



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - [www.asl.pe.it](http://www.asl.pe.it)

### *AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA*

---

#### **GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI**

##### **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N. 3256**

**DEL 25/09/2024**

**OGGETTO: SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE LIBELLULA (LE) - LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI DOVUTI PER LE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA RESE NEL MESE DI AGOSTO 2024 AD UTENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA.**

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**OGGETTO:** Società Cooperativa Sociale Libellula (LE) - liquidazione degli acconti dovuti per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nel mese di **LUGLIO 2024** ad utenti residenti nel territorio di competenza della Asl di Pescara.

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, la Dott.ssa Luisa EVANGELISTA, Dirigente U.O.S. G.A.C.E.P., individuato con Delibera Direttoriale n. 1612 del 12 Novembre 2021, nell'esercizio delle sue funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

**PREMESSO** che presso alcune Strutture di Riabilitazione Psichiatrica extra-regionali sono in cura, secondo il principio di libera scelta del luogo di cura sancito dall'art.32 Cost., dei pazienti aventi residenza anagrafica nel territorio di competenza della A.s.l. di Pescara con conseguente onere di quest'ultima al pagamento della prestazione, così come previsto dalla L.833/78 e s.m.i. nonché dal D.lgs. n.502/92 e s.m.i.;

**TENUTO CONTO** che, in base alla documentazione fornita dal Dipartimento di Salute Mentale Aziendale, le prestazioni oggetto della presente determina sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata dalle competenti Unità Valutative Multidimensionali;

**CONSIDERATO** che la struttura erogante è regolarmente autorizzata, accreditata a fornire le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nel periodo in questione e fatturate in base alla retta giornaliera concordata, così come risulta dalla documentazione acquisita agli atti dell'Ufficio e dal modulo di autocertificazione sottoscritto dal legale rappresentante della struttura stessa;

**PRESO ATTO** che sono state registrate in contabilità generale la fattura emessa dalla struttura "Società Cooperativa Sociale Libellula" con sede in Tricase (Le), Viale Stazione 21, Cap 73039 C.F / P.IVA 03632620757, relativa alle prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nel mese di **LUGLIO 2024**, come da allegato prospetto;

**RITENUTO** doveroso adottare, anche per le strutture extra-regionali, le medesime procedure di liquidazione delle fatture previste per le strutture regionali che erogano prestazioni di riabilitazione psichiatrica e nello specifico: "liquidazione in acconto, entro 30 giorni dalla protocollazione della fattura, dell'85% della somma fatturata e pagamento dei saldi solo all'esito delle verifiche, eseguite dai competenti organi di controllo, sulla congruità delle prestazioni rese";

**RITENUTO** di dover provvedere, pertanto, al pagamento degli acconti in favore della struttura "Società Cooperativa Sociale Libellula." accreditata per le prestazioni rese nel mese di **LUGLIO 2024**;

**PRESO ATTO** che sono state rilevate le voci di conto come da indicazioni del Servizio Economico-Finanziario che provvederà al pagamento previa verifica della regolarità del D.U.R.C.;

**IL DIRIGENTE**

Visto il D.Lgs n. 502/1992 e ss.mm.ii.;

Visto il D.Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii.;

Preso atto dell'attività istruttoria espletata dal responsabile del procedimento, sig.ra Mariella Zaino-fase istruttoria- ai sensi dell'art. 5 della legge 241/90;

### **DETERMINA**

- 1. DI LIQUIDARE** in acconto, con riserva di conguaglio, in favore della struttura extra regionale "Società Cooperativa Sociale Libellula." la somma di **€ 24.124,28** per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese e fatturate nel mese di **LUGLIO 2024**, così come risulta dal prospetto contabile allegato, autorizzando il Servizio Economico-Finanziario al pagamento previa acquisizione e verifica della regolarità del DURC;
- 2. DI DARE ATTO** che la spesa di **€ 24.124,28** grava sulla Voce di Conto 07.02.01.08.09 (aut. n.17/sub3/2024).
- 3. DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del d.lgs. n.33/2013.

**SOC. COOP.LIBELLULA DI TRICASE ORDINE NSO N. 43-2024-24 CIG Z963B22C22**

STRUTTURA	FATTURE						ACCONTO da pagare 85%	V.C.	AUT. N.
	N.	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	REG. IVA	DATA PROT.	IMPORTO			
SOC. COOP LIBELLULA	455	31/08/2024	AGOSTO	48085	13/09/2024	€ 9.439,50	€ 8.023,58	07.02.01.08.09 AUT.17/sub3/2024	
	480	31/08/2024	AGOSTO	48086	13/09/2024	€ 10.416,00	€ 8.853,60	07.02.01.08.09 AUT.17/sub3/2024	
						<b>TOTALI</b>	€ 19.855,50	€ 16.877,18	

## GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Mariella Zaino	Luisa Evangelista
	firmato digitalmente

Voce di conto: 0702010809 Anno : 2024

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 25/09/2024 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---