

Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di

AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 580 DEL 03 MAR 2026

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

STRUTTURA PROPONENTE: **DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI**

PROPOSTA N. 534 DEL 20-02-2026

L'ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO
Coaduttore Amministrativo
Vincenzo Infanano

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Assistente Amministrativo
Bruno Stefano

IL DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE

Il Referente del DSB di Casteltermini
(Dott.ssa Paola Toscano)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina

() Autorizzazione n. COSTO BILEVATO C.E. / C.P. ES02011204

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

S.E.F.P.
Sta.ra Siracusa Marta
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 03 MAR 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI

L'anno duemila ventisei il giorno TRE del mese di MARZO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Capodieci Giuseppe, 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.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;

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;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 179 del 25/01/2024 dell'A.S.P. di Agrigento avente ad 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"*;

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

PRESO ATTO che l'Assessorato della Salute, con D.A. n. 1058 dell'8 ottobre 2025, ha disposto l'aggiornamento delle tariffe RSA a far data dal 1° gennaio 2025, stabilendo una retta giornaliera di € 116,00 e una maggiorazione Alzheimer di € 58,00 (totale € 174,00);

PRESO ATTO delle autorizzazioni ai ricoveri rilasciate dal 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", resa ai sensi del D.A. n. 29 del 27.06.2008, con la quale si dichiara la completezza e la qualità dei dati relativi al mese di **Dicembre 2025** contenuti nel "Flusso RSA";

VISTA la fattura elettronica n. **01/26 del 01/02/2026** di €. **96.802,00** relativa al mese di **Dicembre 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. **999 del 18/02/2026**;

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 €. 96.802,00, comprensiva d’Iva, così distinta:
 - per 17 assistiti R.S.A Ordinarie € 47.560,00;
 - per 13 assistiti R.S.A. Alzheimer € 49.242,00 ;

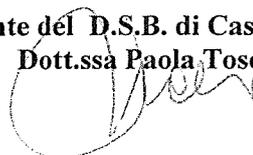
relative al ricovero in base alla valutazione della U.V.G. prioritariamente i soggetti (anziani ultra sessantacinquenni non autosufficienti e affetti da morbo di Alzheimer) della Provincia dell’Azienda Sanitaria di residenza dell’Assistito, con possibilità di ospitare soggetti provenienti da altre strutture o da altre Provincie in presenza di situazioni di particolare necessità, durante il mese di **Dicembre 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 Referente del D.S.B. di Casteltermini
Dott.ssa Paola Toscano





LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 999 Del 18/02/2026

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 / 2026 / 5723	17/02/2026	IS GE	FPA 1/26	01/02/2026	€ 96.802,00		

Totale Fornitore - 1400779 € 96.802,00

TOTALE CONTO - C502011204 € 96.802,00

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1048 € 96.802,00

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 96.802,00

**FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE**

**COADIUTORE AMMINISTRATIVO
Vincenzo Infantino**



TERRITORIO
**COADIUTORE AMMINISTRATIVO
Vincenzo Infantino**



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.





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

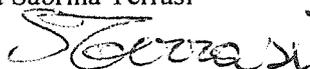
Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 03 MAR 2026
- Agrigento, li 03 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