

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011699	18/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Salute Mentale	122010101

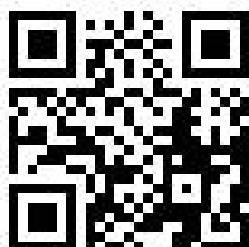
OGGETTO:

DSM - Liquidazione fatture per Assistenza Riabilitativa Psichiatrica in favore dell'Ente Gestore Consorzio METROPOLIS Coop. Sociali a.r.l. di Molfetta (BA) relative al mese di agosto e settembre 2021 per l'importo di € 256.087,09=; lista di liquidazione n. 20196 del 15/10/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Romanelli Pierfrancesco Damiano	15/10/2021 11:39
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Romanelli Pierfrancesco Damiano	15/10/2021 11:39
Direttore/Responsabile di Struttura	Semisa Domenico	18/10/2021 09:26

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 **L. 241/1990**, recante “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*” come modificata dal **D.L. 31 maggio 2021, n. 77** convertito con **Legge del 29 luglio 2021, n. 108**;
- Visto il **d.lgs. 33/2013**, ad oggetto “*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*” e successive modifiche;
- Visto il **d.lgs. n. 165/2001**, che disciplina “*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*”;
- Visto il **d.lgs. 502/1992**, recante “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*” come da ultimo modificato dalla **legge 30 dicembre 2020, n. 178**;
- Visto il **DPCM 12 gennaio 2017** ad oggetto “*Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, co. 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*” che prevede all'art. 33, rubricato “*Assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale alle persone con disturbi mentali*” i setting assistenziali appropriati da garantire a livello regionale per le persone con disturbi mentali;
- Vista la **L.R. 28 dicembre 1994, n. 36** “*Norme e principi per il riordino del servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo n. 502 del 1992*”;
- Visto il **Reg. reg. 27 novembre 2002, n. 7** “*Regolamento regionale di organizzazione delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne pubbliche e private*” e successive modifiche ex **Reg. reg. 8 luglio 2008 n. 11** “*Modifiche ed integrazioni dell'art. 8 del R. R. 27 novembre 2002, n. 7 in attuazione della L. R. 9 agosto 2006, n. 26*”;
- Visto il **Reg. reg. 13 gennaio 2005, n. 3** recante “*Requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie*” e successive integrazioni, sulla base delle quali, in attuazione dell'art. 32 **L. R. 9 agosto 2006, n. 26**, vengono definite le tariffe giornaliere delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne previste dal Reg. reg. su richiamato;
- 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 dirigenziale

Premesso che

- nel territorio di questa ASL, insistono strutture riabilitative psichiatriche residenziali e semiresidenziali, che ospitano pazienti in carico al DSM, gestite da Enti e Cooperative tra cui: Ente Gestore METROPOLIS Consorzio Coop. Sociali a.r.l. di Molfetta (BA) che risulta in possesso dell'accREDITAMENTO istituzionale ai sensi dell'art. 29, comma 4 ter, L.R. n. 8/2004 e s.m.i., giuste determinazioni dirigenziali dell'Assessorato alle Politiche della Salute, e dei requisiti strutturali, organizzativi, tecnologici previsti dal R.R. 3/2005;
- con il R. R. 8 luglio 2008, n. 11, la Regione Puglia ha rideterminato le tariffe giornaliere delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e semiresidenziali, individuate dal R.R. 27 novembre 2002, n. 7, sulla base dei costi derivanti dall'applicazione dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dal R. R. n. 3/2005;

Preso atto

- della Deliberazione di Giunta Regionale n. 2325 del 03.12.2013 “*Regolamento Regionale 8 luglio 2008, n. 11. Strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne. Adeguamento tariffe.*” e successivo provvedimento di notifica da parte della Regione alla ASL BA;
- della Deliberazione D.G. n.1793/2013 avente ad oggetto: “*Accordi contrattuali con Enti Gestori di strutture riabilitative psichiatriche accreditate e insistenti sul territorio provinciale della ASL BA Anno 2013. Presa d’atto*” si è preso atto degli Accordi Contrattuali, stipulati tra la ASL BA ed i legali rappresentanti degli Enti Gestori, che regolano l’acquisizione di prestazioni di riabilitazione psichiatrica per l’anno 2013 e comunque, fino alla successiva sottoscrizione degli Accordi medesimi e tuttora vigenti;

Preso atto, altresì, che

- la Regione Puglia con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1144 del 28/06/2018, ad oggetto: “*Regolamento Regionale 8 luglio 2008 n. 11. Deliberazione di Giunta Regionale n. 2325 del 3 dicembre 2013. Adeguamento tariffe delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne.*”, ha approvato le tariffe pro-capite e pro-die, così come indicate nell’allegato A del predetto provvedimento, da riconoscere alle Strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne istituzionalmente accreditate di cui al Regolamento Regionale 8 luglio 2008 n. 11;
- la suddetta deliberazione giuntale ha stabilito che gli adeguamenti tariffari hanno efficacia dal 1^o giorno del mese successivo alla data di esecutività dell’Atto;

Vista la deliberazione del D.G. n. 1627 del 11/10/2018 ASL BA, di presa d’atto della DGR 1144/2018 e assunzione di spesa;

Verificato che i progetti terapeutici riabilitativi individuali rispettano quanto stabilito dal R.R. n. 11 del 08/07/2008 all’ art. 7 e all’art. 8;

Vista la deliberazione del D.G. n. 1902 del 31/12/2020 di approvazione del Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l’esercizio 2021 e Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2021 – 2022 – 2023;

