

ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

STRUTTURA: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI LICATA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 16713 DEL 30 DIC. 2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE GIOMATRIX PER
PRESTAZIONI DI ASSISTENZA RIABILITATIVE – PERIODO: III TRIMESTRE 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: *Distretto Sanitario di Base di Licata*

PROPOSTA N. 16734 DEL 17/12/2025

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa CARMELINA TINNA

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

Il Direttore f. f. del D.S.B. di Licata
Dott. Calogero Collura

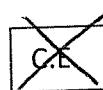
VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

FATTURE REGISTRATE

() Autorizzazione n. COSTO RIF. ELEVATO del _____



C.P.

CS02010404

II RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.A.P.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.



RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

22 DIC. 2025

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI LICATA

L'anno duemilaventicinque il giorno 17 GENNAIO del mese di DICEMBRE
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, prot. n. 86 del 25/06/2024,
Registro Deleghe.

Visto l'atto Aziendale di questa ASP, adottato con la 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 che la legge 104/92 prevede l'erogazione di prestazioni sanitarie e riabilitative ai soggetti portatori di handicap ed al recupero funzionale degli aventi diritto di cui agli artt. 4 e 5 comma c, della sopracitata legge;

Atteso che l'art. 2 del D.A. n. 1373 del 29/12/2020 statuisce che le Aziende Sanitarie Provinciali debbano procedere alla sottoscrizioni dei nuovi accordi con le strutture riabilitative utilizzando lo schema di convenzione allegato alla circolare assessoriale n. 1266 del 02 marzo 2010, nell'ambito dei tetti di spesa provinciali fissati all'art. 1;

Preso atto, altresì che delle 53 prestazioni domiciliari dell'Associazione Giomatrix/C.T.R., n. 38 da rendersi presso il comune di Licata, erano state congelate in attesa del nuovo Decreto di Accreditamento Regionale di aggiornamento;

Considerato che con D.D.G. n. 283/2022 del 07/04/2022 è stato riconosciuto l'Accreditamento istituzionale alla nuova sede operativa del Centro Terapeutico di Riabilitazione gestito dalla Società Cooperativa sociale di Casteltermini /AG), sito nel Comune di Licata (AG) via Buonarroti snc per l'erogazione di n. 38 prestazioni ambulatoriali giornaliere;

Vista la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 214 del 30/01/2024, avente ad oggetto: "Convenzione con n. 9 Centri di riabilitazione ex art. 26 Legge 833/78. Validità dal 01/01/2024 al 31/12/2026. Adempimenti consequenziali", con la quale si è proceduto alla sottoscrizione delle nuove Convenzioni con n. 9 Centri di riabilitazione ex art. 26 Legge 833/78, tra cui la Società Cooperativa sociale Giomatrix (C.T. R.) di Casteltermini, con validità dal 01/01/2024 al 31/12/2026.

Considerato che come da soprarichiamata Deliberazione del Commissario Straordinario n. 214 la Società Cooperativa sociale Giomatrix è chiamata a rendere nel comune di Licata n. 14 prestazioni domiciliari e n. 38 prestazioni ambulatoriali;

Viste le fatture di cui all'allegata lista di liquidazione n. 6530 del 15/12/2025 per l'importo complessivo di € 162.544,80 prodotte dal centro Giomatrix/C.T.R. di Casteltermini, relative a prestazioni di assistenza riabilitativa effettuata in favore degli assistiti, aventi diritto, del D.S.B. di Licata, effettuate nel III trimestre 2025;

Vista la soprarichiamata lista di liquidazione n. 6530 del 15/12/2025, che costituisce parte integrante ed essenziale del presente provvedimento;

Considerato che le rette applicate sono conformi a quelle previste dal sopracitato decreto;

Visto l'allegato ordine NSO del 30/09/2025 n. DBLI25/1217 (nodo smistamenti ordini) emesso dall'ufficio competente di questo Distretto;

Vista la regolarità del DURC della Società Cooperativa Sociale Giomatrix emesso dall'INAIL-INPS, allegato al presente atto;

Constatato che con l'allegata nota prot. n. 197389 del 15/12/2025 il Dirigente medico competente del D.S.B. di Licata, nelle more di esecuzione

dei controlli volti alla verifica della corrispondenza tra quanto fatturato dalla Società Cooperativa sociale Giomatrix e quanto dallo stesso autorizzato, dà parere positivo alla liquidazione della fattura n. FPA 27/25 del 07/11/2025 e di cui alla soparichiamata lista di liquidazione n. 6530, emessa dalla Giomatrix per prestazioni di assistenza riabilitativa domiciliare e ambulatoriali effettuata in favore degli assistiti, aventi diritto, del D.S.B. di Licata, effettuate nel III trimestre 2025, riservandosi di chiedere eventuale conguaglio qualora al termine degli stessi dovessero emergere delle irregolarità;

Accertato che la documentazione presentata relativa alla fattura sopra citata è giacente presso il Distretto di Licata;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura proponente, Distretto Sanitario di Base di Licata, 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;

D E T E R M I N A

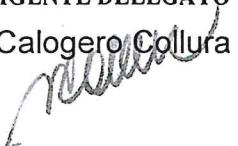
Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono trascritte:

