



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 4205 DEL 29 DIC. 2025

OGGETTO: Liquidazione e pagamento alla Società Cooperativa Sociale Onlus "Giomatrix" per ricoveri pazienti relativi al mese di **Settembre 2025** nella R.S.A. di Casteltermini.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI

PROPOSTA N. 4219 DEL 16-12-2025

L'ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO

Coadiutore Amministrativo
Vincenzo Infantino

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Assistente Amministrativo
(Rag. Gabriele Taibi)

IL DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE

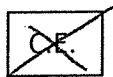
VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina

FATTURE REGISTRATE

() Autorizzazione n. COSTO RILEVATO



C.P.

€ 5020,1204

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.R.

Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

[Signature]

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 18 DIC. 2025

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI

L'anno duemila venticinque il giorno VEINTINOVE del mese di DICEMBRE
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Capodieci Giuseppe, prot. n. 21 del
15-05-2025, Registro Deleghe

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020

VISTO il D.P.R.S. del 25/10/99 pubblicato nella G.U.R.S. n. 60 del 24/12/99 che approva gli standard strutturali delle Residenze Sanitarie Assistenziali per Soggetti anziani non autosufficienti e disabili;

VISTA la nota prot. n. 238/AA.GG. del 27/04/2015 del Servizio AA.GG. Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane dell'A.S.P. di Agrigento, avente per oggetto: "Trasmissione delibera n. 643 del 24/04/2015, avente ad oggetto: Adeguamento convenzione stipulata con la "Società Cooperativa Onlus Giomatrix" di Casteltermini e rimodulazione posti letto RSA anno 2015 (D.D.S. n. 400 del 10/03/2015);

VISTO il D.D.S. n. 400/2015 del 10/03/2015 dell'Assessorato Regionale della Salute con il quale la Residenza Sanitaria Assistita sita nel comune di Casteltermini (AG) via A. Moro n. 103, gestita dalla Società Cooperativa Sociale Onlus "Giomatrix", è stata accreditata con il S.S.R. per n. 1 modulo da 16 posti letto per soggetti anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti, e n. 1 modulo da 24 posti letto per soggetti affetti da morbo di Alzheimer, pubblicato per estratto sulla G.U.R.S. n. 16 del 17/04/2015;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 179 del 25/01/2024 dell'A.S.P. di Agrigento avente per oggetto: "Convenzione con la Società Cooperativa Sociale Onlus "Giomatrix" di Casteltermini, per la gestione di una Residenza Sanitaria Assistita (RSA)- validità 01.01.2024 – 31.12.2025 - Adempimenti consequenziali;

VISTO l'art. 7 della convenzione allegata alla deliberazione di cui sopra regola gli "aspetti tariffari";

VISTA la nota prot. N° 43278 del 01/10/2021 dell'Assessorato della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica con la quale per effetto della sentenza n. 472/2021 del C.G.A. la tariffa giornaliera di € 114,80 dovrà essere riconosciuta per l'intero periodo di ricovero dei pazienti nelle strutture R.S.A.;

VISTA la nota prot. 0040123 del 05.05.2016 dell'Assessorato Regionale della Salute Dipartimento per la Pianificazione Strategica- avente per oggetto: Decreto 24/05/2010 novellato con Decreto 25/01/2013. Pagamento spettanze per ricovero in R.S.A. "modulo Alzheimer". Richiesta chiarimenti;

PRESO ATTO delle autorizzazioni ai ricoveri rilasciate da questo Distretto di Casteltermini e dagli altri Distretti dell'Azienda Sanitaria;

VISTA l'attestazione e l'autocertificazione dell'Amministratore delegato della Società Cooperativa Sociale Onlus "Giomatrix" con sede a Casteltermini, con la quale in ottemperanza alle disposizioni contenute nel Decreto Assessoriale Regionale alla Sanità n. 29 del 27.06.2008, dichiara sotto la personale responsabilità la completezza e la qualità dei dati relativi al mese di Settembre 2025 contenuti nel "Flusso RSA" e la loro puntuale corrispondenza con i dati contenuti nel cartaceo;

VISTA la fattura elettronica n. 24/25 del 11/07/2025 di €. 115.597,11 relativa al mese di Settembre 2025, emessa dalla Società Cooperativa Sociale Onlus "Giomatrix" di Casteltermini;

VISTE le dichiarazioni sottoscritte degli assistiti ricoverati o dei loro familiari di riferimento con le quali attestano i giorni di effettiva degenza nella R.S.A. convenzionata, per il mese in liquidazione e che le stesse sono state debitamente riscontrate;

PRESO atto che le prestazioni sono state regolarmente effettuate e possono essere liquidate;

DATO atto che i documenti sopra citati, non allegati, sono custoditi agli atti e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse;

VISTA la lista di liquidazione (allegato "A") n. 6450 del 10/12/2025;

VISTO il DURC, (allegato "B") emesso dall' INPS , con scadenza il 14/03/2026, con il quale si dichiara che la Società Cooperativa Sociale Onlus "Giomatrix" di Casteltermini, risulta regolare nei confronti di I.N.P.S. I.N.A.I.L.

