



**Regione Siciliana**  
**Azienda Sanitaria Provinciale di**  
**AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 259 DEL 06 FEB 2026

OGGETTO: Pagamento premio anticipato Inail di rata anno 2026 per le polizze apparecchi RX e sostanze radioattive all' interno delle PAT

STRUTTURA PROPONENTE: Servizio Risorse Umane	
PROPOSTA N. 194 DEL 29/01/2026	
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO P.T.O. Antonio Pedano	IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA Dott. Massimo Petrantoni

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: ( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. _____ ) che è parte integrante della presente delibera.	
( ) Autorizzazione n. _____ del _____	<input checked="" type="checkbox"/> C.E. / C.P. <u>esoso 10105</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  S.E.F.P. Sig.ra Siracusa Maria ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE GENERALE CSEF e P. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 06 FEB 2026

L'anno duemilaventiquattro <sup>SEI</sup> il giorno SEI del mese di FEBBRAIO  
 nella sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 310/Ser.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Raggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 1/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

**Il Direttore Responsabile della UOC Risorse Umane, Dott. Massimo Petrantoni**

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 DPR 30 giugno 1965 n. 1124 e successive integrazioni e modificazioni, di delegificazione in materia di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali relativamente alle gestioni INPS-INAIL;

Vista la nota Inail assunta al protocollo Asp il 10/12/2025 al n. 194065', recante ad oggetto " Richiesta di premio anticipato anno 2026 del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 014797912 " per premio anticipato di rata per la polizza assicurazione speciale Apparecchi Rx all' interno della PAT per un importo pari a euro 50.947,49 , allegato n. 1 ;

Vista la nota Inail assunta al protocollo Asp il 10/12/2025 al n. 194062 , recante ad oggetto " Richiesta di premio anticipato anno 2026 del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 014797912 " per premio anticipato di rata per la polizza sostanze all' interno della PAT per un importo pari a euro 1.028,75 , allegato n. 2 ;

Ritenuto di dover procedere all' immediata emissione dei modelli F24 per la liquidazione del presente provvedimento anche al fine di provvedere alle necessarie annotazioni contabili ;

Dato atto che, il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura "Gestione Risorse Umane" che si assume la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione dello stesso, in quanto conformi alla normativa vigente attinente alla fattispecie di che trattasi;

Dato atto altresì che, con riferimento alle competenze relative all'esercizio 2025, gli oneri derivanti dal presente provvedimento saranno imputati sui conti economici evidenziati nel prospetto allegato;

Osservato che, in attesa della predisposizione del bilancio di previsione 2026, gli oneri derivanti dal presente provvedimento saranno imputati sui conti economici evidenziati nel prospetto allegato relativo all'anno 2026;

## PROPONE

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

1. Disporre la liquidazione in favore dell' Inail , in relazione alla nota del medesimo Ente assunta al protocollo ASP il 10/12/2025 al n. 194065 , recante ad oggetto " Richiesta di premio anticipato anno 2026 del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 014797912 " per premio anticipato di rata per la polizza assicurazione speciale Apparecchi Rx all' interno della PAT per un importo pari a euro 50.947,49 , allegato n. 1 , con i seguenti codici

CODICE SEDE	CODICE DITTA	C.C.	NR. RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTO A DEBITO	DATA SCADENZA
41100	14797912	28	110215	P	50.947,49	16/02/2026

2. Disporre la liquidazione in favore dell' Inail , in relazione alla nota del medesimo Ente assunta al protocollo ASP il 10/12/2025 al n. 194062 , recante ad oggetto " Richiesta di premio anticipato anno 2026 del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 014797912 " per premio anticipato di rata per la polizza sostanze all' interno della PAT per un importo pari a euro 1.028,75 , allegato n. 2 , con i seguenti codici

CODICE SEDE	CODICE DITTA	C.C.	NR. RIFERIMENTO	CAUSALE	IMPORTO A DEBITO	DATA SCADENZA
41100	14797912	28	110216	P	1.028,75	16/02/2026

3. Dare atto che , in attesa della predisposizione del bilancio di previsione 2026 , gli oneri derivanti dal presente provvedimento saranno imputati sul conto economico C505010105 dell' esercizio corrente ;
4. Dare atto che l' esecuzione della deliberazione verrà curata dal servizio Risorse Umane e dal Servizio Economico Finanziario, ognuno per la parte di competenza;
5. Di munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione in considerazione dell' urgenza di effettuare il relativo versamento nel rispetto della tempistica normativamente prevista;
6. Di attestare, altresì, che la presente proposta, a seguito dell' istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

  
Il Direttore della UOC Risorse Umane  
Dott. Massimo Petrantoni

**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO**

ASSENTE

Parere ASSENTE  
Data ASSENTE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
DOTT.SSA ERSILIA RIGGI

Il Direttore Sanitario  
Dott. Raffaele Elia

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dott. Massimo Petrantoni Direttore della UOC Servizio Risorse Umane che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Sanitario e DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
DELETA

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Dott. Massimo Petrantoni Direttore della UOC Servizio Risorse Umane.

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodici



**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO  
"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"  
Dott.ssa Teresa Cinque

AL. 1

**INAIL**

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede di AGRIGENTO  
VIA ACRONE - S.N.C.  
92100 AGRIGENTO AG  
AGRIGENTO@INAIL.IT  
AGRIGENTO@POSTACERTINAIL.IT  
AGRIGENTO 05/12/2025

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Protocollo

Prot. Generale n. 0 194065

Data 10/12/2025



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
protocollo@pec.aspag.it

Oggetto: Richiesta di premio anticipato anno 2026 del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 014797912

Sulla base delle informazioni presenti negli archivi dell'INAIL abbiamo provveduto a:

Calcolare il premio anticipato di rata per la polizza apparecchi RX all'interno della/e PAT	
n. 092866777	pari a : € 50.947,49

**Sede Inail: come contattarla**

La sede INAIL competente, individuata in relazione all'ubicazione della sede legale dell'azienda, è quella di AGRIGENTO  
Codice Sede 41100

- Indirizzo: VIA ACRONE - S.N.C. 92100 AGRIGENTO
- Telefono: 0922/496111
- Indirizzo di posta elettronica: AGRIGENTO@INAIL.IT
- Indirizzo PEC: AGRIGENTO@POSTACERTINAIL.IT

Per informazioni ed assistenza è attivo il numero telefonico 06.6001 del Contact center Inail. Il servizio è disponibile dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 18:00 sia da rete fissa sia da rete mobile, secondo il piano tariffario del gestore telefonico di ciascun utente.

È inoltre possibile utilizzare il servizio "Inail Risponde", disponibile nella sezione "Supporto" del portale [www.inail.it](http://www.inail.it).  
Potrà inoltre trovare le informazioni di carattere generale sull'assicurazione INAIL e gli orari aggiornati di apertura al pubblico delle Sedi territoriali, nel sito [www.inail.it](http://www.inail.it).

**Importo dovuto**

L'importo dovuto per il premio anticipato di rata anno 2026 è di €. 50.947,49

**Termini e modalità di pagamento**

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in unica soluzione entro il 16/02/2026, compilando la sezione INAIL del modello F24 o F24 BP. Nella tabella seguente sono riportati i dati da utilizzare per la compilazione del Mod. F24.

**Attenzione:** il mancato o tardato pagamento del premio dovuto comporta l'applicazione di sanzioni civili ed interessi di mora.

**Tabella**

Codice Sede	Codice Ditta	C.C. ditta	Num. Riferimento	Causale	Importo Premio Richiesto	Data Scadenza
41100	014797912	28	110215	P	50.947,49	16/02/2026

(Fac-simile mod. F24)

codice sede	codice dda	codice	spese identificativa	importo A	importo B	importo o debito versati	importo o credito compensati
INAIL							v. SALDO (14)
TOTALE						I	L

Il modello di pagamento F24 EP, esclusivamente telematico, deve essere utilizzato dagli Enti e dalle Amministrazioni dello Stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica. Per la compilazione v. circolare INAIL n. 38/2010, pubblicata sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it).

(Fac-simile mod. F24EP)

sezione	codice tributo/ causale	codice	spese identificativa	importo A	importo B	importo o debito versati	importo o credito compensati
TOTALE						X	Y
SALDO FINALE (X-Y)						EURO	

**Rateazione**

Il versamento può essere effettuato anche in forma rateale. La rateazione deve essere richiesta tramite istanza utilizzando il servizio telematico "Istanza di rateazione" disponibile sul sito [www.inail.it](http://www.inail.it) (circolare INAIL n. 22 del 29/7/2019).

