



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - www.asl.pe.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 966

DEL 13/03/2025

OGGETTO: SAN STEFAR MOLISE S.R.L. - LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI RESI NEL MESE DI GENNAIO 2025 DOVUTI PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI RIABILITATIVE A FAVORE DI PAZIENTI IN REGIME AMBULATORIALE AD UTENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA.

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: SAN STEFAR MOLISE S.R.L. - liquidazione degli acconti resi nel mese di **GENNAIO 2025** dovuti per l'erogazione di prestazioni riabilitative a favore di pazienti in regime ambulatoriale 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 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 P.U.A. di Montesilvano, le prestazioni oggetto della presente determina sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata dalle competenti Unità Valutative Multidimensionali;

CONSIDERATO che la struttura erogante "SAN STEFAR MOLISE S.R.L." " sede operativa di Termoli (CB), è regolarmente autorizzata, accreditata e convenzionata con DCA 81/del 03/05/2024 dall'A.S.Re.M. a fornire le prestazioni di riabilitazione ambulatoriale rese nel periodo in questione e fatturate in base alla retta giornaliera concordata, pari ad € 44,00 così come risulta dalla documentazione acquisita agli atti dell'Ufficio e dal modulo di autocertificazione sottoscritto dal legale rappresentante della struttura stessa;

PRESO ATTO è stata registrata in contabilità generale la fattura emessa, dalla struttura "SAN STEFAR MOLISE S.R.L." , , con sede legale a Roma via Porta Pinciana n. 4 n. 1, C.F / P.IVA 02038760688-00187 (RM), relativa alle prestazioni di riabilitazione rese nel mese di **GENNAIO 2025**, 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 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 dell'acconto in favore della struttura "SAN STEFAR MOLISE S.R.L." accreditata per le prestazioni rese nel mese di **GENNAIO 2025**;

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. Giancarlo Ciotti- 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 "SAN STEFAR MOLISE S.R.L." la somma di € **1.198,50** per le prestazioni di riabilitazione ambulatoriale in favore di pazienti rese e fatturate nel mese di **GENNAIO 2025**, 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 € **1.198,50** grava sulla Voce di Conto 07.02.01.08.13 (aut. n.16/2024).
3. **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del d.lgs. n.33/2013.

SAN STEFAR MOLISE SRL ORDINE NSO N. 43-2022-35

STRUTTURA	FATTURE						ACCONTO da pagare 85%	V.C.	AUT. N.
	N.	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	REG. IVA	DATA PROT.	IMPORTO			
SAN STEFAR MOLISE SRL ORDINE NSO N.	6E	11/02/2025	GENNAIO	9229	12/02/2025	1.410,00 €	1.198,50 €	0702010408 sub 1/2024	AUT.17
TOTALI						1.410,00 €	€ 1.198,50		

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Giancarlo Ciotti	Luisa Evangelista
	firmato digitalmente

Voce di conto: 0702010408 Anno : 2025

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 13/03/25 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
