

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 4201 DEL 29 DIC 2025

OGGETTO: Liquidazione differenza per Aggiornamento rette come da Gurs N. 45 del 17/10/2025 periodo gennaio/settembre 2025 al Centro di trattamento Riabilitativo Associazione "Casa della Speranza Don Angelo Ginex E.T.S. di Agrigento".

STRUTTURA PROPONENTE: DSB DI AGRIGENTO-SERVIZIO MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

PROPOSTA N. 4214 DEL 16/12/2025

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Assistente Amministrativo

Cipolla Luisa
Lipelle Furiere

MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

Il Dirigente Medico

Dr.ssa Giuse Russo Fiorino

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

FATTURE REGISTRATE

COSTO RILEVATO

() Autorizzazione n. _____ del _____



C.P.

CS02010 hdy

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.P.

Sig.ra Siracusa Maria

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

[Firma]

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 18 DIC 2025

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

L'anno duemilaventicinque il giorno VENTINOVE del mese di DICEMBRE
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, prot. n. 87 del 25/06/2024, Registro Deleghe

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, approvato 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 l'art. 26 della legge 833/78, e s.m.i. di istituzione del Servizio Sanitario nazionale;

Vista la nota dell'Assessorato della Salute, Dipartimento per la Pianificazione Strategica prot. n.54008 del 02/12/2025, avente per oggetto "Aggiornamento tariffe";

Considerato che le rette per i Centri di riabilitazione ex art.26 per effetto degli aumenti dovuti dall'incremento del tasso inflattivo e dell'aumento dei costi di gestione delle strutture risulta insufficiente a coprire le maggiori spese per il personale, i materiali e il mantenimento dei servizi e che la predetta nota assessoriale ha rideterminato le tariffe in € 70,00 per seminternato e € 93,00 per seminternato gravi;

Visto i prospetti riassuntivi con identificativo ordine 1-DBAG25-3503-1-DBAG25-3504-1DBAG25-3554, trasmessi dall'Associazione Casa della Speranza in data 26/11/2025 e 03/12/2025, allegate al presente provvedimento, con il quale sono state contabilizzate le differenze per aggiornamento rette nel 1°-2°- 3° trimestre 2025, per un importo complessivo pari ad € 34.401, 80;

Vista la documentazione sanitaria agli atti del DSB di Agrigento;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione ed al pagamento della predetta somma di € 34.401,80, salvi errori materiali, in favore dell'Associazione in argomento;

Visto le allegate liste di liquidazione n. 6298 del 02/12/2025 e n.6340 del 04/12/2025;

Accertata la regolarità del DURC;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del competente Dirigente Medico del Servizio Medicina Fisica e Riabilitativa proponente, 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;

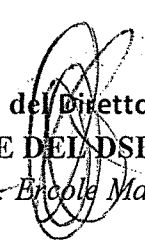
DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono riportate:

1. **Liquidare** ed autorizzare il pagamento di € 34.401,80 relativo alle differenze per aggiornamento rette erogate nel 1-2°-3° trimestre 2025 dall'Associazione "Casa della Speranza Don Angelo Ginex E.T.S." di Agrigento, così come si evince dalle allegate liste di liquidazione n. 6298 del 02/12/2025 e n. 6340 del 04/12/2025;
2. **Stabilire** che il costo della spesa di € 34.401,80 troverà imputazione nel conto economico C 502010404 dell'istituendo bilancio provvisorio anno 2025 Centro di Costo 30 70 400 90;
3. **Stabilire** che il presente atto sarà portato in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale.
4. **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione.

Per delega del Direttore Generale
IL DIRETTORE DEL DSB DI AGRIGENTO

Dr. Ercole Marchica





CENTRO DI TRATTAMENTO EDUCATIVO

ASS. "CASA DELLA SPERANZA Don A. Ginex" E.T.S.