**Ricorsi**

**Pat e Polizza speciale (Sostanze radioattive, Apparecchi RX, Pescatori, Scuole)**

Può presentare ricorso all'Autorità Giudiziaria Ordinaria per le controversie riguardanti i premi speciali unitari.

**Chiarimenti**

Per eventuali chiarimenti in ordine all'importo da versare è possibile rivolgersi a qualsiasi sede Inail.

IL DIRETTORE DELLA SEDE  
FILIPPO BUSCEMI

**Riferimenti normativi**

D.P.R. 30/06/1965 n. 1124 Testo unico delle disposizioni per l'assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali.

D.P.R. 14/5/2001 n. 314 Regolamento di semplificazione dei procedimenti per la presentazione dei ricorsi avverso la tariffa dei premi assicurativi per gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, nonché per la composizione del contenzioso in materia di premio per l'assicurazione infortuni.

Regio Decreto 28/10/1940 n. 1443 Codice di procedura civile.

D.L. 9/10/1989 n. 338, convertito con modificazioni nella legge 7/12/1989 n. 389 Disposizioni urgenti in materia di evasione contributiva di fiscalizzazione degli oneri sociali, di sgravi contributivi nel Mezzogiorno e di finanziamento dei patronati.

AZ 2

**INAIL**ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INfortunI DEL LAVOROSede di AGRIGENTO  
VIA ACRONE S.N.C.  
92100 AGRIGENTO AG  
AGRIGENTO@INAIL.IT  
AGRIGENTO@POSTACERT.INAIL.IT  
AGRIGENTO 05/12/2025Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento  
Protocollo  
Prot. Generale n. 0 194062  
Data 10/12/2025AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
protocollo@pec.aspag.it

Oggetto: Richiesta di premio anticipato anno 2026 del rapporto assicurativo relativo al Codice Ditta n. 014797912

Sulla base delle informazioni presenti negli archivi dell'INAIL abbiamo provveduto a:

<b>Calcolare il premio anticipato di rata per la polizza sostanze radioattive all'interno della/e PAT</b>	
n. 092873636	pari a : € 1.028,75

**Sede Inail: come contattarla**La sede INAIL, competente, individuata in relazione all'ubicazione della sede legale dell'azienda, è quella di AGRIGENTO  
Codice Sede 41100

- Indirizzo: VIA ACRONE S.N.C. 92100 AGRIGENTO
- Telefono: 0922/496111
- Indirizzo di posta elettronica: AGRIGENTO@INAIL.IT
- Indirizzo PEC: AGRIGENTO@POSTACERT.INAIL.IT

Per informazioni ed assistenza è attivo il numero telefonico 06.6001 del Contact center Inail. Il servizio è disponibile dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 18:00 sia da rete fissa sia da rete mobile, secondo il piano tariffario del gestore telefonico di ciascun utente.

È inoltre possibile utilizzare il servizio "Inail Risponde", disponibile nella sezione "Supporto" del portale [www.inail.it](http://www.inail.it).  
Potrà inoltre trovare le informazioni di carattere generale sull'assicurazione INAIL e gli orari aggiornati di apertura al pubblico delle Sedi territoriali, nel sito [www.inail.it](http://www.inail.it).**Importo dovuto**

L'importo dovuto per il premio anticipato di rata anno 2026 è di €. 1.028,75

**Termini e modalità di pagamento**

Il pagamento dell'importo sopra indicato dovrà essere effettuato in unica soluzione entro il 16/02/2026, compilando la sezione INAIL del modello F24 o F24 EP. Nella tabella seguente sono riportati i dati da utilizzare per la compilazione del Mod. F24.

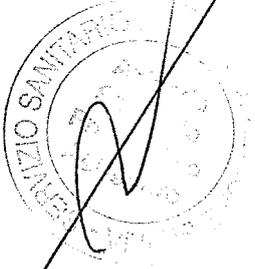
**Attenzione:** il mancato o tardato pagamento del premio dovuto comporta l'applicazione di sanzioni civili ed interessi di mora.

Tabella

Codice Sede	Codice Ditta	C.C. ditta	Num. Riferimento	Causale	Importo Premio Richiesto	Data Scadenza
41100	014797912	28	110216	P	1.028,75	16/02/2026



*[A long, thin, curved line, possibly a signature or a decorative stroke, spans diagonally across the page.]*



## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, 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. \_\_\_\_\_

### DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

#### SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

### DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_

X Immediatamente esecutiva dal **06 FEB 2026**

Agrigento, li

**06 FEB 2026**

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