

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013306	24/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

OGGETTO:

Direzione Area Servizio Sociosanitario: Comunità Socioeducativa e riabilitativa (art.57) – Mons. Giuseppe Di Donna – di Castrignano del Capo, ente gestore Provincia della Natività della B.M.V. dell' Ordine della S.S. Trinità. Liquidazione per l'attività socio-assistenziale a carattere comunitario destinata a soggetti maggiorenni, in età compresa tra i 18 e 64 anni, in situazione di handicap nei mesi di settembre e ottobre 2021 per un totale di € 5.497,32= (cinquemilaquattrocentonovantasette/32). Lista di liquidazione n. 22884 del 19/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Giannattasio Angela	19/11/2021 11:42
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Giannattasio Angela	19/11/2021 11:42
Direttore/Responsabile di Struttura	Zingaro Angela Ilaria	24/11/2021 11:59

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. 45754 /2021 del 09/07/2021 e n° 58054/2021 del 09/09/2021 (tutte ratificate con DDG n. 1754 del 12/10/2021) e la nota prot. n° 73673/2021 del 11/11/2021, 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 12/01/2022, salvo conclusione della procedura selettiva avviata con avviso di selezione interna.

Verificato che :

- la Comunità in oggetto è iscritta all'Albo Regionale con determina n. 0109 del 05 marzo 2010 e successivo aggiornamento dell'iscrizione nel Registro delle strutture e dei servizi destinati ai disabili, con atto dirigenziale n. 0075 del 30 gennaio 2015 relativamente alla capacità ricettiva che varia in aumento da n. 11 a n. 18 posti letto, sulla base della Determinazione Dirigenziale n. 837 del 17.12.2014 rilasciata dal Comune di Castrignano del Capo - LE - dal Responsabile del Settore II Servizi Socioscolastici .
- che nella Comunità Socio riabilitativa – Mons. G. Di Donna - risultano ospiti n. 02 pazienti diversamente abili privi del sostegno familiare, ai quali viene erogata assistenza art. 57 del R.R. n. 4/2007 e s.m.i.;

- che l'importo della tariffa massima regionale di riferimento per persona pro-die applicata dalla struttura e riveniente dalla fatturazione inviata a quest'Area risulta in linea con quella prevista e determinata dalla D.G.R. n. 3032 del 30 dicembre 2010 per le Comunità Socioeducative e riabilitative art. 57;

Vista la delibera n. 818 del 24 giugno 2020 avente ad oggetto: "Presa 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.

VISTA 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."

Vista 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 della previgente normativa, fino alla data di adozione dei provvedimenti definitivi di autorizzazione all'esercizio

Considerato che:

che la Direzione Generale con Delibera n. 1902 del 31 Dicembre 2020 che ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2021: Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2021-2022-2023, nella quale è compresa la previsione di spesa per l'Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario, per l'anno 2021.

Preso atto :

- che si allega alla presente scrittura, il DURC in corso di validità;

Cliente/Fornitore	Num. Doc.	Data Doc.	Data Aquisizione	Data Reg.	Data Scad.	Importo Fatturato	Importo da Liquidare	Conto	Descrizione
ADA CESCHIN PILONE-IST.MED.PSICO	25/276	04/10/2021	05/10/2021	25/10/2021	04/12/2021	€ 2.703,60	€ 2.703,60	70611200245	SETTEMBRE 2021
ADA CESCHIN PILONE-IST.MED.PSICO	25/315	02/11/2021	02/11/2021	11/11/2021	01/01/2022	€ 2.793,72	€ 2.793,72	70611200245	OTTOBRE 2021
						Importo da Liquidare	€ 5.497,32		

- che la Comunità Socio riabilitativa " **Mons. Giuseppe Di Donna**" di **Castrignano del Capo - LE** - "Provincia della Natività B.M.V. dell'Ordine della Santissima Trinità", nei mesi in oggetto, per le proprie prestazioni assistenziali ha trasmesso le fatture complete di allegati per il controllo delle prestazioni effettuate, ai fini della liquidazione, così come di seguito specificato:

dell'importo totale di € 5.497,32= (cinquemilaquattrocentonovantasette/32) esente IVA riferito all'ospitalità nella Comunità Socio riabilitativa per soggetti maggiorenni, in età compresa tra i 18 e i 64 anni, in situazione di compromissione funzionale, con nulla o limitata autonomia ai sensi dell' art. 57 del R.R. 4/2007 e s.m.i..

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

DETERMINA

Assunto quanto in premessa:

- > **di liquidare** nei confronti dell'ente gestore "Provincia della Natività BMV dell'Ordine della Santissima Trinità" della Comunità Socio riabilitativa "Mons. Giuseppe Di Donna" di Castrignano del Capo la somma complessiva di € 5.497,32= (**cinquemilaquattrocentonovantasette/32**) fatti salvi i conguagli ed ulteriori verifiche contabili;
- > **di autorizzare** l'Area Gestione Risorse Finanziarie a liquidare all' ENTE MORALE - "Provincia della Natività B.M.V. dell'Ordine della Santissima Trinità" - Mons. G. Di Donna -" la somma di € 5.497,32= (**cinquemilaquattrocentonovantasette/32**) per l'attività di assistenza residenziale a soggetti disabili per ii mesi di settembre e ottobre 2021 imputandone la spesa sui numeri di conto come rappresentato in lista di liquidazione n. 22884 del 19/11/2021 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 ex art. 48-bis del DPR 602/1973;
- > che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza poiché é stata effettuata al solo fine di evitare un ritardato pagamento con l'aggravio di ulteriori costi per questa 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 € 5.497,32= (**cinquemilaquattrocentonovantasette/32**) rientra nei limiti del budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200245 - ASS. RES. DIS. PRIVATO R.R REG. 4/2007 (INTRAR)	2021	5.497,32

- 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 **24/11/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22884

Del 19/11/2021

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 / 5272 - ASS.RES.DIS.PRIVATO R.REG.4/2007(IN

CONTO: 70611200245 ASS.RES.DIS.PRIVATO R.REG.4/2007(INTRAR)

Fornitore: (22483) ADA CESCHIN PILONE-IST.MED.PSICO

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT80I0538741341000043118472

<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>
0000UFUHO20001620314	25/10/2021	25/276	04/10/2021	€ 2.703,60	ESENTE		
0000UFUHO20001639475	11/11/2021	25/315	02/11/2021	€ 2.793,72	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 5.497,32

Totale Fornitore - 22483 € 5.497,32

TOTALE CONTO - 70611200245 € 5.497,32

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5272 € 5.497,32

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 5.497,32
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200245 € 5.497,32

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 5.497,32

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_28759600	Data richiesta	13/08/2021	Scadenza validità	11/12/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PROVINCIA DELLA NATIVITA' B.M.V. O.SS.T.
Codice fiscale	01257980639
Sede legale	VIA FONTANELLE AL TRIVIO, 34 80141 NAPOLI (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.