

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014678	29/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

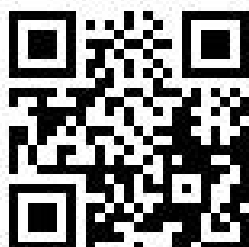
### OGGETTO:

Unità Operativa Complessa. Direzione Area Servizio Socio Sanitario. Residenza Socio Sanitaria per disabili, "Domus Maxima", Via Domenico Parente, n. 12 Casamassima (BA). Ente gestore: Cooperativa Sociale Maxima Salus, autorizzata art. 58 del Reg. n. 4/2007 di Casamassima (BA). Liquidazione per l'attività di assistenza residenziale in favore di n. 1 disabile grave per il mese di Novembre 2021, di € 9.000,00= (novemila/00). Lista di liquidazione n. 25271 del 28/12/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Giannattasio Angela	28/12/2021 17:12
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Giannattasio Angela	28/12/2021 17:12
Direttore/Responsabile di Struttura	Zingaro Angela Ilaria	29/12/2021 13:56

*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 DELLA ASL BA UNITA' OPERATIVA COMPLESSA  
AREA SERVIZIO SOCIO SANITARIO F.F.

**Visto** lo Statuto della Regione Puglia;

**Vista** la Legge 23 dicembre 1978 n. 833;

**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 n. 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 n. 25/2006, avente ad oggetto: "Principi ed organizzazione del Servizio Sanitario Regionale";

**Vista** la L.R. Puglia n. 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

**Visto** il Reg. Reg. n.4/2007 art. 58;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale ASL BA n. 2798 del 30/12/2009;

**Visto** il D.lgs. n. 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. n. 97/2016;

**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 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 Iliaria 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.

**Vista** la trasformazione della Società Cooperativa Sociale Maxima Salus, in La Maxima Salus S.r.L.

**Constatato:**

che la ASL BA compartecipa alla retta giornaliera per l'assistenza residenziale nelle Residenze al 50% come previsto nei "Piani Regionali della Salute 2008 - 2010 e delle Politiche Sociali", i quali prevedono la compartecipazione alla spesa tra ASL e Cittadini e, qualora necessario, anche dei Comuni per i servizi e strutture sociosanitarie, come da Tabella dei LEA Socio Sanitari degli stessi Piani;

**Verificato:**

che la Residenza Protetta "Domus Maxima" è autorizzata dalla Regione Puglia con atto Dirigenziale n. 528 del 04/05/2012 per una capacità ricettiva di n. 20 posti letto;

il possesso dei requisiti previsti dall'art.58 del R.R. n.4/2007 da parte della stessa struttura;

che i Distretti Socio Sanitari hanno autorizzato l'inserimento di disabili gravi nella suddetta residenza protetta "Domus Maxima";

che dai documenti allegati alla fattura risultano erogate le prestazioni Socio Sanitarie nel mese oggetto di Determina;

che la tariffa applicata è di € 70,40=, di cui il 50%, pari ad € 35,20, risulta quale quota sanitaria, rientrante nella tariffa massima di riferimento di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 3032 del 28/12/2010.

### Considerato:

che per l'ospite Sig. F.C., l'UVM del DSS n. 3, a seguito di rivalutazione delle condizioni cliniche, ha previsto che è necessario garantire una assistenza;

che per tale motivo è stato concordato con la RSSA "Domus Maxima" una tariffa onnicomprensiva di € 300,00=, giornaliera, giusta nota acclarata al prot. ASL con n. 22940, inviata dal Distretto al gestore e alla ASL BA UOC Area Servizio Sociosanitario, in data 27/01/2020;

che tale assistenza verrà garantita per tutta la durata del PAI, che ha validità fino al 31/12/2021, salvo rivalutazione del paziente.

### Dato atto:

che con ASL BA Delibera del DG n.1902 del 31 Dicembre 2020, la Direzione Generale della ASL BA ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2021: Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2021-2022-2023, nel quale è compresa la previsione di spesa per la ASL BA U.O.C. Area Servizio Socio Sanitario per l'anno 2021.

