vista** la nota n. 133377/UOR/3 del 17 luglio 2009 dell'Area Gestione Risorse Finanziarie, che stabilisce, tra l'altro, l'obbligo di custodia della documentazione a supporto della presente determina presso gli archivi di questo Distretto;
- vista** la L.R. n. 25/2006 e la L.R. n. 4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;
- visto** il Regolamento Regionale n° 6 del 18 aprile 2011 “Regolamento di organizzazione del ‘Distretto Socio Sanitario’ (D.S.S.)”;
- visto** il documento recante “Modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza protesica e dei dispositivi medici monouso”, approvato giusta Deliberazione della Giunta Regionale 11 febbraio 2020, n. 133, definendo, in attuazione a quanto previsto dal D.P.C.M. 12 gennaio 2017, All. 12, le modalità e le procedure

di erogazione delle prestazioni di assistenza protesica e istituendo l'elenco regionale delle specialità mediche abilitate alla prescrizione delle prestazioni che comportano la fornitura di protesi, ortesi e ausili tecnologici a carico del Servizio Sanitario;

**rilevati** gli ordinativi di acquisto emessi nel 2020, a firma del Dirigente Medico responsabile dell'U.O.S. Assistenza Specialistica D.S.S. n°9 di Modugno (BA), previo accertamento del diritto degli Assistiti, residenti nel territorio di competenza del predetto Distretto Socio-Sanitario, ad usufruire degli ausili protesici su misura, di cui all'All. 5, El. 1, d.P.C.M. 12/01/2017, alla cui erogazione si è provveduto a tutela del diritto di libera scelta degli Assistiti;

**verificato**, in ordine cronologico d'arrivo delle fatture emesse nel 2020 dal Fornitore dell'ASL BA, cod. 67093, CAFORIO ORTOPEDIE SRL, Via Garibaldi, 65 Latiano (BR), c.f. / P. IVA 02150880744, l'esito favorevole del prescritto collaudo, tramite la consultazione diretta del database accessibile dal modulo Eusis "Adiuvat" ovvero, in mancanza o incoerenza di tale dato, dell'archivio tenuto dall'Ufficio Protesica insistente nella U.O.S. Assistenza Specialistica D.S.S. n°9 di Modugno (BA) o del protocollo informatico aziendale, che il predetto Fornitore non era risultato nei termini destinatario di comunicazioni relative al collaudo degli ausili erogati;

**dato atto** che le suddette fatture, oggetto del presente provvedimento di liquidazione, non erano state liquidate con la precedente D.D. n° 008385 del 16/07/2021, in quanto, così come stabilito in data 08/07/2021 dall'U.O.S. Direzione Amministrativa D.S.S.9 – Modugno in raccordo con l'A.G.R.F., la validità residua del DURC poteva risultare eventualmente incompatibile con la tempistica tecnica stimata, anche considerato il periodo delle ferie estive del personale addetto, per la emissione dei mandati di pagamento;

**controllata** la regolarità formale dei documenti giustificativi della spesa e delle fatture emesse da vari Fornitori, oggetto della **Lista di liquidazione n. 19224 del 30/09/2021**, che si allega come parte integrante e sostanziale del presente atto, per un importo complessivo di **€ 7.616,33 (Euro settemilaseicentosedici/33), IVA 4% inclusa**;

**dato atto** da parte del Direttore ad interim D.S.S. 9 – Modugno che il credito vantato rispettivamente dai Fornitori, di cui alla suddetta Lista di liquidazione, risulta certo ed esigibile, che nulla osta ai sensi della vigente normativa al fine della relativa liquidazione, così come risultante dalla suddetta lista, nonché, ai sensi degli artt. 3-6, d. Lgs. 231/2002, e ss.mm.ii., non era stato possibile rispettare il termine di pagamento ex art. 4, commi 2, lett. d), 4, 5, lett. b), e 6, del predetto decreto, a causa della perdurante grave carenza di risorse umane nella dotazione distrettuale, acuita dalla attuazione delle prescritte misure organizzative di contenimento della pandemia da COVID-19;

**accertata** la regolarità contributiva di CAFORIO ORTOPEDIE SRL, Via Garibaldi, 65 Latiano (BR), c.f. / P. IVA 02150880744, risultante dal DURC Prot. INAIL\_28219623 valido fino al 31/10/2021, agli atti D.S.S.9 – Modugno (BA);

**preso atto che**, in virtù delle operazioni di chiusura del bilancio economico 2020 dell'AGRF dell'ASL BA non è possibile procedere al caricamento delle bolle e successivo aggancio bolla-fattura e, pertanto, le fatture relative all'anno contabile 2020 vengono liquidate in forzatura nel modulo "DigitGO" della procedura di contabilità informatizzata aziendale "Eusis";

**ritenuto**, pertanto, di dover liquidare quanto dovuto nei confronti del Fornitore **CAFORIO ORTOPEDIE SRL, Via Garibaldi, 65 Latiano (BR), c.f. / P. IVA 02150880744**, così come dall'allegata **Lista di liquidazione n. 19224 del 30/09/2021**, che si allega come parte integrante e sostanziale del presente atto, precisando che l'importo relativo all'IVA sarà versato direttamente all'Erario, come da Art. 1, co. 629, lett. b), Legge di Stabilità 2015 (l. 190/2014) - *Split Payment*.