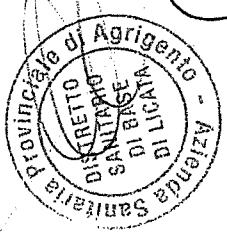
- 1) Liquidare, salvo conguaglio, alla Società Cooperativa Sociale Giomatrix di Casteltermini, le fatture di cui alla Lista di Liquidazione n. 6530 del 15/12/2025 per l'importo complessivo di € 162.544,80 relative a prestazioni di assistenza riabilitativa domiciliare e ambulatoriali effettuata in favore degli assistiti, aventi diritto, del D.S.B. di Licata, nel effettuate nel III trimestre 2025;
- 2) Stabilire che in attesa della predisposizione del bilancio di previsione 2025 l'onere del presente provvedimento venga imputato sul Conto Economico C 05 02 01 04 04 del bilancio provvisorio dell'esercizio anno 2025;
- 3) liquidare la somma di € 162.544,80 alla Società Cooperativa Sociale Giomatrix;
- 4) stabilire che il presente provvedimento sarà portato in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale di Agrigento;
- 5) munire il presente provvedimento di immediata esecuzione.

Per delega del Direttore Generale

IL DIRIGENTE DELEGATO

Dott. Calogero Collura





L I S T A D I L I Q U I D A Z I O N E
N.º Liq.: 6530 Del 15/12/2025

ASSEGNOTARIO: 204 - TERRITORIO

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

CONTO: C502010404 DA PRIVATO - EX ART.26 (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 / 46418	13/11/2025	IS GE	FPA 27/25	07/11/2025	€ 162.544,80		

Totale Fornitore - 1400779	€ 162.544,80
-----------------------------------	---------------------

TOTALE CONTO - C502010404	€ 162.544,80
----------------------------------	---------------------

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1039	€ 162.544,80
--	---------------------

TOTALE ASSEGNOTARIO - 204	€ 162.544,80
----------------------------------	---------------------

Totale fatture liquidazione automatica :	€ 162.544,80
Totale fatture liquidazione manuale :	€ 0,00

ATTURE REGOLARI PER LA LIQUIDAZIONE
L'Amministrativo Ch
SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
e unica Responsabile ROMINA

TERRITORIO
A.S.P. AGRIGENTO
Distretto Sanitario di Mazara Lopate
TERRITORIO
Dott. CALCIANO CULLIBRA



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

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.



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

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Num.	DBLI25/1217	Data	30/09/2025	Pag. 1 / 1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA			Codice Ufficio Codice Univoco Ordine	
7BKUNV			1-DBLI25-1217	

FORNITORE:	1400779
------------	---------

SPETT.LE:

SOC.COOP.SOC.ONLUS GIOMATRIX
VIA ALDO MORO
92025 CASTELTERMINI (AG)
Tel. 0 - Fax.

Operatore:	Tirrasi Carmelina -
------------	---------------------

Termini di consegna:	PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn. Presso: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI LICATA - Via S. Maria Ex Ospedale - 92027 LICATA
----------------------	---

CONTRATTO:	(C)AFG24/16 - Convenzione con Centro di riabilitazione ex art. 26 - periodo 01/01/2024 - 31/12/2026	
------------	--	--

Cod.CDC:	9368 10 MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE LICATA
----------	---

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 III trim. 2025	€ 154.804,57	0,00	€ 154.804,57	5

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	154.804,57	7.740,23	162.544,80

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 tempo strettamente previsti dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.

ORDINE FIRMATO DIGITALMENTE
IN ORIGINALE



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI LICATA
Tel. e fax. 0922-86651 0922-869682

PROT.n. 1P738P Data 15/12/2025

Al Direttore del D.S.B. di Licata
Dott. Calogero Collura
sede

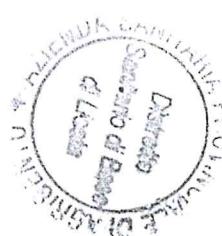
Oggetto : Liquidazione fatture emesse dalla Società onlus Giomatrix per prestazioni riabilitative ex art. 26 L. 833/78 effettuate nel III trimestre 2025.

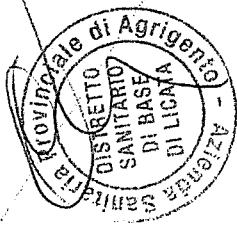
Si comunica che sono in itinere i controlli effettuati sulla documentazione prodotta dalla Società onlus Giomatrix e volti alla verifica della corrispondenza delle prestazioni prestate/fatturate nel III trimestre 2025 e quanto autorizzato da questa U.O..

Pertanto, nelle more di esecuzione degli stessi si dà parere positivo alla liquidazione della fattura n. FPA 27/25 del 07/11/2025 emessa dalla onlus Giomatrix per prestazioni riabilitative domiciliari rese nel III trimestre 2025, riservandosi di chiedere eventuale conguaglio a valere delle fatture successive qualora al termine dei controlli dovessero emergere delle irregolarità sul servizio reso.

Palma di Montechiaro, 10/12/2025

Il Dirigente medico
Dott. Calogero Clementi





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 30 DIC. 2025

Agrigento, li 30 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