### Ritenuto necessario:

dare seguito alla presente liquidazione prendendo atto delle prestazioni eseguite e che comunque, ciò non costituisce acquiescenza ad eventuali anomalie rivenienti dai controlli attualmente in itinere, con riserva di ripetizione delle somme erogate da esercitarsi all'esito di eventuali controlli delle autocertificazioni prodotte e/o, della verifica dei requisiti delle strutture, nonché di pronunce giurisprudenziali in merito.

### Preso atto:

che la Società "La Maxima Salus S.r.l.", ha trasmesso i documenti contabili per il mese oggetto di Determina, all' ASL BA Area Gestione Risorse Finanziarie per la registrazione, conseguentemente rilevate da quest'Area, per il controllo delle prestazioni effettuate, come di seguito specificato così da poter procedere alla adozione della determina di liquidazione:

Cliente/Fornitore	Num. Doc.	Data Doc.	Data arrivo	Data Reg.	Data Scad.	Importo Fatturato	Importo da Liquidare	Conto	Descrizione
MAXIMA SALUS SOC. COOP. SOCIALE	328	44530	44539	44545	44599	9.000,00 €	9.000,00 €	70611200245	NOVEMBRE 2021
						Importo da liquidare	9.000,00 €		

della Dichiarazione Sostitutiva dell'Amministratore della Società "La Maxima Salus S.r.l." con la quale si trasmettono gli estremi identificativi del conto corrente "dedicato";

che si allegano al presente atto, il DURC in corso di validità e la Lista di Liquidazione n. 25271 del 28/12/2021 di € 9.000,00= (novemila/00) esente IVA.

### Visto:

la Delibera del DG ASL BA n. 818 del 24/06/2020, sulla base della quale, si liquida secondo i criteri e le modalità disposte nello stesso Atto deliberativo.

### Ritenuto necessario:

dare seguito alla presente liquidazione, prendendo atto delle prestazioni eseguite e che, comunque, ciò non costituisce acquiescenza ad eventuali anomalie rivenienti dai controlli attualmente in itinere, con riserva di ripetizione delle somme erogate da esercitarsi all'esito di eventuali controlli delle autocertificazioni prodotte e/o della verifica dei requisiti delle strutture, nonché di pronunce giurisprudenziali in merito.

### DETERMINA:

- 1 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;
- 2 Di quantificare e liquidare il debito nei confronti della Residenza "Domus Maxima", ente gestore: La Maxima Salus S. r. l., nella somma complessiva di € 9.000,00=(novemila/00), salvo successivi conguagli;

- 3 Di autorizzare la ASL BA UOC Area Gestione Risorse Finanziarie a liquidare € 9.000,00= (novemila/00), alla Residenza "Domus Maxima" di Casamassima (BA), ente gestore: La Maxima Salus S.r.l., per l'attività di assistenza residenziale a soggetto non autosufficiente nel mese oggetto di Determina;
- 4 Di specificare 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 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;
- 5 Fatte salve le tutele per la P.A.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € 9.000,00= (novemila/00), 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. REG. 4/2007 (INTRAR)	2021	9.000,00

- 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 **29/12/2021**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25271

Del 28/12/2021

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: (62729) MAXIMA SALUS SOC.COOP.SOCIALE**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT87Y0306904013100000015052

<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>
0000UFUHO20001677690	15/12/2021	328	30/11/2021	€ 9.000,00	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 9.000,00

**Totale Fornitore - 62729 € 9.000,00**

**TOTALE CONTO - 70611200245 € 9.000,00**

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5272 € 9.000,00**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 9.000,00</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200245 € 9.000,00**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 9.000,00**

---

Operatore:  
ANGELA GIANNATTASIO

IL DIRETTORE  
AREA SERVIZI SOCIALI

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_30049100	Data richiesta	10/11/2021	Scadenza validità	10/03/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LA MAXIMA SALUS S.R.L.
Codice fiscale	07193980724
Sede legale	VIA TRENTO, 3 70126 BARI (BA)

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.