



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI LICATA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 558 DEL 03.03.2026

OGGETTO: Liquidazione fatture della Ditta Movi per forniture di microinfusori, materiali di consumo e di sistemi di monitoraggio glicemico per gli utenti aventi diritto del DSB di Licata Mese Gennaio 2026.

STRUTTURA PROPONENTE: Distretto Sanitario Di Base di Licata

PROPOSTA N. 569 DEL 25/02/2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Collaboratore Amministrativo

Dott. Galanti Francesco

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

Il Direttore F.F. del DSB 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

( ) Autorizzazione n. FATTURE REGISTRATE  
COSTO RILEVATO



C.P.

2502010504

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 02 MAR 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI LICATA

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

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot.n. 86 del 25.06.2024,  
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 e' preso atto con Delibera n.880 del 10/06/2020;

**Dato** atto che le Aziende Sanitarie del SSN hanno l'obbligo di fornire agli utenti affetti da diabete mellito tipo 1 i relativi ausili per come indicato nella legge 115 del 16/03/1987 "disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito" ed in particolare all'art 3 " al fine di migliorare le modalita' di diagnosi e cura le Regioni, tramite le Unita' Sanitarie Locali, provvedono a fornire gratuitamente ai cittadini diabetici, oltre ai presidi diagnostici e terapeutici... anche altri eventuali presidi sanitari ritenuti idonei, allorquando vi sia una specifica prescrizione";

**Considerato** che con Deliberazione 374 del 22/02/2024 questa Amministrazione ha autorizzato Trattativa Diretta per l'acquisto in somministrazione per anni 1 (uno) di "Microinfusori e relativo materiale di consumo e di sistemi di monitoraggio glicemico per gli utenti aventi diritto";

**Visto** che in esecuzione della predetta Delibera, la MOVI SPA, tra le altre, e' autorizzata a fornire i beni di che trattasi, previo ordine da parte dei Direttori dei Distretti Sanitari di Base, ognuno per la propria competenza, per come indicato nella nota prot. N. 75774 del 09/05/2024 pervenuta a questo Distretto Sanitario da parte dell'U.O.C. Servizio Provveditorato;

**Considerato** che sono state commissionate, alla Ditta MOVI SPA nel mese di Gennaio 2026 per gli utenti aventi diritto indicati nei singoli ordini, le forniture prescritte per un importo complessivo di € 5.913,02;

**Considerato** che le fatture risultano regolarmente registrate dal S.E.F. ed erogate dalla suddetta Ditta in modo regolare e soddisfacente;

**Viste** le fatture emesse dalla Ditta MOVI SPA indicate nelle lista di liquidazione n. 991 del 18.02.2026;

**Accertata** la regolarita' del DURC;

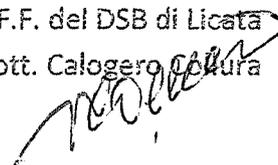
**Dato** atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta dal Direttore del Distretto Sanitario di Base di Licata proponente, che a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimita' e la piena conformita' alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

### **DETERMINA**

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

- **Liquidare e pagare** alla " Ditta MOVI SPA" a fronte delle forniture effettuate nel mese di Gennaio 2026 nei confronti degli utenti aventi diritto, l'importo complessivo pari ad € 5.913,02 come si evince dalla allegata lista di Liquidazione n. 991 del 18.02.2026;
- **Il Costo** della spesa trova imputazione nel Conto Economico C502010504 del Bilancio di Previsione 2025 centro di costo 30 0110 090;
- **Stabilire** che il presente provvedimento sara' portato in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale;
- **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione

Per Delega del Direttore Generale  
Il Direttore F.F. del DSB di Licata  
Dott. Calogero Colura



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 991

Del 18/02/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2026 / 1040 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATI

CONTO: C502010504 ASSISTENZA INTEGRATIVA DA PRIVATO

Fornitore: (20000726) MOVI S.P.A. (UFFICIALE)

VIA DIONE CASSIO, 15  
20138 MILANO (MI)  
C.F. - P.IVA: 11575580151

| <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 / 3172   | 03/02/2026        | IS GE        | 261002731             | 28/01/2026       | € 5.913,02     | B6446209E8        |                   |

Totale Fornitore - 20000726

€ 5.913,02

TOTALE CONTO - C502010504

€ 5.913,02

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1040

€ 5.913,02

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 5.913,02

TERRITORIO

A.S.P. AGRIGENTO  
distretto sanitario base Licata  
Il Dirigente  
Dot. CALOGERO OCCLURA

Servizio Regolarmente reso  
Prestazioni regolarmente eseguite  
Fatture regolari per la liquidazione  
L'Amministrativo \_\_\_\_\_  
Il Dirigente Responsabile \_\_\_\_\_



## Durc On Line

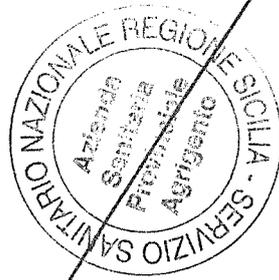
|                   |                |                |            |                   |            |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_52419514 | Data richiesta | 18/01/2026 | Scadenza validità | 18/05/2026 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | MOVI SPA                               |
| Codice fiscale                | 11575580151                            |
| Sede legale                   | VIA CASSIO DIONE, 15 20138 MILANO (MI) |

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 03.03.2026  
Agrigento, li 03.03.2026

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