**Con i poteri derivanti dal comma 2 art. 4 e art. 17 del D.Lgs del 30/03/2001 n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni:**

## DETERMINA

Per le motivazioni illustrate in premessa, che qui si intendono integralmente riportate:

- di disporre la liquidazione e di autorizzare il Direttore A.G.R.F. dell'ASL BA al pagamento della somma complessiva di € **7.616,33 (Euro settemilaseicentosedici/33)**, IVA 4% inclusa a **CAFORIO ORTOPEDIE SRL, Via Garibaldi, 65 Latiano (BR), c.f. / P. IVA 02150880744**, con le modalità previste nella rispettiva dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex art. 3, co. 7, l. 136/2010 (non applicabile agli ausili su misura), previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis, d.P.R. 602/1973, come dalla **Lista di liquidazione n. 19224 del 30/09/2021**, allegata come parte integrante e sostanziale alla presente determinazione dirigenziale, precisando che l'importo relativo all'IVA sarà versato direttamente all'Erario, ai sensi dell'art. 1, co. 629, lett. b), Legge di Stabilità 2015 (l. 190/2014) (c.d. *Split Payment*);
- di dare atto che la somma da liquidare per l'importo di € **7.616,33 (Euro settemilaseicentosedici/33)**, IVA 4% inclusa, è stata imputata al **conto economico n° 706.115.00005 "Assistenza protesica agli assistiti tramite privato" nell'Esercizio 2020 – CIG esente**;
- di trasmettere copia del presente provvedimento all'A.G.R.F. dell'ASL BA per gli adempimenti di rispettiva competenza;
- di dare atto che la documentazione a supporto dell'istruttoria è archiviata presso questo Ufficio.

*Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, co.3, d.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n.132/2019), e art. 1, co. 9, lett. e), l. 190/2012- quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c), vigente PTPCT 2020/2022 (DDG n.76/2020), 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.lgs 165/2001.*

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2020	7.616,33

- 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
Dati sui pagamenti del servizio sanitario nazionale	Dati sui pagamenti del servizio sanitario nazionale	Art. 41, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013

## 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 **08/10/2021**

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

## Durc On Line

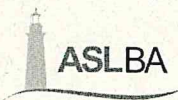
Numero Protocollo	INAIL_28219623	Data richiesta	03/07/2021	Scadenza validità	31/10/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CAFORIO ORTOPEDIE S.R.L.
Codice fiscale	02150880744
Sede legale	VIA GARIBALDI, 65 72022 LATIANO (BR)

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.



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 19224

Del 30/09/2021

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: DSS.9  
Assegnatario: P09-DSS09 PROTESICA

**PRG. SPESA: 2020 / 155009 - DSS09 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE MODUGNO**

**CONTO: 7061150005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.**

Fornitore: (67093) CAFORIO ORTOPEDIE SRL

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT80Z0200805351000005079815

<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>
0000UFUHO20001403893	24/11/2020	E0/561	09/11/2020	€ 1.738,50	ESENTE	AP0920/316	21/07/2020
						AP0920/377	24/09/2020
						AP0920/373	15/09/2020
						AP0920/423	26/10/2020
						AP0920/326	28/07/2020
0000UFUHO20001422265	18/12/2020	E0/598	24/11/2020	€ 2.155,12	ESENTE	AP0920/411	16/10/2020
0000UFUHO20001422267	18/12/2020	E0/611	27/11/2020	€ 1.354,86	ESENTE	AP0920/339	04/08/2020
						AP0920/304	14/07/2020
0000UFUHO20001422867	18/12/2020	E0/643	10/12/2020	€ 653,23	ESENTE	AP0920/445	12/11/2020
						AP0920/428	30/10/2020
						AP0920/315	21/07/2020
						AP0920/426	30/10/2020
0000UFUHO20001432370	15/01/2021	E0/666	28/12/2020	€ 1.714,62	ESENTE	AP0920/434	05/11/2020
						AP0920/425	30/10/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 7.616,33

Totale Fornitore - 67093

€ 7.616,33

TOTALE CONTO - 70611500005

€ 7.616,33

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155009

€ 7.616,33

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 7.616,33**



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

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 19224

Del 30/09/2021

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005

€ 7.616,33

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG

€ 7.616,33

---

### NOTE

Si liquida in 'forzatura', in quanto, In virtù delle operazioni di chiusura del bilancio economico 2020 dell'AGRF dell'ASL BA, non è possibile procedere al caricamento delle bolle e successivo aggancio bolla-fattura.

Operatore:  
PASQUALE SANSO'

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
DSS9 - DSS10  
Dott. Nicola Zonno

IL DIRETTORE  
DSS.9