



## **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. 3765

DEL 31/10/2024

OGGETTO: COOPERATIVA SOCIALE DI SOLIDARIETA' PROMOZIONE LAVORO - SOCIETÀ COOPERATIVA ONLUS - LIQUIDAZIONE DEI SALDI DOVUTI PER LE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA RESE DAL MESE DI GENNAIO AD AGOSTO 2024, AD UTENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA.

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**OGGETTO: COOPERATIVA SOCIALE DI SOLIDARIETA' PROMOZIONE LAVORO** - Società Cooperativa Onlus - liquidazione dei saldi dovuti per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese dal mese di **GENNAIO AD AGOSTO 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 ottobre 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 delle competenti Unità Valutative Multidimensionali;

**CONSIDERATO** che la struttura erogante è regolarmente autorizzata, accreditata a fornire, per conto ed a carico del Servizio Sanitario Nazionale, 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 con le determinazioni n. 872 del 11/03/2024, n. 1246 del 08/04/2024, n. 1549 del 06/05/2024, n. 2064 del 11/06/2024, n.2369 del 05/07/2024, n. 2710 del 31/07/2024 e n.3340 del 01/10/2024 dell'ufficio GACEP si è provveduto a pagare la somma totale di € **130.662,00** a titolo di acconti per le prestazioni erogate dalla struttura **COOPERATIVA SOCIALE DI SOLIDARIETA' PROMOZIONE LAVORO** (Casa Tezon) dal mese di **GENNAIO AD AGOSTO 2024**;

**CONSIDERATO** che con nota. del 24/10/2024 il Direttore Medico CSM NORD di Pescara, dr. Vittorio Di Michele, ha attestato la congruità delle prestazioni terapeutiche rese nel corso dell'anno dalla struttura **COOPERATIVA SOCIALE DI SOLIDARIETA' PROMOZIONE LAVORO** (Casa Tezon) in favore dei pazienti ricoverati in struttura;

**RITENUTO** di dover provvedere, pertanto, al pagamento del saldo in favore della struttura accreditata **COOPERATIVA SOCIALE DI SOLIDARIETA' PROMOZIONE LAVORO** - P.zza Ester 4 -15057 TORTONA (AL) , con sede in Via Trieste n. 46/G-San Bonifacio (VR) P. Iva 01843260231, per le prestazioni rese e fatturate dal mese di **GENNAIO AD AGOSTO 2024**, come da allegato prospetto;

**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 **COOPERATIVA SOCIALE DI SOLIDARIETA' PROMOZIONE LAVORO** (Casa Tezon) la somma di € **23.058,00** per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese e fatturate dal mese di **GENNAIO ad AGOSTO 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 totale di € **23.058,00** grava, sulla Voce di Conto 07.02.01.08.09 (aut. n.17 SUB 3/2024),
- 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. PROMOZIONE LAVORO- "CASA TEZON" 43/2024/27-88 CIG Z613B22E84

Num Doc.	Data Doc.	Numero	Data registra	Importo	Importo Pagato	saldo	Descrizione
447/PA	29/02/2024	12392	05/03/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	ASSISTENZA PSICORIABILITATIVA MESE DI GENNAIO 2024
449/PA	29/02/2024	12396	05/03/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	ASSISTENZA PSICORIABILITATIVA MESE DI GENNAIO 2024
699/PA	29/03/2024	17966	03/04/2024	9.135,00 €	7.764,75 €	1.370,25 €	PRESTAZIONI RIABILITATIVE FEBBRAIO
702/PA	29/03/2024	17967	03/04/2024	9.135,00 €	7.764,75 €	1.370,25 €	PRESTAZIONI RIABILITATIVE FEBBRAIO
936/PA	30/04/2024	23674	03/05/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	ASSISTENZA PSICORIABILITATIVA MESE DI MARZO 2024
937/PA	30/04/2024	23675	03/05/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	ASSISTENZA PSICORIABILITATIVA MESE DI MARZO 2024
1149/PA	29/05/2024	29325	31/05/2024	9.450,00 €	8.032,50 €	1.417,50 €	PRESTAZIONI PSICORIABILITATIVE APRILE
1150/PA	29/05/2024	29326	31/05/2024	9.450,00 €	8.032,50 €	1.417,50 €	PRESTAZIONI PSICORIABILITATIVE APRILE
1407/PA	28/06/2024	35531	02/07/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	PRESTAZIONI RIABILITATIVE MAGGIO
1406/PA	28/06/2024	35797	03/07/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	PRESTAZIONI RIABILITATIVE MAGGIO
1645/PA	24/07/2024	40423	26/07/2024	9.450,00 €	8.032,50 €	1.417,50 €	PRESTAZIONI RIABILITATIVE GIUGNO
1646/PA	24/07/2024	40424	26/07/2024	9.450,00 €	8.032,50 €	1.417,50 €	PRESTAZIONI RIABILITATIVE GIUGNO
1819/PA	23/08/2024	44539	26/08/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	PRESTAZIONI RIABILITATIVE LUGLIO
1820/PA	23/08/2024	44540	26/08/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	PRESTAZIONI RIABILITATIVE LUGLIO
2043/PA	24/09/2024	49992	25/09/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	PRESTAZIONI AGOSTO
2044/PA	24/09/2024	49993	25/09/2024	9.765,00 €	8.300,25 €	1.464,75 €	FPRESTAZIONI DI AGOSTO
<b>TOTALI</b>				<b>153.720,00 €</b>	<b>130.662,00 €</b>	<b>23.058,00 €</b>	

## 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 31/10/2024 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

---