

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

**ORIGINALE**

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI SCIACCA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 583 DEL 04 MAR 2026

**OGGETTO: Liquidazione e pagamento Centro di riabilitazione convenzionato "Associazione OASI CANA Onlus – CENTRO SOLIDALE CON TE" - Sambuca di Sicilia -, IV Trimestre 2025 (Ottobre – Novembre - Dicembre).**

DISTRETTO SANITARIO DI BASE SCIACCA

PROPOSTA N. 524 DEL 19/02/2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Assistente Amministrativo

Dott.ssa Claudia Martina Romano

IL DIRIGENTE MEDICO

MEDICO I LIVELLO

VISTO CONTABILE

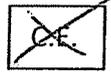
Si attesta la copertura finanziaria:

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

FATTURE REGistrate  
COSTO RILEVATO

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_



C.P.

2502010004

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.

Sig.ra Sracusa Maria  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO  
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvaga

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 03 MAR 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE SCIACCA

L'anno duemilaventiocinque <sup>SEI</sup> ~~DETTIM~~ il giorno QUATTRO del mese di MARZO  
nella sede della suindicata Struttura

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusto atto di delega del Direttore Generale Dott. Giuseppe Capodieci, prot. n. 37 del 16/10/2025 del 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 ;  
**Premesso** che la legge 104/92, prevede l'erogazione di prestazioni sanitarie riabilitative ai soggetti portatori di handicap ed al recupero funzionale e sociale degli aventi diritto di cui agli artt. 3 e 5 comma "C" della sopra citata legge;

**Vista** la delibera n. 632 del 02.12.2020 relativa al rinnovo convenzione con l'Associazione "Oasi Cana Centro Solidali Con Te" Onlus di Sambuca di Sicilia, per prestazioni riabilitative – anno 2024;  
**Visto** il Decreto Assessoriale del 04.08.2010 concernente la determinazione delle rette dei Centri di riabilitazione ex art.26 della legge n.833/78, dal quale si evince che la retta giornaliera da corrispondere ai centri convenzionati per il trattamento ambulatoriale (individuale) è di €. 44,00 mentre per il trattamento ambulatoriale (piccolo gruppo) è di €.15,00

**Visto** l'art.15 della L.R.16/86 che autorizza le UU.SS.LL. a corrispondere agli istituti convenzionati l'80% della retta giornaliera in caso di assenza degli assistiti regolarmente assunti in cura;

**Vista** la circolare Ass.to Reg.le Sanità n.1266/10;

**Visti** i prospetti riassuntivi per prestazioni effettuate nel **IV trimestre 2025**, trasmessi dal "Centro Solidali Con Te" di Sambuca di Sicilia, in allegato alla nota prot. n° **09521 del 16/01/2026**;

**Visti** i prospetti riassuntivi per prestazioni effettuate nel **IV trimestre 2025**, trasmessi dal "Centro Solidali Con Te" di Sambuca di Sicilia per le prestazioni effettuate dagli utenti rispettivamente residenti nell'Asp di Palermo e nell'Asp di Trapani, in allegato alla nota prot. n° **09521 del 16/01/2026**;

**CONSIDERATO** che utenti dell'ASP di Palermo hanno effettuato prestazioni presso il "Centro Solidali Con Te" di Sambuca di Sicilia per cui la spesa per mobilità finanziaria di €. **13.176,60** compete all'ASP competente;

**Considerato** che utenti dell'ASP di Trapani hanno effettuato prestazioni presso il "Centro Solidali Con Te" di Sambuca di Sicilia per cui la spesa per mobilità finanziaria di €. **2.200,00** compete all'ASP competente;

**VISTA** la nota di addebito n. **16 del 31/12/2025** relativa alle prestazioni effettuate dal **01.09.2025** al **31.12.2025** per l'importo complessivo di €. **119.988,00**;

**Considerato** che gli enti non profit, non essendo titolari di partita IVA, non hanno l'obbligo di emettere fattura elettronica;

**Accertato** che la documentazione è stata debitamente controllata e riscontrata dalla U.O.S. Assistenza Sanitaria di Base;

**Preso atto** che le prestazioni sono state regolarmente rese come si evince dalla documentazione allegata alla presente determina e possono essere liquidate;

**VISTA** la regolarità del DURC emesso dall'INAIL ;

**Ritenuto** necessario provvedere alla liquidazione e al pagamento della somma complessiva di €. **119.988,00** in favore del "Centro Solidali Con Te" di Sambuca di Sicilia, come da lista di liquidazione n. **973 del 17/02/2025**;

**Vista** la documentazione sanitaria agli atti della Struttura Assistenza Sanitaria di Base del Distretto di Sciacca;

Si precisa che i documenti non allegati, sono custoditi agli atti e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse;

**DATO** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente della U.O.S. Assistenza Sanitaria di Base del distretto sanitario di base di Sciacca, proponente, 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;

Ritenuto e considerato quanto sopra;

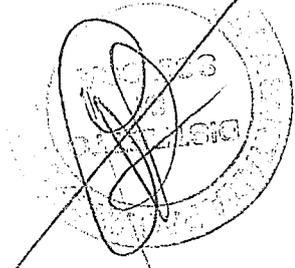
## **D E T E R M I N A**

Per i motivi di cui in premessa e che qui si intendono integralmente trascritti :

- 1) Liquidare ed autorizzare il pagamento della somma complessiva di **€. 119.988,00** relativa alle prestazioni ambulatoriali, per il **IV trimestre 2025**, come da **lista di liquidazione n. 973 del 17/02/2026**;
- 2) Dare atto che la spesa di **€. 13.173,60** compete per mobilità finanziaria all'ASP di Palermo e la spesa di **€. 2.200,00** compete per mobilità finanziaria all'ASP di Trapani;
- 3) Il costo della spesa, deve essere imputato sul **C. n. C5.02.01.04.04** (Acquisti Servizi Sanitari per Assistenza Riabilitativa) **del bilancio 2025**;
- 4) Autorizzare il S.E.F.ad emettere il relativo mandato a favore di "Associazione Oasi Cana Onlus" - Centro Solidali Con Te –di Sambuca di Sicilia;
- 5) Munire il presente atto della clausola di immediata esecuzione.

**Per delega del Direttore Generale**  
Il Referente del D.S.B. di Sciacca  
Dr. Giancarlo Pancucci

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





Associazione OASI CANA Onlus

CENTRO SOLIDALI CON TE

Viale Giovanni XXIII, 2  
92017 Sambuca di Sicilia (AG)

Tel. e fax 0925943311  
E-mail centrosolidaliconte@gmail.com

C.F. 97082060829

ASP di Agrigento

Contrada Consolida

Presso Ospedale San Giovanni di Dio

Agrigento

Cod. Fisc. 02570930848

E p.c. Distretto Sanitario di Sciacca

Agrigento

Nota di Addebito n. 16 del 31/12/2025. Ordine n. DBSC 25/2061 del 31/12/2025

Facendo seguito alla vostra comunicazione del numero di Ordine DBSC 25/2061 del 31/12/2025 si trasmette la Nota di Addebito n. 16 del 31/12/2025 per prestazioni riabilitative ambulatoriali per motulesi e neurolesi dal 01/10/2025 al 31/12/2025, come da Convenzione rinnovata in data 04/04/2019 con atto registrato all'Agenzia delle Entrate di Agrigento il 23/04/2019 n. 783 serie 3, ultimo rinnovo a decorrere dal 01/01/2024 in attesa di registrazione, per prestazione sanitaria diretta al recupero funzionale e sociale dei soggetti di cui all'art. 3 della legge 104/92, ex art. 26 legge 833/78.