ISTITUTO MEDICO PSICO SOCIO PEDAGOGICO

Via gramsci N. 6 Uff. Amm.vo (0922) 596811 - AGRIGENTO

C.F.: 80004680841

0124 108007 238 5



ALLA SPETT. LE
AZIENDA SANITARIA PROV.LE DI AGRIGENTO

NOTA DEBITO n. 07/25 del 24/10/2025

Identificativo ordine 1-DBAG25-3554

dei soggetti disabili psico fisici di cui all'elenco
retroindicato, assistiti durante il periodo:

DIFFERENZA PER AGGIORNAMENTO RETTE COME DA GURS N. 45 DEL 17/10/2025 - PERIODO: LUGLIO - SETTEMBRE 2025

- seminternato utenti non gravi	n. 20	gg. n.	1364	Retta €.	2,00	Importo €.	2.728,00
- assenze utenti non gravi	n. 20	gg. n.	171	Retta €.	1,60	Importo €.	273,60
- seminternato utenti gravi	n. 42	gg. n.	2514	Retta €.	3,00	Importo €.	7.542,00
- assenze utenti gravi	n. 42	gg. n.	403	Retta €.	2,40	Importo €.	967,20
=====							
TOTALE €.							11.510,80

SI ATTESTA

per ciascuno dei pazienti specificati nella presente contabilità :

- La necessità del ricovero e della conseguente riabilitazione;
- La necessità della permanenza nel Centro per il numero delle giornate di degenza consumate nel trimestre;
- La corrispondenza dei periodi di degenza contabilizzati con quelli effettivamente consumati nel trimestre;
- La corrispondenza delle rette applicate a quelle approvate dal Ministero della Sanità;
- La regolare autorizzazione dei ricoveri ai sensi delle vigenti disposizioni legislative.

Data

IL PRESIDENTE
(Sig. Calogero GELO)

Calogero Gelo

IL DIRETTORE TECNICO SANITARIO
(Dott. Giuseppe VIRONI)

Giuseppe Vironi

L'UFF. AMMINISTRATIVO
(Capo Uff. Amm.vo - Rag. Sonia FERA)

Sonia Fera



Prot. 2899240
DE 03/12/2025
100067 / 49362
196606

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 6340

Del 04/12/2025

Liquidazione Differenza per Aggiornamento rette come da Gurs N.45 Del 17/10/2025-Periodo Luglio-Settembre 2025 al Centro di trattamento Riabilitativo Associazione "Casa Della Speranza Don Angelo Ginex E.T.S. di Agrigento.

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1039 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITA

CONTO: C502010404 DA PRIVATO - EX ART.26 (INTRAREGIONALE)

Fornitore: (1400047) CASA DELLA SPERANZA

VIA GRAMSCI 6
92100 AGRIGENTO (AG)
C.F. - P.IVA: 80004680841

Protocollo	Data Prot.	Cont.	Num. Documento	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Codice CUP
0 / 2025 / 49361	03/12/2025	IS GE	07/2025	24/10/2025	€ 11.510,80		

Totale Fornitore - 1400047

€ 11.510,80

TOTALE CONTO - C502010404

€ 11.510,80

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1039

€ 11.510,80

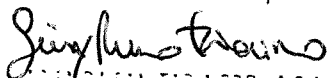
TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 11.510,80

TERRITORIO

Servizio regolarmente reso
Prestazioni regolarmente eseguite
Fattura regolare per la liquidazione

L'Amministrativo


GIUSEPPE RUSSO
ASL SPETT. SAN. TER. A. PRO. SOCIALE AG
DISTRETTO SAN. TER. DI BASE DI AGRIGENTO
DOTT. SSA GIUSEPPE RUSSO FIORINO
DIR. GEN. MEDICO O.S.S.B.
COD. ENPAV 300359713L - OMCEO AG N. 4596



DSB AGRIGENTO

ASP AGRIGENTO
Viale della Vittoria, 321 92100 AGRIGENTO
P.Iva 02570930848 - C.F.02570930848
Fax: 0922407230 - Tel: 0922407111

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Num. DBAG25/3554	Data	30/09/2025	Pag. 1 / 1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA			
Codice Ufficio		Codice Univoco Ordine	
YES4GI		1-DBAG25-3554	

FORNITORE:	1400047	SPETT.LE: CASA DELLA SPERANZA VIA GRAMSCI 6 92100 AGRIGENTO (AG) Tel. 0 - Fax.	
Operatore:	Cipolla Luisa -		
Termini di consegna:	PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn. Presso: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO - V.le della Vittoria 321 - 92100 AGRIGENTO		
CONTRATTO:	(C)AFG24/9 - Convenzione con Centro di riabilitazione ex art. 26 - periodo 01/01/2024 - 31/12/2026		
Cod.CDC:	9069 07 ASSIST. SANIT. DI BASE DISTRETTO AGRIGENTO CONSUMO		

Q.tà	U.M.	Descrizione Merce	Prezzo Unit.	Sconto	Val. Nominale	IVA
1	PEZZO	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privato - ex art.26 (intraregionale) Ns.Cod.: 4213448 Differenza per aggiornamento rette come da GURS n.45 del 17/10/2025 PERIODO LUGLIO/SETTEMBRE 2025	€ 11.510,80	0,00	€ 11.510,80	0

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	11.510,80	0,00	11.510,80

Condizioni generali d'acquisto:

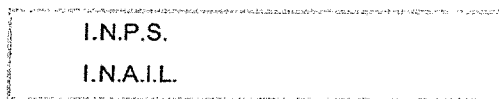
- * La bolla di consegna e la fattura devono fare riferimento al numero e data del presente ordine. Il pagamento avverrà di norma come previsto nel contratto.
- * La ditta fornitrice deve fare pervenire unitamente alla fattura copia della bolla di consegna e dell'ordinativo d'acquisto.
- * Vista la fatturazione elettronica al fine di evitare rifiuti e/o defatiganti ricerche ex post, qualora i prezzi indicati nel presente ordine non corrispondano ai prezzi offerti da codesta ditta, non inviare la merce se non previo contatto con l'ufficio ordinante.
- * Qualora codesta ditta non è in grado di fornire i prodotti ordinati nei tempi strettamente previsti dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_48307154	Data richiesta	14/11/2025	Scadenza validità	14/03/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSOCIAZIONE CASA DELLA SPERANZA DON A. GINEX E.T.S.
Codice fiscale	80004680841
Sede legale	VIALE ANTONIO GRAMSCI 6 AGRIGENTO AG 92100

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.

Prot. 185381
DEL 26/11/2025 te

1400047 | 48747
194667
9



CENTRO DI TRATTAMENTO EDUCATIVO
ASS. "CASA DELLA SPERANZA Don A. Ginex" E.T.S.
ISTITUTO MEDICO PSICO SOCIO PEDAGOGICO
Via Gramsci N. 6 Uff. Amm.vo (0922) 596811 - AGRIGENTO
C.F.: 80004680841



ALLA SPETT. LE
AZIENDA SANITARIA PROV.LE DI AGRIGENTO

NOTA DEBITO n. 05/25 del 24/10/2025

Identificativo ordine 1-DBAG25-3503

dei soggetti disabili psico fisici di cui all'elenco
retroindicato, assistiti durante il periodo:

DIFFERENZA PER AGGIORNAMENTO RETTE COME DA GURS N. 45 DEL 17/10/2025 - PERIODO: GENNAIO - MARZO 2025

- seminternato utenti non gravi	n. 20	gg. n.	1303	Retta €.	2,00	Importo €.	2.606,00
- assenze utenti non gravi	n. 20	gg. n.	137	Retta €.	1,60	Importo €.	219,20
- seminternato utenti gravi	n. 42	gg. n.	2612	Retta €.	3,00	Importo €.	7.836,00
- assenze utenti gravi	n. 42	gg. n.	263	Retta €.	2,40	Importo €.	631,20
=====							
TOTALE €.							11.292,40

SI ATTESTA

per ciascuno dei pazienti specificati nella presente contabilità :

- a) La necessità del ricovero e della conseguente riabilitazione;
- b) La necessità della permanenza nel Centro per il numero delle giornate di degenza consumate nel trimestre;
- c) La corrispondenza dei periodi di degenza contabilizzati con quelli effettivamente consumati nel trimestre;
- d) La rispondenza delle rette applicate a quelle approvate dal Ministero della Sanità;
- e) La regolare autorizzazione dei ricoveri ai sensi delle vigenti disposizioni legislative.

Data

IL PRESIDENTE
(Sig. Calogero GELO)

Calogero Gelo

IL DIRETTORE TECNICO SANITARIO
(Dott. Giuseppe VIRONI)

Giuseppe Vironi

L'UFF. AMMINISTRATIVO
(Capo Uff. Amm.vo - Rag. Sonia FERA)

Sonia Fera

Prot. 185323
Del 26/11/2025



CENTRO DI TRATTAMENTO EDUCATIVO
ASS. "CASA DELLA SPERANZA Don A. Ginex" E.T.S.
ISTITUTO MEDICO PSICO SOCIO PEDAGOGICO
Via Gramsci N. 6 Uff. Amm.vo (0922) 596811 - AGRIGENTO
C.F.: 80004680841

