

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO BIVONA

ORIGINALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 593 DEL 04 MAR 2026

OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO ALL' AMBULATORIO SPECIALISTICO " R. TRAINA" PRESTAZIONI MESE DI DICEMBRE 2025 E RESIDUO MESI PRECEDENTI (pazienti extra regione).

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO BIVONA	
PROPOSTA N. <u>536</u>	DEL <u>20.02.2026</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Dott.ssa Maria BARTOLOMEO	IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA Dott. Giulio Luigi MULE'

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 _____	<input checked="" type="checkbox"/> C.E. / <input type="checkbox"/> C.P. <u>e5020.10311</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO S.E.F.P. Sig.ra Siragusa Maria ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P. IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA <u>03 MAR 2026</u>
--

DISTRETTO SANITARIO BIVONA

L'anno duemilaventisei 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.88 del 25/06/2024, 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;

VISTA la nota prot. 43741 del 04.03.2022 del Commissario Straordinario dove si precisa che le liquidazioni per la branca di Nefrologia per l'anno 2022 avverranno in base al fatturato mensile prodotto (art. 9 del D.A. n. 2087/2018), in attesa di successive disposizioni emanate dal competente Assessorato della Salute;

VISTO il D.A. n. 925/13 avente per oggetto "Rideterminazione delle tariffe per il trattamento dei pazienti affetti da uremia terminale" tutt'oggi in vigore;

CONSIDERATO di dover procedere alla liquidazione del mese di **DICEMBRE 2025** e ai residui dei mesi precedenti (PAZIENTI EXTRA REGIONE), secondo i criteri dettati dalle note sopra citate;

VISTO il riepilogo e la fatture **n.29 del 31/12/2025 €. 2.271,15** (paziente della UE), **la n. 28 del 31/12/2025 €. 2.591,25**(paziente extra regione) , **la n. 1 del 12/01/2026 €. 51.229,75** (mese di Dicembre 2025) ;

VISTA la lista di liquidazione **N.962 del 17/02/2026** pari ad **€.56.092,15**;

RILEVATO che sono stati fatti gli opportuni controlli e che il DURC risulta regolare

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura D.S.B. di Bivona, 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;

DETERMINA

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

1. Liquidare e pagare, salvo conguaglio a debito o a credito, la lista di liquidazione **N.962 del 17/02/2026** pari ad **€.56.092,15**, al centro di emodialisi "AMBULATORIO SPECIALISTICO RENATO TRAINA s.r.l." con sede in Bivona (AG) per prestazioni di dialisi effettuate nel mese di **DICEMBRE 2025** e residui mesi precedenti (pazienti extra regione), da imputare sul C.E. n. C. 5.02.01.03.15 e sul C. E. n. C.5.02.01.03.11 , Centro di Costo 307100070, del Bilancio di Previsione per l'anno 2025;
2. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal S.E.F. aziendale che curerà l'emissione dei mandati di pagamento che verrà corrisposto mediante accredito su C/C bancario codice **IBAN: — — OMISSIS — — UNICREDIT - Agenzia di Bivona (AG) intestato alla società "AMBULATORIO SPECIALISTICO RENATO TRAINA s.r.l."**;
3. Stante la necessità di evitare l'eventuale pagamento di interessi di mora, dichiarare il presente atto di immediata esecuzione.

Per delega del Direttore Generale
Il Direttore del D.S.B. di Bivona
Dott. Giuseppe Lo Scalzo

DATI omessi

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 962 Del 17/02/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1038 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALIS

CONTO: C502010311 DA PRIVATO PER CITTADINI NON RESIDENTI - EXTRAREGIONE (MOBILITA' ATTIVA IN COMPENSAZIONE)

Fornitore: (2400062) AMB.SPEC.TRAINA RENATO SRL VIA GIRGENTI,53
92010 ALESSANDRIA DELLA ROCCA (AG)
C.F. - P.IVA: 02197610849

Protocollo	Data Prot.	Cont.	Num. Documento	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Codice CUP
0 / 2025 / 54331	31/12/2025	IS GE	29	31/12/2025	€ 2.271,15		
0 / 2025 / 54332	31/12/2025	IS GE	28	31/12/2025	€ 2.591,25		

Totale Fornitore - 2400062

€ 4.862,40

TOTALE CONTO - C502010311

€ 4.862,40

CONTO: C502010315 SPEC. CONV. EST. EMODIALISI

Fornitore: (2400062) AMB.SPEC.TRAINA RENATO SRL VIA GIRGENTI,53
92010 ALESSANDRIA DELLA ROCCA (AG)
C.F. - P.IVA: 02197610849

Protocollo	Data Prot.	Cont.	Num. Documento	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Codice CUP
0 / 2026 / 5737	17/02/2026	IS GE	1	12/01/2026	€ 51.229,75		

Totale Fornitore - 2400062

€ 51.229,75

TOTALE CONTO - C502010315

€ 51.229,75

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1038

€ 56.092,15

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 56.092,15

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
NATURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

Il Funzionario Incaricato

A.S.P. di Agrigento
DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA
Il Dirigente Medico
Dott. Giulio Lupo

TERRITORIO

Conto Economico Centro di Costo
P.E. N. 502010315 N. 307100070
P.E. N. 506010311



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_48925485	Data richiesta	08/01/2026	Scadenza validità	08/05/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AMBULATORIO SPECIALISTICO RENATO TRAINA SRL
Codice fiscale	02197610849
Sede legale	VIA GIRGENTI N 53 BIVONA AG 92010

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, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata 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

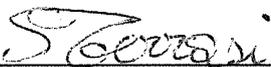
Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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



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