- Prestazioni ambulatoriali in presenza n.	2530 x € 44,00	€ 111.320,00
- Assenze n.	545 x € 35,20	€ 19.184,00

Totale per prestazioni IV trimestre 2025 dal 01/10/2025 al 31/12/2025 € 130.504,00

- A dedurre per rinuncia somma eccedente budget 2025 € 10.516,00

**Totale da corrispondere € 119.988,00**

Esente da IVA ai sensi dell'art. 10 DPR 633/72 e successive mod. e integrazioni.

Esente da bollo ai sensi del DPR 642 del 26/10/1972 art. 27/bis.

Sambuca di Sicilia, li 31 DIC 2025

Il Presidente



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 973

Del 17/02/2026

Liquidazione e pagamento Centro di riabilitazione convenzionato "Associazione OASI CANA Onlus – CENTRO SOLIDALE CON TE" - Sambuca di Sicilia - , IV Trimestre 2025 (Ottobre - Novembre - Dicembre ).

### ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

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

CONTO: C502010404 DA PRIVATO - EX ART.26 (INTRAREGIONALE)

Fornitore: (1400518) ASSOCIAZIONE OASI CANA ONLUS VIALE GIOVANNI XXIII 2  
CENTR-SOLIDALI CON TECENTRO 92017 SAMBUCA DI SICILIA (AG)  
SOLIDALI CON TE C.F.: 97082060829

<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 / 4710	11/02/2026	IS GE	16	31/12/2025	€ 119.988,00		

Totale Fornitore - 1400518 € 119.988,00

TOTALE CONTO - C502010404 € 119.988,00

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1039 € 119.988,00

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 119.988,00

TERRITORIO  
DISTRETTO DI  
SCIACCA  
ASP AGRIGENTO  
Distretto di Sciacca  
Assistente Amministrativo  
D.SSA CLAUDIA MARTINA ROMANO

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_48466173	Data richiesta	25/11/2025	Scadenza validità	25/03/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSOCIAZIONE OASI CANA ONLUS
Codice fiscale	97082060829
Sede legale	C SO CALATAFIMI N 1057 PALERMO PA 90131

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.



**ASSOCIAZIONE OASI CANA ONLUS**  
 Sede Legale: CORSO CALATAFIMI 1057 - PALERMO  
**CENTRO SOLIDALI CON TE**  
 Sede Operativa: VIALE GIOVANNI XXIII, 2 - SAMBUCA DI SICILIA

Regione SICILIA - ASP AGRIGENTO  
 Distretto 1 AGRIGENTO

Prospetto riassuntivo 4 Trim 2025

Cod. Regionale 190383

**CENTRO DI RIABILITAZIONE DI EX ART.26 VIALE GIOVANNI XIII, 2**  
 Telefono 0925/943311 - Fax 0925/943311

ASP 1 AG Distretti : 1, ASP 6 PA Distretti : 5, ASP 9 TP Distretti : 9,

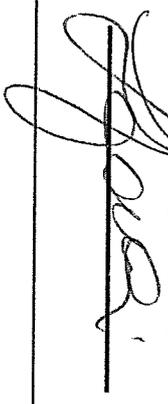
Prestazioni riabilitative effettuate alle persone handicappate, di cui all'allegato elenco, assistite a carico della Regione Siciliana durante il periodo dal 1/10/2025 AL 31/12/2025 ai sensi delle LL. 118/71 e 104/92 e Il.r.r. 68/81 e 16/86 e Circ. Ass. 2 marzo 2010, n. 1266.

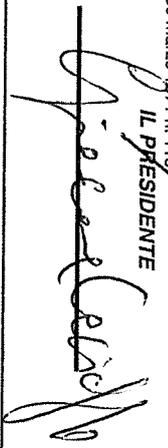
Centro	Trt	Descrizione	REGIME		VISITE		PRESENZE		ASSENZE			
			Utenti	Numero	Retta	Totale	Numero	Retta	Totale	Numero	Retta	Totale
SAMBUCA DI SICILIA	A	AMBULATORIALE	107	0	0,00	0,00	2530	44,00	111.320,00	545	35,20	19.184,00
		TOTALI	107	0	0,00	0,00	2530		111.320,00	545		19.184,00
		TOTALE GENERALE							130.504,00			

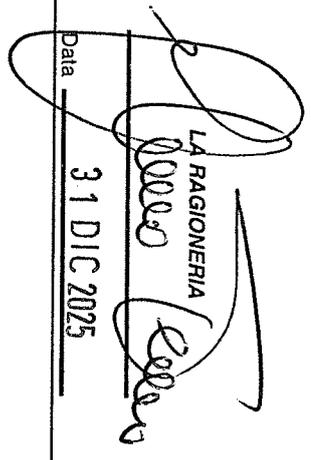
SI ATTESTA

per ciascuno dei pazienti specificati nella presente attivita':

- la necessita' del ricovero e della conseguente cura;
- la necessita' della permanenza nel centro per il numero delle giornate di degenza usufruite nel trimestre;
- la corrispondenza dei periodi di degenza contabilizzati con quelli effettivamente usufruiti nel trimestre;
- la rispondenza delle rette applicate a quelle stabilite dalla Regione Siciliana;
- la regolare autorizzazione del ricovero ai sensi dell'articolo 3 della legge 30 marzo 1971 n. 118/71

IL DIRETTORE SANITARIO  


IL PRESIDENTE  


LA RAGIONIERA  
  
 Data 31 DIC 2025

**ASSOCIAZIONE OASI CANA ONLUS**

Sede Legale: Corso Calatafimi 1057 - PALERMO

Centro Solidali con Te

Sede Operativa: Viale Giovanni XXIII, 2 - Sambuca di Sicilia

Regione SICILIA - ASP AGRIGENTO  
Distretto 1 RIBERA

Prospetto riassuntivo 4 Trim 2025

Cod. Regionale 190383

**CENTRO DI RIABILITAZIONE DI Ex art.26 Viale Giovanni XIII, 2**

Telefono 0925/ 943311 - Fax 0925/ 943311

Prestazioni riabilitative effettuate alle persone handicappate, di cui all'allegato elenco, assistite a carico della Regione Siciliana durante il periodo dal 1/10/2025 AL 31/12/2025 ai sensi delle LL. 118/71 e 104/92 e L.r.r. 68/81 e 16/86 e Circ. Ass. 2 marzo 2010, n. 1266.

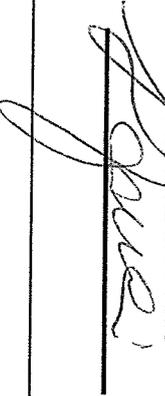
Centro	Trt Descrizione	REGIME	Utenzi	VISITE		PRESENZE		ASSENZE				
				Numero	Retta	Totale	Numero	Retta	Totale			
SAMBUCA DI SICILIA	A AMBULATORIALE		13	0	18,59	0,00	325	44,00	14.300,00	75	35,20	2.640,00
	TOTALI		13	0		0,00	325		14.300,00	75		2.640,00
	TOTALE GENERALE								16.940,00			

SI ATTESTA

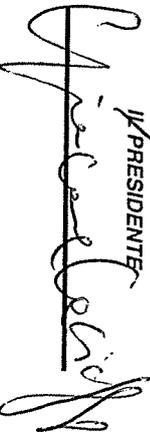
per ciascuno dei pazienti specificati nella presente attività:

- la necessità del ricovero e della conseguente cura;
- la necessità della permanenza nel centro per il numero delle giornate di degenza usufruite nel trimestre;
- la corrispondenza dei periodi di degenza contabilizzati con quelli effettivamente usufruiti nel trimestre;
- la rispondenza delle rette applicate a quelle stabilite dalla Regione Siciliana;
- la regolare autorizzazione dei ricoveri ai sensi dell'articolo 3 della legge 30 marzo 1971 n. 118;

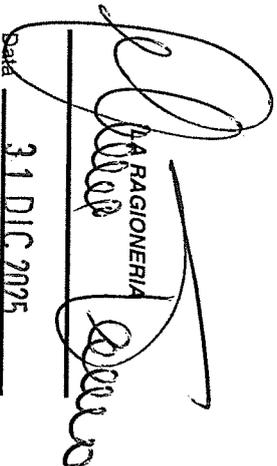
IL DIRETTORE SANITARIO



IL PRESIDENTE



LA RAGIONIERA



Data 31 DIC 2025





**ASSOCIAZIONE OASI CANA ONLUS**  
 Sede Legale: Corso Calatufimi 1057 - PALERMO  
 Centro Solidali con Te  
 Sede Operativa: Viale Giovanni XXIII, 2 - Sambuca di Sicilia

Regione SICILIA - ASP TRAPANI  
 Distretto 9 DISTRETTO DI CASTELVETRANO

Prospetto riassuntivo 4 Trim 2025

Cod. Regionale 190383

**CENTRO DI RIABILITAZIONE DI Ex art.26 Viale Giovanni XIII, 2**  
 Telefono 0925/ 943311 - Fax 0925/ 943311

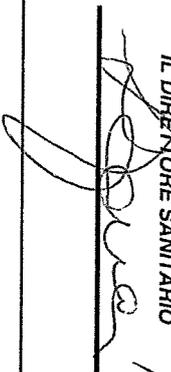
Prestazioni riabilitative effettuate alle persone handicappate, di cui all'allegato elenco, assistite a carico della Regione Siciliana durante il periodo dal 1/10/2025 AL 31/12/2025 ai sensi delle L.L. 118/71 e 104/92 e Il.r. 68/81 e 16/86 e Circ. Ass. 2 marzo 2010, n. 1266.

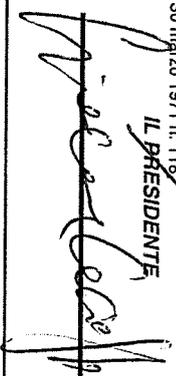
REGIME		VISITE		PRESENZE		ASSENZE		Totale
Centro	Trt Descrizione	Urenti	Numero Retta	Totale	Numero Retta	Totale	Numero Retta	
SAMBUCA DI SICILIA	A AMBULATORIALE	1	0 18,59	0,00	42 44,00	1.848,00	10 35,20	352,00
	TOTALI	1	0	0,00	42	1.848,00	10	352,00
	TOTALE GENERALE					2.200,00		

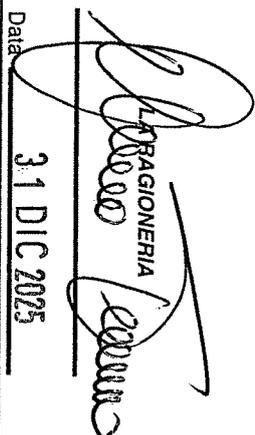
SI ATTESTA

per ciascuno dei pazienti specificati nella presente attività:

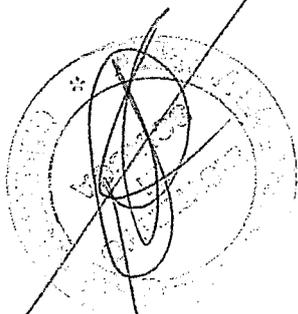
- la necessità del ricovero e della conseguente cura;
- la necessità della permanenza nel centro per il numero delle giornate di degenza usufruite nel trimestre;
- la corrispondenza dei periodi di degenza contabilizzati con quelli effettivamente usufruiti nel trimestre;
- la rispondenza delle rette applicate a quelle stabilite dalla Regione Siciliana;
- la regolare autorizzazione dei ricoveri ai sensi dell'articolo 3 della legge 30 marzo 1971 n. 118.

IL DIRETTORE SANITARIO  


IL PRESIDENTE  


IL RAGIONIERA  
  
 Data 31 DIC 2025





## 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

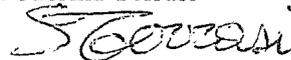
con nota prot. n.

## ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal **04 MAR 2026**

Agrigento, li **04 MAR 2026**

Il Reerente 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