18000007 / 48748
194008

ALLA SPETT. LE
AZIENDA SANITARIA PROV.LE DI AGRIGENTO

NOTA DEBITO n. 06/25 del 24/10/2025

Identificativo ordine 1-DBAG25-3504

dei soggetti disabili psico fisici di cui all'elenco
retroindicato, assistiti durante il periodo:

DIFFERENZA PER AGGIORNAMENTO RETTE COME DA GURS N. 45 DEL 17/10/2025 - PERIODO: APRILE - GIUGNO 2025

- seminternato utenti non gravi	n. 20	gg. n.	1358	Retta €.	2,00	Importo €.	2.716,00
- assenze utenti non gravi	n. 20	gg. n.	122	Retta €.	1,60	Importo €.	195,20
- seminternato utenti gravi	n. 43	gg. n.	2627	Retta €.	3,00	Importo €.	7.881,00
- assenze utenti gravi	n. 43	gg. n.	336	Retta €.	2,40	Importo €.	806,40
=====							
TOTALE €.							11.598,60

SI ATTESTA

per ciascuno dei pazienti specificati nella presente contabilità :

- a) La necessità del ricovero e della conseguente riabilitazione;
- b) La necessità della permanenza nel Centro per il numero delle giornate di degenza consumate nel trimestre;
- c) La corrispondenza dei periodi di degenza contabilizzati con quelli effettivamente consumati nel trimestre;
- d) La corrispondenza delle rette applicate a quelle approvate dal Ministero della Sanità;
- e) La regolare autorizzazione dei ricoveri ai sensi delle vigenti disposizioni legislative.

Data

IL PRESIDENTE
(Sig. Calogero GELO)

Calogero Gelo

IL DIRETTORE TECNICO SANITARIO
(Dott. Giuseppe VIRONI)

Giuseppe Vironi

L'UFF. AMMINISTRATIVO
(Capo Uff. Amm.vo - Rag. Sonia FERA)

Sonia Fera



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 6298

Del 02/12/2025

Liquidazione Differenza per Aggiornamento Rette come da Gurs N.45 Del 17/10/2025 -Periodo Gennaio-Giugno 2025 al Centro di Trattamento Riabilitativo Associazione "Casa Della Speranza Don Angelo Ginex E.T.S. di Agrigento.

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1039 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITA

CONTO: C502010404 DA PRIVATO - EX ART.26 (INTRAREGIONALE)

Fornitore: (1400047) CASA DELLA SPERANZA

VIA GRAMSCI 6
92100 AGRIGENTO (AG)
C.F. - P.IVA: 80004680841

<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 / 48747	28/11/2025	IS GE	05/25	24/10/2025	€ 11.292,40		
* 0 / 2025 / 48748	28/11/2025	IS GE	06/25	24/10/2025	€ 11.598,60		
Totale Fornitore - 1400047					€ 22.891,00		

TOTALE CONTO - C502010404

€ 22.891,00

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1039

€ 22.891,00

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 22.891,00

Totale fatture liquidazione automatica :

€ 22.891,00

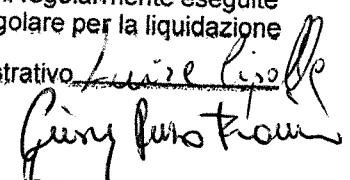
Totale fatture liquidazione manuale :

€ 0,00

TERRITORIO

Servizio regolarmente reso
Prestazioni regolarmente eseguite
Fattura regolare per la liquidazione

L'Amministrativo


AZIENDA SANITARIA PROV. SOCIALE AG
DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO
DOTT.SSA GIUSY RUSSO FIORINO
DIRIGENTE MEDICO O.S.S.B.
COD. FISC. 200359713L - OMCEO AG N. 4596



DSB AGRIGENTO

ASP AGRIGENTO
Viale della Vittoria, 321 92100 AGRIGENTO
P.Iva 02570930848 - C.F.02570930848
Fax: 0922407230 - Tel: 0922407111

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Num.	DBAG25/3503	Data	31/03/2025	Pag. 1 / 1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA				
Codice Ufficio		Codice Univoco Ordine		
YES4GI		1-DBAG25-3503		

FORNITORE:	1400047	SPETT.LE: CASA DELLA SPERANZA VIA GRAMSCI 6 92100 AGRIGENTO (AG) Tel. 0 - Fax.	
Operatore:	Cipolla Luisa -		
Termini di consegna:	PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn. Presso: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO - Vle della Vittoria 321 - 92100 AGRIGENTO		
CONTRATTO:	(C)AFG24/9 - Convenzione con Centro di riabilitazione ex art. 26 - periodo 01/01/2024 - 31/12/2026		
Cod.CDC:	9069 07 ASSIST. SANIT. DI BASE DISTRETTO AGRIGENTO CONSUMO		

