

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012445	08/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

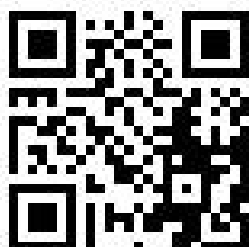
### OGGETTO:

Direzione Area Servizio Socio Sanitario. "Madonna del Buon Cammino" Residenza Protetta S.r.l. di Altamura. Liquidazione per l'attività di assistenza residenziale ad utenti non autosufficienti nelle mensilità di agosto 2021 e settembre 2021 per un importo totale di € 17.004,70= (diciassettemilaquattro/70). LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 21550 del 03/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Mastrandrea Giuseppe	05/11/2021 11:28
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Mastrandrea Giuseppe	05/11/2021 11:28
Direttore/Responsabile di Struttura	Zingaro Angela Ilaria	05/11/2021 13:49

*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 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 tutte ratificate con DDG n. 1754 del 12/10/2021, nelle more dell'attivazione di apposita procedura.

**Visto che:**

- la residenza protetta "Madonna del Buon Cammino" con sede in Altamura ha attualmente rapporti di collaborazione con la ASL Bari, ospitando anziani non autosufficienti ai sensi dell'art. 66 R.R. n. 4/2007;
- la struttura è in possesso di autorizzazione definitiva del Comune di Altamura n. 344 del 24/03/2011 e iscrizione al registro regionale con Determina Dirigenziale n. 374 del 28/04/2011, a valere per tre anni dal 09 giugno 2011, per n. 23 posti-letto in Convenzione, con retta sanitaria di € 46,45 al giorno (pari al 50% retta giornaliera), ridotta ad € 32,51 (pari al 70% della quota sanitaria) in caso di ricoveri ospedalieri non eccedenti i 20 giorni;
- nelle more della conclusione delle procedure di accreditamento, ai sensi delle disposizioni regionali contenute nella DGR n. 1006 del 30/06/2020 e ribadite dalla DGR n. 1409 del 12/08/2020, la Regione Puglia ha determinato i posti assegnati a seguito delle preintese intervenute tra strutture e Regione, ed ha autorizzato a procedere al nuovo inserimento di pazienti nei limiti del 30% dei posti redistribuiti per ogni struttura a partire dal 1 luglio 2020, e di un ulteriore 30% a partire dal 1 settembre 2020;
- con Delibera della Direzione Generale n. 1450 del 23/10/2020 di recepimento della DGR 1006 e della DGR 1409 della Regione Puglia si è proceduto a stabilire gli indirizzi applicativi per la presa in carico di pazienti in regime residenziale e semiresidenziale della sola quota del 30% a far data dal giorno 1 luglio 2020 subordinando il relativo riconoscimento della quota sanitaria, nel rispetto del tetto di spesa assegnato dalla Regione Puglia con nota prot. A00/183/15389 del 13/10/2020, all'effettuazione delle UVM per quei pazienti che richiedono l'inserimento nelle strutture che hanno posti in corso di accreditamento ai sensi delle predette Deliberazioni Regionali ed, in subordine, all'emissione di atto autorizzativo di validazione degli utenti da parte dell'Area Servizio Socio Sanitario e del rilascio di Autocertificazioni relative ai requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi oltre a quella di non aver percepito da parte degli utenti o delle loro famiglie di alcuna somma eccedente la quota sociale ovvero della eventuale documentazione probatoria relativa alla restituzione di tali somme;
- che l'Area Servizio Socio Sanitario ha proceduto al rilascio delle validazioni di inserimento degli utenti con nota prot. n. 44241/2021 del 31/03/2021;
- che la Struttura ha provveduto ad inviare le autocertificazioni richieste e propedeutiche alla liquidazione delle fatture via PEC all'Area Servizio Socio Sanitario.

**Accertata:**

- l'appropriatezza del setting assistenziale di cui all'art. 66 del R.R. 18 gennaio, n. 4/2007 e s.m.i.;

**Precisato:**

- che dalla documentazione prodotta le prestazioni sono state eseguite e rispondono alle esigenze terapeutiche di continuità assistenziale erogate per gli utenti residenti nella ASL di Bari di cui all'art. 66 del R.R. 18 gennaio, n. 4/2007 e s.m.i.;

**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.

**VISTA:**

- la delibera n. 818 del 24 giugno 2020 avente ad oggetto: "Presenza d'atto del combinato disposto dalla DGR Puglia n. 526 del 08/04/2020, della nota Regione Puglia prot. A00/183 n. 5597 del 10/04/2020 e della nota Regione Puglia prot. A00\_005 n. 1036 del 02.05.2020, della nota della Regione Puglia prot. A00\_005 n. 2138 del 16.06.2020 e, per l'effetto, determinazione e criteri di ripartizione, per l'anno 2020, dei fondi da destinare alla remunerazione delle prestazioni effettuate dalle strutture residenziali sociosanitarie contrattualizzate e collaboranti con la ASL BA", sulla base della quale si liquida secondo i criteri e le modalità disposte nello stesso Atto deliberativo;
- 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";
- la circolare prot. A00\_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.

**Preso atto che:**

- 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;
- la Società "Madonna del Buon Cammino S.r.l." gestore della Residenza Protetta "Madonna del Buon Cammino" di Altamura, per le proprie prestazioni assistenziali ha trasmesso le fatture a quest'Area, complete di allegati per il controllo delle prestazioni effettuate, così come di seguito specificato:

Cliente/Fornitore	Num. Doc.	Data Doc.	Data Arrivo	Data Reg.	Data Scad.	Importo Fatturato	N.C. Richiesta	Importo da liquidare	Conto	Note
C.D.C.MADONNA DEL BUON CAMMINO SRL	152/E	27/09/2021	28/09/2021	04/10/2021	27/11/2021	8.641,70 €	0,00 €	<b>8.641,70 €</b>	70611200145	08/2021
C.D.C.MADONNA DEL BUON CAMMINO SRL	174/E	18/10/2021	29/10/2021	02/11/2021	28/12/2021	8.363,00 €	0,00 €	<b>8.363,00 €</b>	70611200145	09/2021
<b>Importo totale da liquidare</b>								<b>17.004,70 €</b>		

**Dell'importo totale di € 17.004,70=** (diciassettemilaquattro/70) esente IVA, riferite all'ospitalità nella suddetta Residenza Protetta ad utenti non autosufficienti ai sensi del Reg. Regionale n. 4/2007.

**DETERMINA:**

Per le motivazioni esposte in premessa e che qui si intendono integralmente richiamate

- **di prendere atto delle prestazioni erogate nel mese in oggetto e di liquidare** il debito nei confronti della Società per la Residenza Protetta "Madonna del Buon Cammino" nella somma di **€ 17.004,70=** (diciassettemilaquattro/70), **fatti salvi i conguagli ed ulteriori verifiche contabili;**

- **di autorizzare l'Area Gestione Risorse Finanziarie**, al pagamento della fattura elencata imputandone la spesa sui numeri di conto come rappresentato in lista di liquidazione n. 21550 del 03/11/2021 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 € 17.004,70= (diciassettemilaquattro/70) rientra nei limiti del budget assegnato.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200145 - Ass. Riabil.residenziale per anziani da privato (intraregionale)	2021	17.004,70

- 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 2 (due) 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 **08/11/2021**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21550

Del 03/11/2021

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 / 5269 - ASS. RESID. PER ANZIANI DA PRIVA.R.R.4/2007**

**CONTO: 70611200145 ASS.RES.ANZI.PRIVA.R.R.4/2007(INTRAREGI)**

---

**Fornitore: (25641) C.D.C.MADONNA DEL BUON CAMMINO SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT02B0538541330000004730890

<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>
0000UFUHO20001616139	04/10/2021	152/E	27/09/2021	€ 8.641,70	ESENTE		
0000UFUHO20001638605	02/11/2021	174/E	18/10/2021	€ 8.363,00	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 17.004,70

**Totale Fornitore - 25641 € 17.004,70**

**TOTALE CONTO - 70611200145 € 17.004,70**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5269 € 17.004,70**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 17.004,70</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200145 € 17.004,70**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 17.004,70**

---

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28246679	Data richiesta	19/10/2021	Scadenza validità	16/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	C.D.C MADONNA DEL BUONCAMMINO SRL
Codice fiscale	03199980727
Sede legale	VIA VECCHIA BUONCAMMINO N C ALTAMURA BA 70022

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.