DATO ATTO che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico Responsabile che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

- 1) Liquidare e pagare alla Società Cooperativa Sociale Onlus "Giomatrix" di Casteltermini, a seguito dei controlli effettuati, la somma di €. 115.597,11, comprensiva d'Iva, così distinta:

- per 17 assistiti R.S.A ordinarie €. 49.639,20;
- per 17 assistiti R.S.A. Alzheimer €. 65.957,91 ;

relative al ricovero in base alla valutazione della U.V.G. prioritariamente i soggetti (anziani ultra sessantacinquenni non autosufficienti e affetti da morbo di Alzheimer) della Provincia dell'Azienda Sanitaria di residenza dell'Assistito, con possibilità di ospitare soggetti provenienti da altre strutture o da altre Provincie in presenza di situazioni di particolare necessità, durante il mese di **Settembre 2025** salvo conguagli a debito o a credito;

- 2) Disporre che il costo del presente provvedimento sia imputato, in attesa del Bilancio di Previsione 2025, sul conto economico/patrimoniale numero C.E. **C502011204**, del bilancio d'esercizio 2025;
- 3) Stabilire che il presente provvedimento sarà portato in esecuzione dal S.E.F e P.;
- 1) Dichiarare il presente atto di immediata esecuzione onde evitare ulteriore aggravio di spesa per l'azienda;

Per delega del Direttore Generale

IL DIRIGENTE DELEGATO

**Il Direttore del D.S.B. di Casteltermini
Dr. Ercole Marchica**





LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 6450 Del 10/12/2025

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1048 - ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA S

CONTO: C502011204 ASSISTENZA GERIATRICA RSA DA PRIVATO INTRAREGIONALE

Fornitore: (1400779) SOC.COOP.SOC.ONLUS GIOMATRIX VIA ALDO MORO
92025 CASTELTERMINI (AG)
C.F. - P.IVA: 02216790846

<u>Protocollo</u>	<u>Data Prot.</u>	<u>Cont.</u>	<u>Num. Documento</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Codice CUP</u>
0 / 2025 / 47450	20/11/2025	IS GE	FPA 24/25	07/11/2025	€ 115.597,11		

Totale Fornitore - 1400779 € 115.597,11

TOTALE CONTO - C502011204 € 115.597,11

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1048 € 115.597,11

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 115.597,11

**FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE**

fattura regolare per liquidazione
(il Funzionario Liquidatore incaricato)

COADIUTORE AMMINISTRATIVO
Vincenzo Infantino



LISTA DI LIQUIDAZIONE

ASSEGNETARIO: REGIONE SICILIA

PROGETTO: REALIZZAZIONE DI UNO DEI SERVIZI SANITARI REGIONALI

CONTO: CREDITO ASSESSORIATO REGIONALE DI FIDUCIARITA'

Importo: (L. 1000/1977) 100.000.000,00

Importo: (L. 1000/1977) 100.000.000,00

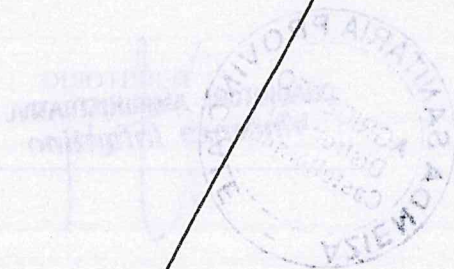
Importo: (L. 1000/1977) 100.000.000,00

Importo: (L. 1000/1977) 100.000.000,00

TOTALE CREDITO - CREDITO

TOTALE CREDITO - CREDITO

TOTALE ASSEGNETARIO - 100



FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

Importo: (L. 1000/1977) 100.000.000,00

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_48306394	Data richiesta	14/11/2025	Scadenza validità	14/03/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

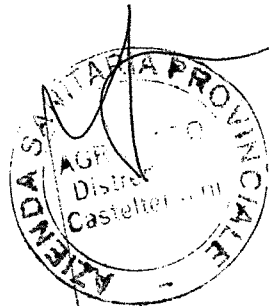
Denominazione/ragione sociale	GIOMATRIX SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	02216790846
Sede legale	VIA ALDO MORO SNC CASTELTERMINI AG 92025

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di



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.





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

**Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 29 DIC. 2025
Agrigento, li 29 DIC. 2025

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
▪ Modifica con provvedimento n. _____ del _____
Agrigento, li _____

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi**