



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI RIBERA

04 MAR 2026

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 588 DEL _____

OGGETTO: Liquidazione e pagamento competenze A.D.I. cure palliative pazienti oncologici alla "SISIFO Consorzio COOP Sociali S.C.A.R.L." D.S.B di Ribera da luglio a dicembre 2025".

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B Ribera

PROPOSTA N 423 DEL 12/02/2026

Il Responsabile Del Procedimento
Il Funzionario Amm.vo
(Stefano Lupo)

Il Funzionario Amm/vo
Titolare Posizione Organizzativa
Dott.ssa Daniela Cina

Il Dirigente Medico

Dr. Antonino Patti
Assistenza Sanitaria di Base
D.S.B. Ribera
Cod. C.M. ag3388

VISTO CONTABILE

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

() Autorizzazione n. _____ del _____



C.P.

2502011227

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 03 MAR 2026

STRUTTURA D.S.B DI RIBERA

L'anno duemila ventisei ~~48~~ ^{DELETA 4} il giorno QUATTRO del mese di

MARZO

nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci prot. n. 12 del 24.03.2025, 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;

Vista la Delibera del Commissario Straordinario n° 1712 del 27/09/2023 con oggetto :Rinnovo convenzione con le Onlus, SAMO,SAMOT E SISIFO, per l'assistenza domiciliare alle persone in fase terminale che necessitano di cure palliative scadenza 31/07/2024.

Vista la Delibera del Direttore Generale n° 317 del 08/08/2024 con oggetto :Rinnovo convenzione con le Onlus, SAMO,SAMOT E SISIFO, per l'assistenza domiciliare alle persone in fase terminale che necessitano di cure palliative scadenza 31/12/2027.

Vista la nota di addebito n°482/586/e692 del 2025 e 103/104 del 2026 per complessive € 4.410,00 indicata nell'allegata lista di liquidazione n. 838 del 12/02/2026 (allegato a) ;

Considerato che, si rende necessario provvedere alla liquidazione e pagamento delle spettanze dovute alla predetta SISIFO Consorzio COOP Sociali S.C.A.R.L , che ha erogato le prestazioni in A. D.I-pazienti oncologici cure palliative- per questo D.S.B.

Considerato che tutta la documentazione prodotta dalla SISIFO in parola è stata debitamente controllata e firmata, sia dal Dirigente Medico che dal Collaboratore Amministrativo, incaricato al controllo, al fine di accertarne la regolarità formale e sostanziale, prima di procedere all'adozione del presente atto di liquidazione;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile/Referente dell'U.O proponente, che 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;

Ritenuto di provvedere alla liquidazione ed al pagamento nei termini previsti di legge;

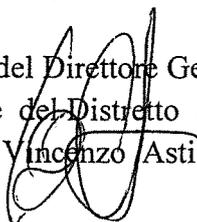
Visto il Durc regolare (allegato b).

D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in premessa che qui si intendono trascritti ed approvati:

- 1) liquidare e pagare la somma di € 4.410,00 , indicata nell'allegata lista di liquidazione n. del 12/09/2025 per prestazioni rese in A.D.I. pazienti oncologici cure palliative relative aprile e maggio 2025 alla SISIFO Consorzio COOP Sociali S.C.A.R.L.
- 2) l'onere del presente provvedimento deve essere imputato €4.410,00 sul conto economico N.C502011227 "Cure palliative da privato", Centro di costo n. 300155501 (assistenza domiciliare integrata DSB Ribera), del bilancio anno 2025
- 3) Emettere mandato di pagamento o sul c/c intestato per l'importo di € 4.410,00.
- 4) Stabilire che la presente determina sarà portata in esecuzione dal S.E.F ;
- 5) Dichiarare il presente atto d'immediata esecuzione per evitare l'eventuale aggravio di spese .

Per delega del Direttore Generale
f.f. Il Direttore del Distretto Sanitario
Dott. Vincenzo Asti



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 838

Del 12/02/2026

P. 423 del 12-02-2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1048 - ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA S

CONTO: C502011227 A.D.I. - CURE PALLIATIVE DA PRIVATO

Fornitore: (25000888) SISIFO CONSORZIO DI COOP.
SOCIALI S.C.A.R.L.

VIA A. BORRELLI, 3
90139 PALERMO ()
C.F. - P.IVA: 04799350824

| Protocollo | Data Prot. | Cont. | Num. Documento | Data Doc. | Importo | Codice CIG | Codice CUP |
|------------------|------------|-------|----------------|------------|------------|------------|------------|
| 0 / 2025 / 37908 | 22/09/2025 | IS GE | 482/EL | 25/08/2025 | € 189,00 | | |
| 0 / 2025 / 43314 | 27/10/2025 | IS GE | 586/EL | 06/10/2025 | € 945,00 | | |
| 0 / 2025 / 54315 | 31/12/2025 | IS GE | 692/EL | 02/12/2025 | € 1.890,00 | | |
| 0 / 2026 / 4305 | 10/02/2026 | IS GE | 104/EL | 03/02/2026 | € 126,00 | | |
| 0 / 2026 / 4316 | 10/02/2026 | IS GE | 103/EL | 03/02/2026 | € 1.260,00 | | |

Totale Fornitore - 25000888

€ 4.410,00

TOTALE CONTO - C502011227

€ 4.410,00

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1048

€ 4.410,00

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 4.410,00

"FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE"
IL COLLABORATORE AMM.VO
(Reg. Stefano Lupo)

TERRITORIO

Dr. Antonino Patti
Assistenza Sanitaria di Base
D.S.B. Ribera
Cod. O.M. ag3388



LAZIO - REGIONE DEL LAZIO
MINISTERO DELLA SANITA'
DIREZIONE REGIONALE DELLA SANITA'
ROMA - VIA M. ANTONIO M. 151

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_49305857 | Data richiesta | 03/02/2026 | Scadenza validità | 03/06/2026 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | SISIFO CONSORZIO COOP SOC A RL |
| Codice fiscale | 04799350824 |
| Sede legale | VIA ALFONSO BORRELLI 3 PALERMO PA 90139 |

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 04 MAR 2026
- Agrigento, li 04 MAR 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