

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012099	27/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
U.O. Gestione Rapporti Convenzionali	111010215

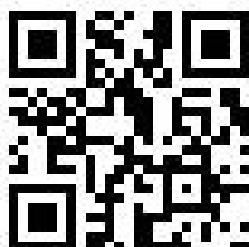
### OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO IN FAVORE DEL CENTRO RIABILITATIVO "NEAPOLISANIT S.R.L." DI OTTAVIANO (NA), PER PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 LEGGE N. 833/78, NEL PERIODO 01/12/2020 - 09/08/2021, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 143.265,28=. LISTA LIQUIDAZIONE N. 20988 DEL 26/10/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Irmici Angela	27/10/2021 13:52
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Irmici Angela	27/10/2021 13:52
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	27/10/2021 14:01

*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 DIRIGENTE DELL'UNITA' OPERATIVA GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI  
STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE**

**VISTE:**

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2798 DEL 30/12/2009
- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 504 DEL 29/04/2020

**PREMESSO** che la Regione Puglia, con Legge n. 26 del 26 aprile 1995, trasferiva alle AA.UU.SS.LL. le competenze in ordine ai pagamenti alle Istituzioni Private Convenzionate, con le precisazioni di seguito riportate:

- Art. 3 – comma 4: Le prestazioni erogate dal 01/01/1995, in favore di cittadini pugliesi, da Centri di Riabilitazione extra-regionali, convenzionati con il S.S.N. ex art. 26 della Legge n. 833/78, sono a carico della ASL di residenza dell'assistito. Il relativo pagamento è effettuato dalla ASL direttamente al Centro erogatore secondo la normativa vigente.
- Art. 3 – comma 5: Le prestazioni erogate da Centri di Riabilitazione Convenzionati con la Regione Puglia, in favore dei cittadini residenti in altre regioni continuano a essere pagate direttamente dalla ASL di residenza dell'assistito;
- Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 933 del 10/05/2011 è stato recepito il documento approvato in Conferenza Stato-Regioni ad oggetto " Piano di indirizzo per la riabilitazione" che promuove - l'utilizzo di un percorso assistenziale integrato, per le persone con disabilità e , nell'ambito di questo la definizione di un Progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca la prognosi, le aspettative e le priorità del paziente e dei suoi familiari, individua le principali caratteristiche dei diversi setting assistenziali, garantisce alla persona con disabilità un percorso riabilitativo unico integrato all'interno della rete riabilitativa.

**RILEVATO** che, nel corso degli anni 2020 e 2021, per prestazioni sanitarie ex art. 26 della Legge n. 833/78, utenti-cittadini aventi diritto, residenti nell'ambito territoriale di questa ASL BA, si sono rivolti a Centri di Riabilitazione extra regionali.

**RITENUTO** che il Ministero della Sanità nell'anno 1998, seguendo il criterio dello snellimento delle procedure, ha emanato le Linee Guida di Riabilitazione ex art. 26 della L. 833/78 e, nello stesso tempo, ha istituito il sistema di libero accesso da parte del cittadino-utente, subordinandolo alle preventive autorizzazioni rilasciate dalle strutture territoriali pubbliche ad hoc deputate Di conseguenza, la ASL BA è impegnata nei confronti dei Centri e/o Istituti di Riabilitazione extraregionali, a riconoscere la liquidazione delle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della Legge n. 833/78, in favore dei cittadini residenti nell'ambito territoriale della ASL BA, precisando che la stessa non rientra nel tetto di spesa.

**CONSIDERATO** che nel territorio nazionale è presente il Centro Riabilitativo "NEAPOLISANIT S.R.L.", con sede in Ottaviano (NA) alla via Funari s.n., accreditato dalla Regione Campania giusta Deliberazione n. 890 del 08/11/2018, e che nei confronti dello stesso bisogna liquidare le prestazioni sanitarie erogate nei confronti di n. 1 cittadino residente nell'ambito territoriale della ASL BA, in regime riabilitativo ex art. 26 della Legge n. 833/78, classificate secondo la tipologia "residenziale".

**ACCERTATO** che la Regione Campania, con Decreto n. 81 del 05/07/2013, ha adeguato le tariffe delle prestazioni di riabilitazione erogate dai Centri convenzionati ai sensi dell'art. 26 L. 833/78.

**RISCONTRATA** la conformità delle fatture presentate dal Centro Riabilitativo "NEAPOLISANIT S.R.L" riguardante le prestazioni riabilitative ex art. 26 della Legge n. 833/78, erogate nei confronti di n. 1 assistito residente nell'ambito territoriale della ASL BA, secondo la tipologia "Residenziale", effettuate nel periodo 01/12/2020-09/08/2021 per l'importo complessivo di € 143.265,28=.

**PRECISATO** che le fatture sottoelencate attengono a prestazioni erogate nel periodo 01/12/2020-09/08/2021 in favore di n. 1 assistito sottoposto a progetto personalizzato per l'importo di € 577,67= pro die, la cui liquidazione è stata autorizzata con Deliberazione/DG ASL BA n. 2084 del 30/10/2019 per il periodo 01/11/2019-31/01/2020, prorogata con note del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale (DSM) ASL BA:

- prott. n. 164098 del 17/11/2020, n. 73254 del 10/12/2020 e n. 37786 del 07/06/2021 fino al 10/07/2021;

➤ prot. n. 46068 del 12/07/2021 per il periodo oltre il 10/07/2021 ovvero fino al trasferimento del paziente presso altra Struttura accreditata, come da documentazione agli atti della UOGRC.