Q.tà	U.M.	Descrizione Merce	Prezzo Unit.	Sconto	Val. Nominale	IVA
1	PEZZO	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privato - ex art.26 (intraregionale) Ns.Cod.: 4213448 DIFFERENZA PER AGGIORNAMENTO RETTE COME DA GURS N. 45 DEL 17/10/2025 PERIODO GENNAIO-MARZO 2025	€ 11.292,40	0,00	€ 11.292,40	0

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	11.292,40	0,00	11.292,40

Condizioni generali d'acquisto:

- * La bolla di consegna e la fattura devono fare riferimento al numero e data del presente ordine. Il pagamento avverrà di norma come previsto nel contratto.
- * La ditta fornitrice deve fare pervenire unitamente alla fattura copia della bolla di consegna e dell'ordinativo d'acquisto.
- * Vista la fatturazione elettronica al fine di evitare rifiuti e/o defatiganti ricerche ex post, qualora i prezzi indicati nel presente ordine non corrispondano ai prezzi offerti da codesta ditta, non inviare la merce se non previo contatto con l'ufficio ordinante.
- * Qualora codesta ditta non è in grado di fornire i prodotti ordinati nel tempo strettamente previsti dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.

ORDINE FIRMATO DIGITALMENTE
IN ORIGINALE



ASP AGRIGENTO
Viale della Vittoria, 321 92100 AGRIGENTO
P.Iva 02570930848 - C.F.02570930848
Fax: 0922407230 - Tel: 0922407111

DSB AGRIGENTO

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Num. DBAG25/3504	Data	30/06/2025	Pag. 1 / 1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA			
Codice Ufficio		Codice Univoco Ordine	
YES4GI		1-DBAG25-3504	

FORNITORE:	1400047
Operatore:	Cipolla Luisa -

SPETT.LE:
CASA DELLA SPERANZA
VIA GRAMSCI 6
92100 AGRIGENTO (AG)
Tel. 0 - Fax.

Termini di consegna:	PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn. Presso: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO - V.le della Vittoria 321 - 92100 AGRIGENTO		
CONTRATTO:	(C)AFG24/9 - Convenzione con Centro di riabilitazione ex art. 26 - periodo 01/01/2024 - 31/12/2026		
Cod.CDC:	9069 07 ASSIST. SANIT. DI BASE DISTRETTO AGRIGENTO CONSUMO		

Q.tà	U.M.	Descrizione Merce	Prezzo Unit.	Sconto	Val. Nominale	IVA
1	PEZZO	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privato - ex art.26 (intraregionale) Ns.Cod.: 4213448 DIFFERENZA PER AGGIORNAMENTO RETTE COME DA GURS N.45 DEL 17/10/2025 PERIODO APRILE-GIUGNO 2025	€ 11.598,60	0,00	€ 11.598,60	0

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	11.598,60	0,00	11.598,60

Condizioni generali d'acquisto:

- * La bolla di consegna e la fattura devono fare riferimento al numero e data del presente ordine. Il pagamento avverrà di norma come previsto nel contratto.
- * La ditta fornitrice deve fare pervenire unitamente alla fattura copia della bolla di consegna e dell'ordinativo d'acquisto.
- * Vista la fatturazione elettronica al fine di evitare rifiuti e/o defatiganti ricerche ex post, qualora i prezzi indicati nel presente ordine non corrispondano ai prezzi offerti da codesta ditta, non inviare la merce se non previo contatto con l'ufficio ordinante.
- * Qualora codesta ditta non è in grado di fornire i prodotti ordinati nei tempi strettamente previsti dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.

ORDINE FIRMATO DIGITALMENTE
IN ORIGINALE

Durc On Line

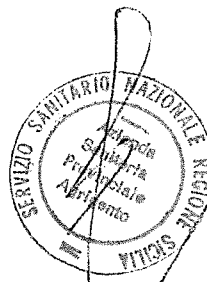
Numero Protocollo	INPS_48307154	Data richiesta	14/11/2025	Scadenza validità	14/03/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSOCIAZIONE CASA DELLA SPERANZA DON A. GINEX E.T.S.
Codice fiscale	80004680841
Sede legale	VIALE ANTONIO GRAMSCI 6 AGRIGENTO AG 92100

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.



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



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