

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 594 DEL 04 MAR 2026

OGGETTO: Liquidazione prestazioni specialistiche erogate da Strutture Accreditate e Convenzionate Esterne ricadenti sul territorio del D.S.B. di Bivona- mesi **NOVEMBRE/DICEMBRE 2025** e conguaglio mesi precedenti.

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

PROPOSTA N 543 DEL 23.02.2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Maria BARTOLOMEO

IL DIRIGENTE MEDICO
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 (E.M.P.A.M.)

COSTO RILEVATO 7064

() Autorizzazione n. 23311 del 03/3/2026



C.P.

costi diversi

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

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

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 03 MAR 2026

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BASE 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 Capodieci, Prot. n.88 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 è preso atto con delibera n° 880 del 10/06/2020;
- **Vista** la nota prot. n 175609 del 18/11/2024 pervenuta dal Dipartimento Cure Primarie Integrazione Socio Sanitaria, a firma del Direttore Generale, con la quale viene trasmessa la Delibera del Direttore Generale n 838 del 07/11/2024, nella quale sono stati determinati i budgets da assegnare alle strutture accreditate e contrattualizzate con questa Azienda per l'anno 2024, in applicazione del D.A. n 643/2024 dell'11/06/2024 ;
- **Che** tutte le strutture accreditate ricadenti nel territorio del DSB di Bivona, a seguito di regolare convocazione, hanno stipulato il contratto di assegnazione del budget per l'anno 2024 per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del Servizio Sanitario Regionale;
- **Visti** i riepiloghi mensili delle prestazioni specialistiche sanitarie erogate nel mese di **NOVEMBRE/DICEMBRE 2025** e conguaglio mesi precedenti, prodotti dalle Strutture Specialistiche Accreditate e Convenzionate Esterne;
- **Accertata** la coerenza tra i suddetti riepiloghi con i flussi "M" trasmessi in Assessorato, così come si evince dalle attestazioni del Dirigente Medico ;
- **Ritenuto** di dover procedere alla liquidazione e pagamento delle prestazioni specialistiche erogate nel mese di **NOVEMBRE/DICEMBRE 2025** e conguaglio mesi precedenti ;
- **Visti** la documentazione, gli elaborati contabili e i relativi cedolini, con l'indicazione delle somme da liquidare ai professionisti e strutture accreditate e convenzionate esterne, fatti salvi eventuali conguagli a credito o a debito ;
- **Viste** le fatture elettroniche descritte nell' allegata **lista di liquidazione n.1054 del 19/02/2026**;
- **Constatato** che i documenti sopra citati sono custoditi agli atti di questo Distretto e disponibili alla visione di chi ne abbia interesse ;
- **Preso atto**, altresì, della sussistenza di regolarità contabile delle fatture;
- **Che** pertanto si può procedere al pagamento delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture di che trattasi, salvo conguaglio a debito o a credito ;
- **Accertata** la regolarità dei Durc, che si allegano in copia alla presente;
- **Considerato** che occorre procedere, altresì, al versamento delle ritenute previdenziali a carico dell'Azienda, come specificato nel prospetto del ruolo ENPAM allegato e come meglio di seguito indicate:

BRANCA A VISITA	C.E. C 5.02.01.03.12	Enpam a carico ASP Mese di Novembre € 325.52 Mese di Dicembre € 237.03	TOTALE € 562.55
-----------------	----------------------	--	-----------------

- **Dato atto** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico 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 le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

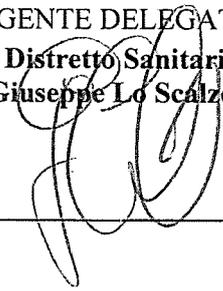
1. **Prendere** atto della Delibera n 838 del 07/11/2024, con la quale sono stati determinati i budgets da assegnare alle strutture accreditate e contrattualizzate con questa Azienda per l'anno 2024,
2. **Prendere atto**, altresì, della nota prot. n 175228 del 15/11/2024, citata in premessa;
3. **Liquidare e pagare**, ai professionisti e alle strutture accreditate e convenzionate esterne, operanti nel D.S.B. di Bivona, meglio descritte nell' allegata **lista di liquidazione n 1054 del 19/02/2026** l'importo di **€ 97.050,56**, salvo conguaglio positivo o negativo, distinto per costi e branche, le competenze loro spettanti per prestazioni sanitarie erogate nel mese **NOVEMBRE/DICEMBRE 2025** e conguaglio mesi precedenti, comprensive di ritenuta d'acconto, ENPAM a carico Specialista e quote sindacali di cui ai prospetti allegati, salvo conguaglio a debito o a credito;
4. **Procedere** al pagamento a favore dell'ENPAM per ritenute previdenziali a carico dell'Azienda dell' importo complessivo di **€. 562.55**, salvo conguaglio positivo o negativo;
5. **Il costo della spesa**, ammontante a complessivi **€.97.613,11** trova imputazione nei vari conti economici di seguito riportati:

BRANCA A VISITA	C.E. 5.02.01.03.12	€.52.845,18	Enpam a carico ASP	€. 562.55
ASS.DIAGN.STRUM. E DI LAB.	C.E. 5.02.01.03.13	€.44.205,38	-----	-----
	TOTALI	€.97.050,56		€.97.613,11

del bilancio di previsione anno 2025, Centro di Costo 307100090

6. **Stabilire** che il presente atto sarà portato in esecuzione dall'Area Gestione Risorse Economiche che curerà l'emissione dei mandati di pagamento e le relative reversali;
7. **Dichiarare** immediatamente esecutivo il presente atto onde evitare l'eventuale aggravio di spese a carico dell'Azienda.

Per delega del Direttore Generale
IL DIRIGENTE DELEGATO
Direttore del Distretto Sanitario di Bivona
Dott. Giuseppe Lo Scalzo



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





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