



ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 695 DEL 12 MAR 2026
OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO FATTURE EMESSE DALLA "ADI SCARL. SOC. CONSORTILE A.R.L." PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA AD UTENTI DEL DSB DI BIVONA. MESE DI OTTOBRE-NOVEMBRE E DICEMBRE 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

PROPOSTA N. 717 DEL 09-03-2026

IL DIPENDENTE ISTRUTTORE
Sig.ra Lombardo Carmela

IL RESPONSABILE UVM - ADI
Dott. Mule Giulio Luigi

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Amice Nojence

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

() Autorizzazione n. FATTURE REGISTRATE
COSTO RILEVATO



C.P.

e 502011219

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

S.E.A.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 Savino

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAR 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

L'anno duemilaventisei il giorno 10 DIC 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 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 rientra tra le finalità e gli obiettivi dell'ASP garantire un servizio di Cure Domiciliari di primo, secondo e terzo livello nonché di cure prestazionali a ciclo programmato, modulato sui bisogni dei pazienti e sulla qualità delle prestazioni, CHE con nota PEC del 01/07/2023, la "Società Consortile a.r.l." con sede legale in Palermo, Via Liguria n. 45 e sede operativa in Agrigento Via Ugo La Malfa n. 46/I, ha chiesto la sottoscrizione di accordo convenzionale per l'erogazione di Cure Domiciliari di I,II,e III livello (cd A.D.I.) nel territorio dell'Asp di Bivona, sulla base della documentazione prodotta; Vista la Delibera 2190 del 28/10/2025 che autorizza la Società Consortile a.r.l. il servizio A.D.I., per il periodo dal 31/10/2025 al 31/10/2028; Considerato che l' UVM del DSB di Bivona ha provveduto ad emettere apposite autorizzazioni per l'effettuazione di prestazioni domiciliari ad utenti aventi diritto; Che gli assistiti aventi diritto corrispondono per numero alle prestazioni autorizzate; CHE sono in corso i controlli dei riepiloghi mensili per le prestazioni erogate da parte degli operatori; Considerato che la "Società Consortile a.r.l." a fronte di prestazioni rese nel periodo di Ottobre-Novembre e Dicembre 2025, per il Servizio di ADI erogato ad utenti del DSB di Bivona, ha emesso la fattura: N 42 del 02/12/2025 mese di Ottobre-Novembre e Dicembre 2025 pari ad € 14.568,00; VISTA la lista di liquidazione n. 1086 del 20/02/2026 ; VISTO la regolarità del DURC; DATO atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile del DSB di Bivona proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, 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. Liquidare e pagare alla società "Assistenza Domiciliare Integrata Società Consortile a.r.l." la somma complessiva di € 14.568,00 salvo conguaglio positivo o negativo per prestazioni effettuate nei mesi di Ottobre-Novembre e Dicembre 2025 ad utenti ricadenti nel territorio del Distretto Sanitario di Bivona;
2. L'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico C 502011219 centro di costo n. 307100050, del bilancio anno 2025;
3. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal S.E.F. e P. aziendale che curerà l'emissione dei mandati di pagamento.

Per delega del Direttore Generale.
IL DIRIGENTE DELEGATO

DIRETTORE DEL D.S.B. DI BIVONA
Dott. Giuseppe Lo Scalzo



LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 1086 Del 20/02/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

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

CONTO: C502011219 ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA DA PRIVATO (INTRAREGIONALE)

Fornitore: (250082121) ADI SCARL (ASSISTENZA
DOMICILIARE INTEGRATA SOCIETA'
CONSORTILE A.R.L.)

VIA LIGURIA, 45
90144 PALERMO ()
C.F. - P.IVA: 07081900826

<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 / 6194	19/02/2026	IS GE	42	12/02/2026	€ 14.568,00		
Totale Fornitore - 250082121					€ 14.568,00		

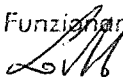
TOTALE CONTO - C502011219 € 14.568,00

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1048 € 14.568,00

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 14.568,00

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

Il Funzionario Incaricato



Conto Economico

C502011219

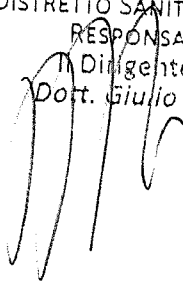
Centro di Costo

307100050

TERRITORIO



A.S.P. di Agrigento
DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA
RESPONSABILE PTA
Il Dirigente Medico
Dott. Giulio Luigi Mulè



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_49043996	Data richiesta	19/01/2026	Scadenza validità	19/05/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA SOCIETA' CONSORTILE A RESPONSABILITA' LIMITATA
Codice fiscale	07081900826
Sede legale	VIA DELLA LIBERTA' 191 PALERMO PA 90143

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di



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 **12 MAR 2026**
Agrigento, lì **12 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, lì _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi