



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 671 DEL 10 MAR 2026

OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO ALL'A.R.E.S. DI AGRIGENTO TRASPORTO ASSISTITI DIALIZZATI EFFETTUATO NEL MESE DI NOVEMBRE- DICEMBRE 2025 - DSB DI BIVONA.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

PROPOSTA N. 572 DEL 26-02-2026

IL DIPENDENTE ISTRUTTORE

Sig.ra Lombardo Carmela

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

(Dott.ssa Benedetta Vaccaro)

Benedetta Vaccaro

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. _____

C.E.

C.P.

0502011106

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

[Stampa e firma illeggibile]

[Firma illeggibile]

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATII DELIBERATIVI IN DATA 10 MAR 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

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

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, 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 Delibera n. 508 del 25/03/2020 con la quale è stata rinnovata la convenzione per il trasporto degli emodializzati con l'Associazione A.R.E.S. di Agrigento avente validità triennale dal 01/04/2020 al 31/03/2023;

VISTA la convenzione a valenza triennale (in continuità con la precedente scaduta il 31/03/2023) dal 01/04/2023 al 31/03/2026, con esclusione del tacito rinnovo- tra l'ASP di Agrigento e l'Associazione "A.R.E.S." di Agrigento per l'affidamento del servizio di trasporto emodializzati all'interno dell'ASP di Agrigento;

Vista la lista di liquidazione n. 1089 del 20/02/2026, che si allega, relative alle fatture n.9/PA del 17/02/2026 - n. 10/PA del 17/02/2026 per un totale di €. 4.291,20 emesse dall'Associazione A.R.E.S. di Agrigento per il trasporto di utenti emodializzati residenti nel territorio del Distretto Sanitario di Bivona nel mese di Novembre e Dicembre 2025;

Accertato che tutta la documentazione presentata dall'Associazione A.R.E.S. relative alle fatture sopracitate sono state debitamente controllate e trovate corrispondenti sia in ordine alle modalità del servizio reso che alle tariffe applicate, da quanto previsto dal D.A. n. 1993/2011;

Vista la certificazione riepilogativa del centro di emodialisi relativo al mese di Novembre e Dicembre 2025 Atteso che tutta la documentazione presentata dall'Associazione A.R.E.S. si trova agli atti di questo Distretto Sanitario competente per territorio;

Accertata la regolarità del DURC, che si allega;

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione ed al pagamento della stessa, salvo conguaglio;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile del DSB di Bivona che si 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;

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 credito o a debito, la lista di liquidazione n. 1089 del 20/02/2026 di €. 4.291,20 relative alle fatture emesse dall'Associazione A.R.E.S. di Agrigento per il trasporto di pazienti emodializzati effettuato nel mese di Novembre e Dicembre 2025 ;

2. L' onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico/patrimoniale n. C.502011104 – Centro di Costo 300175101 del Bilancio anno 2025;

3. Di emettere mandato di pagamento per la somma dovuta sul C/C bancario IBAN: 0115515;

4. Il presente atto sarà portato in esecuzione dall' Area Gestione Risorse Economiche, Finanziarie e Patrimoniale.

Per delega del Direttore Generale
Il Direttore del Distretto
Dott. Giuseppe lo Scalzo

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 1089 Del 20/02/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1047 - ACQUISTO PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO

CONTO: C502011104 TRASPORTI EMODIALIZZATI DA PRIVATO

**Fornitore: (1400676) A.R.E.S.
ASS.REG.EMERG.SANITARIE**

VIA PAPA LUCIANI,138
92100 AGRIGENTO (AG)
C.F. - P.IVA: 02461870848

<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 / 6191	19/02/2026	IS GE	9/PA	17/02/2026	€ 2.038,42		
0 / 2026 / 6192	19/02/2026	IS GE	10/PA	17/02/2026	€ 2.252,78		
Totale Fornitore - 1400676					€ 4.291,20		

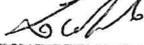
TOTALE CONTO - C502011104 € 4.291,20

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1047 € 4.291,20

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 4.291,20

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

Il Funzionario Incaricato



TERRITORIO



Conto Economico Centro di Costo
C502011104 302/75101

Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
Distretto Sanitario di Bivona
POLIAMBULATORIO
Servizio Medicina di Base
Dirigente Medico
Dott.ssa Benedetta Vaccaro

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_52092563	Data richiesta	14/12/2025	Scadenza validità	13/04/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	A.R.E.S. ASSOCIAZIONE REGIONALE EMERGENZE SANITARIE
Codice fiscale	02461870848
Sede legale	VIA PAPA LUCIANI, 128/130 92100 AGRIGENTO (AG)

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 10 MAR 2026
Agrigento, li 10 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