Viste le fatture emesse dall’Ente Gestore METROPOLIS Consorzio Coop. Sociali a.r.l. di Molfetta (BA), per complessivi € **256.087,09=** per la liquidazione dei costi sostenuti relativi alle rette di ospitalità per il mese di **agosto e settembre 2021**, in favore di utenti assistiti dal DSM della ASL BA, afferenti ai CC.SS.MM della ASL BA;

Accertata la regolarità contributiva dell’Ente Gestore METROPOLIS Consorzio Coop. Sociali a.r.l. di Molfetta (BA), attestata dal DURC in corso di validità agli atti;

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;

Rilevato che agli atti di ufficio è conservata la comunicazione del legale rappresentante dell’Ente Gestore relativa al conto corrente dedicato;

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

Verificato che il credito risulta certo ed esigibile

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa che si intendono integralmente riportati:

- di liquidare, con **lista di liquidazione n. 20196 del 15/10/2021**, che qui si allega a farne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, salvo conguaglio per successive

ed ulteriori verifiche contabili della situazione ricoverativa, la somma complessiva di € **256.087,09=** in favore della Ente Gestore METROPOLIS Consorzio Coop. Sociali a.r.l. di Molfetta (BA), per la liquidazione dei costi sostenuti relativi alle rette di ospitalità rideterminate sull'applicazione dei nuovi valori tariffari di cui alla DGR 1144 del 28/06/2018 all. A), per il mese di **agosto e settembre 2021**, in favore di utenti assistiti dal DSM della ASL BA;

- 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 € **171.865,29=** al conto economico 706.111.00045, la somma di € **82.616,06=** al conto economico 706 111 00020 e la somma di € **1.605,74=** al conto economico 706 111 00070 dell'Esercizio Finanziario 2021;
- 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;
- di dare atto che tutti i firmatari del presente provvedimento 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, 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. lgs. 165/2001.

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

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma pari ad € **256.087,09=** rientra nei limiti di budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611100070 - Ass. Riabil.domiciliare per malati e disturbati mentali privato ...	2021	1.605,74
70611100045 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2021	171.865,29
70611100020 - Ass. Riabil.semiresidenziale per malati e disturbati mentali ...	2021	82.616,06

- 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 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 **18/10/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 20196

Del 15/10/2021

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: DSM
Assegnatario: A02-DIP.SALUTE MENTALE DIREZIONE

PRG. SPESA: 2021 / 5258 - Ass.Riabil.semir.xmal.dist.ment.int

CONTO: 70611100020 Ass.Riabil.semir.xmal.dist.ment.intrareg

Fornitore: (28761) IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT65P0306941566100000002266

<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>
0000UFUHO20001610084	22/09/2021	1070/SP	06/09/2021	€ 41.405,55	ESENTE		

MOD PAG: cess.CREDEMFACOR SPA IBAN: IT55Q0303212891010000090300

<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>
0000UFUHO20001622033	08/10/2021	1250/SP	05/10/2021	€ 41.210,51	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 82.616,06

Totale Fornitore - 28761 € 82.616,06

TOTALE CONTO - 70611100020 € 82.616,06

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5258 € 82.616,06

PRG. SPESA: 2021 / 5260 - Ass. Riabil.resid.x malati ment.int

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

Fornitore: (28761) IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT65P0306941566100000002266

<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>
0000UFUHO20001610030	22/09/2021	1065/SP	06/09/2021	€ 21.442,64	ESENTE		
0000UFUHO20001610028	22/09/2021	1075/SP	07/09/2021	€ 69.357,54	ESENTE		

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 20196

Del 15/10/2021

PRG. SPESA: 2021 / 5260 - Ass. Riabil.resid.x malati ment.int

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

Fornitore: (28761) IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE

MOD PAG: cess.CREDEMFACOR SPA IBAN: IT55Q0303212891010000090300

<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>
0000UFUHO20001621958	08/10/2021	1245/SP	05/10/2021	€ 20.750,94	ESENTE		
0000UFUHO20001622074	08/10/2021	1255/SP	05/10/2021	€ 60.314,17	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 171.865,29

Totale Fornitore - 28761 € 171.865,29

TOTALE CONTO - 70611100045 € 171.865,29

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5260 € 171.865,29

PRG. SPESA: 2021 / 5261 - Ass. Riabil.domiciliare per malati

CONTO: 70611100070 Ass. Riabil.domiciliare per malati e dis

Fornitore: (28761) IRSAESS-METROPOLIS CONS.ZIO SOC.LE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT65P0306941566100000002266

<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>
0000UFUHO20001610032	22/09/2021	1064/SP	06/09/2021	€ 802,87	ESENTE		

MOD PAG: cess.CREDEMFACOR SPA IBAN: IT55Q0303212891010000090300

<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>
0000UFUHO20001622020	08/10/2021	1244/SP	05/10/2021	€ 802,87	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.605,74

Totale Fornitore - 28761 € 1.605,74

TOTALE CONTO - 70611100070 € 1.605,74

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5261 € 1.605,74

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 256.087,09



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

Pag. 3

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 20196

Del 15/10/2021

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100070	€ 1.605,74
TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100045	€ 171.865,29
TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100020	€ 82.616,06

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 256.087,09

Operatore:
PIERFRANCESCO DAMIANO ROMANELLI

IL DIRETTORE
DSM

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28111613	Data richiesta	11/10/2021	Scadenza validità	08/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	METROPOLIS CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI
Codice fiscale	05457290723
Sede legale	VIALE PIO XI N 48/41-42 PAL F MOLFETTA BA 70056

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.