

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 554 DEL 02 MAR 2026

Oggetto: Liquidazione Somme per Prestazioni Specialistiche Accreditati Esterni - Mese Di *Ottobre* 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: Distretto Sanitario di Casteltermini	
PROPOSTA N. 507 DEL 18/02/2026	
Il Responsabile del Procedimento Assistente Amministrativo <u>Dr. Gabriele Taibi</u>	Il Dirigente Medico Il Referente del DSB di Casteltermini (Dott.ssa Paola Toscano) <u>Paola Toscano</u>

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.	
FATTURE REGistrate COSTO RILEVATO <u>54782</u> () Autorizzazione n. <u>227642</u> del <u>2025</u>	<input checked="" type="checkbox"/> C.P. <u>CORTI BIVERSI</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO S.E.F.P. <u>Slg.ra Sira Luisa Maria</u> ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE UO C. S.E.F. e P. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE <u>Dr. Beatrice Salvago</u>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 02 MAR 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI

L'anno duemilaventisei il giorno DUE del mese di MARZO nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

giusto atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, prot. n. 48 del 22/12/2025, 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.A. n. 643/2024 del 11/06/2024, dell'Assessorato della Salute Dipartimento per la Pianificazione Strategica, recante "*Determinazione Aggregati Regionali e Provinciali di Spesa per l'Assistenza Specialistica da Privato – Anno 2024*";

CONSIDERATO che con Delibera del Direttore Generale n. 838 del 07/11/2024, sono stati determinati i budget da assegnare alle strutture accreditate e contrattualizzate con questa Azienda per l'anno 2024, come disposto dal D.A. sopra citato;

PRESO atto dei contratti di assegnazione budget anno 2024 stipulati con le Strutture Accreditate e Convenzionate operanti presso questo Distretto Sanitario di Base;

VISTA la nota prot. n. 11153 del 20/01/2025 della Direzione dell'ASP di Agrigento - Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria avente per oggetto: "*Strutture specialistiche accreditate e contrattualizzate – Direttive per la valorizzazione provvisoria delle prestazioni erogate nell'anno 2025*";

VISTA la nota prot. n. 63274 del 11/04/2025 della Direzione dell'ASP di Agrigento - Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria avente per oggetto: "*Liquidazione fatturati anno 2025*";

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione e pagamento delle prestazioni, erogate nel mese di **ottobre 2025**, dalle Strutture Private Accreditate e Contrattualizzate;

VISTI gli elaborati contabili ed i relativi cedolini con l'indicazione delle somme da liquidare alle strutture private accreditate e contrattualizzate, per il mese di **ottobre 2025**, fatti salvi eventuali conguagli a credito o a debito;

VISTA la regolarità delle fatture elettroniche relative al mese di **ottobre 2025**, prodotte dalle strutture private accreditate e contrattualizzate;

ACCERTATA la regolarità dei DURC;

VISTA la dichiarazione sostitutiva della struttura accreditata Pellitteri Giuseppe & C. Studio ORL S.A.S. con la quale dichiara di non essere soggetta a DURC in quanto non ha avuto e non ha a tutt'oggi personale dipendente, e che la stessa versa i contributi previdenziali all'ENPAM;

VISTA la lista di liquidazione n. **829** del **11/02/2026** dell'importo totale complessivo di **€ 44.265,29**, distinta per costi e branche;

CHE, pertanto, si può procedere al pagamento delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture di che trattasi nel mese di **ottobre 2025**, salvo conguaglio a debito o a credito, così come indicato nella succitata lista di liquidazione;

CONSIDERATO che occorre procedere, altresì, al versamento delle ritenute previdenziali a carico dell'Azienda ammontanti a complessive **€ 355,68** da imputare al conto economico 5.02.01.03.12 del bilancio 2025;

CONSTATATO che i documenti sopra citati sono custoditi agli atti di questo Distretto e disponibili alla visione di chi ne abbia interesse;

DATO atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico della Specialistica Ambulatoriale Interna ed Esterna del D.S.B. di Casteltermini 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:

- **Procedere** alla liquidazione delle competenze, in favore delle strutture private accreditate e contrattualizzate, indicate nell'allegata lista di liquidazione n. 829 del 11/02/2026, che ammontano complessivamente ad € 44.265,29, comprensive di ritenuta d'acconto, ENPAM a carico specialista e quote sindacali, salvo conguaglio a debito o a credito;
- **Disporre**, che la somma relativa al pagamento delle prestazioni erogate, nel mese di **ottobre 2025** dalle Strutture Private Accreditate e Contrattualizzate, che ammonta complessivamente a € 44.265,29, sia imputata ai Conti Economici, Bilancio di Previsione anno 2025, *Centro di Costo: n. 307090090 Assistenza Sanitaria di Base*, così come appresso meglio specificata:

C. E. n° C 5.02.01.03.12: € 4.157,08

C. E. n° C 5.02.01.03.13: € 14.119,42

C. E. n° C 5.02.01.03.14: € 25.988,79

TOTALE € 44.265,29

- **Procedere** altresì al pagamento a favore dell'ENPAM per ritenute previdenziali a carico dell'Azienda ammontanti a complessive € 355,68 da imputare al conto economico 5.02.01.03.12 del bilancio 2025;
- **Stabilire** che il presente atto sarà integralmente portato in esecuzione dall'Area Gestione Risorse Economiche che curerà l'emissione dei mandati di pagamento e le relative reversali;
- **Dichiarare** immediatamente esecutivo il presente atto onde evitare eventuali aggravii di spesa per l'Azienda.

**Per delega del Direttore Generale
IL REFERENTE DEL DSB DI CASTETERMINI**
(Dott.ssa Paola Toscano)

*Allegati omessi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.*



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

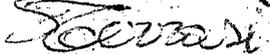
Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 02 MAR 2026

Agrigento, li 02 MAR 2026

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