MESE DI RIFERIMENTO	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	TIPO PRESTAZIONI	IMPORTO FATTURA
Dicembre 2020	979	31/12/2020	residenziale	17.907,91
Gennaio 2021	33	31/01/2021	residenziale	17.907,91
Febbraio 2021	117	28/02/2021	residenziale	16.175,08
Marzo 2021	279	09/04/2021	residenziale	17.907,91
Aprile 2021	348	30/04/2021	residenziale	17.330,30
Maggio 2021	409	31/05/2021	residenziale	17.907,91
Giugno 2021	500	02/07/2021	residenziale	17.330,30
Luglio 2021	613	31/07/2021	residenziale	17.907,91
Agosto 2021	721	31/08/2021	residenziale	2.890,05
<b>TOTALE 2020</b>				<b>17.907,91</b>
<b>TOTALE 2021</b>				<b>125.357,37</b>
<b>TOTALE AMMESSO A RIBORSO</b>				<b>143.265,28</b>

**RITENUTO** che la ASL BA è impegnata a corrispondere nei confronti del Centro “NEAPOLISANIT S.R.L”, la somma complessiva di € 143.265,28=, giusta lista di liquidazione n. 20988 del 26/10/2021 che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

**ACCERTATA** la regolarità del DURC relativo al Centro “NEAPOLISANIT S.R.L”, giusta prot. INAIL\_28297667 del 08/07/2021 con scadenza validità 05/11/2021, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

## **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente richiamate:

**DI FRONTEGGIARE** la spesa pari a € 17.907,91= sul numero di conto 706.110.00165 del Bilancio di Esercizio dell’anno 2020, e la spesa di € 125.357,37= sul numero di conto 706.110.00165 del Bilancio di Esercizio dell’anno 2021.

**DI LIQUIDARE E PAGARE** la somma complessiva di € 143.265,28=, che rappresenta la liquidazione delle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art 26 Legge n. 833/78, classificate secondo la tipologia “Residenziale” nel periodo 01/12/2020-09/08/2021, nei confronti di n. 1 assistito residente nell’ambito territoriale della ASL BA, giusta lista di liquidazione n. 20988 del 26/10/2021, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

**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 ex art. 48-bis del DPR 602/1973 per effetto del D.L. n. 104/2020.

**DI SPECIFICARE** che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza in ordine ad eventuali recuperi nonché ripetizione delle corrispondenti somme agli esiti delle ulteriori verifiche disposte dalle Autorità competenti, fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

**DI PRECISARE** che 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, 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.

**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 della L. 241/90 e s.m.i..

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000165 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2020	17.907,91
70611000165 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2021	125.357,37

- 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 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 **27/10/2021**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_28297667	Data richiesta	08/07/2021	Scadenza validità	05/11/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NEAPOLISANIT SRL
Codice fiscale	04123381214
Sede legale	VIA FUNARI, SNC 80044 OTTAVIANO (NA)

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.: 20988

Del 26/10/2021

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: UOGRC

Assegnatario: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5255 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sc**

**CONTO: 70611000165 Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. ti**

---

**Fornitore: (68247) NEAPOLISANIT SRL A SOCIO UNICO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT40V0306940023100000000176

<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>
0000UFUHO20001431021	19/01/2021	979	31/12/2020	€ 17.907,91	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 17.907,91

**Totale Fornitore - 68247 € 17.907,91**

**TOTALE CONTO - 70611000165 € 17.907,91**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5255 € 17.907,91**

---

**PRG. SPESA: 2021 / 5255 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sc**

**CONTO: 70611000165 Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. ti**

---

**Fornitore: (68247) NEAPOLISANIT SRL A SOCIO UNICO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT40V0306940023100000000176

<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>
0000UFUHO20001452961	10/02/2021	33	31/01/2021	€ 17.907,91	ESENTE		
0000UFUHO20001472252	11/03/2021	117	28/02/2021	€ 16.175,08	ESENTE		
0000UFUHO20001506150	27/04/2021	279	09/04/2021	€ 17.907,91	ESENTE		
0000UFUHO20001523532	19/05/2021	348	30/04/2021	€ 17.330,30	ESENTE		
0000UFUHO20001539895	10/06/2021	409	31/05/2021	€ 17.907,91	ESENTE		
0000UFUHO20001562529	09/07/2021	500	02/07/2021	€ 17.330,30	ESENTE		
0000UFUHO20001581910	24/08/2021	613	31/07/2021	€ 17.907,91	ESENTE		

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 20988

Del 26/10/2021

**PRG. SPESA: 2021 / 5255 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sc**

**CONTO: 70611000165 Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. ti**

**Fornitore: (68247) NEAPOLISANIT SRL A SOCIO UNICO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT40V0306940023100000000176

<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>
0000UFUHO20001602908	27/09/2021	721	31/08/2021	€ 2.890,05	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 125.357,37

**Totale Fornitore - 68247 € 125.357,37**

**TOTALE CONTO - 70611000165 € 125.357,37**

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5255 € 125.357,37**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 143.265,28</b>
---------------------------------	---------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000165 € 143.265,28**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 143.265,28**

Operatore:  
Angela Irmici

IL DIRETTORE  
UOGR