

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

**DISTRETTO SANITARIO BIVONA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 890

DEL 01 APR. 2026

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO ALL' AMBULATORIO SPECIALISTICO "R. TRAINA" PRESTAZIONI MESE DI GENNAIO 2026.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO BIVONA	
PROPOSTA N. <u>876</u>	DEL <u>27-03-2026</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.	
( ) Autorizzazione n. _____	FATTURE REGistrate COSTO RILEVATO
	C.E. <input checked="" type="checkbox"/> C.P. <input type="checkbox"/> <u>9507010315</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO	IL DIRETTORE UOC SEF e P. Il Responsabile UOS Contabilità e Bilancio Dott. Salvatore Montante

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA <u>31 MAR 2026</u>
--

**DISTRETTO SANITARIO BIVONA**

L'anno duemilaventisei il giorno UNO del mese di APRILE 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 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 GENNAIO 2026 secondo i criteri dettati dalle note sopra citate;

VISTO il riepilogo e la fattura n.2 del 06/03/2026 emessa per le prestazioni effettuate nel mese di GENNAIO 2026 che ammonta ad €.47.466,25;

VISTA la lista di liquidazione N.1894 del 27/03/2026 pari ad €.47.466,25;

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;

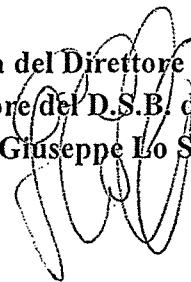
#### DETERMINA

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.1894 del 27/03/2026 pari ad €.47.466,25, al centro di emodialisi "AMBULATORIO SPECIALISTICO RENATO TRAINA s.r.l." con sede in Bivona (AG) per prestazioni di dialisi effettuate nel mese di GENNAIO 2026, da imputare sul C.E. n. 5.02.01.03.15, Centro di Costo 307100070, in attesa della predisposizione del Bilancio di Previsione per l'anno 2026;
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: 0115855 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.

17471 omessi  
si omessi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

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



**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 1894 Del 27/03/2026

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**PRG. SPESA: 2026 / 1038 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALIS**

**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

<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>
0/2026/11355	25/03/2026	IS GE	2	06/03/2026	€ 47.466,25		
<b>Totale Fornitore - 2400062</b>					<b>€ 47.466,25</b>		

**TOTALE CONTO - C502010315 € 47.466,25**

**TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1038 € 47.466,25**

**TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 47.466,25**

SERVIZIO REGOLAMENTI NEGO  
FOI TURA REGOLARE  
PER LA LIQUIDAZIONE

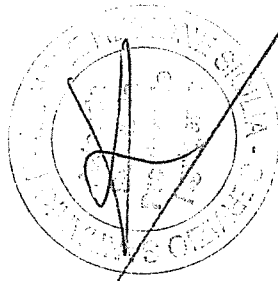
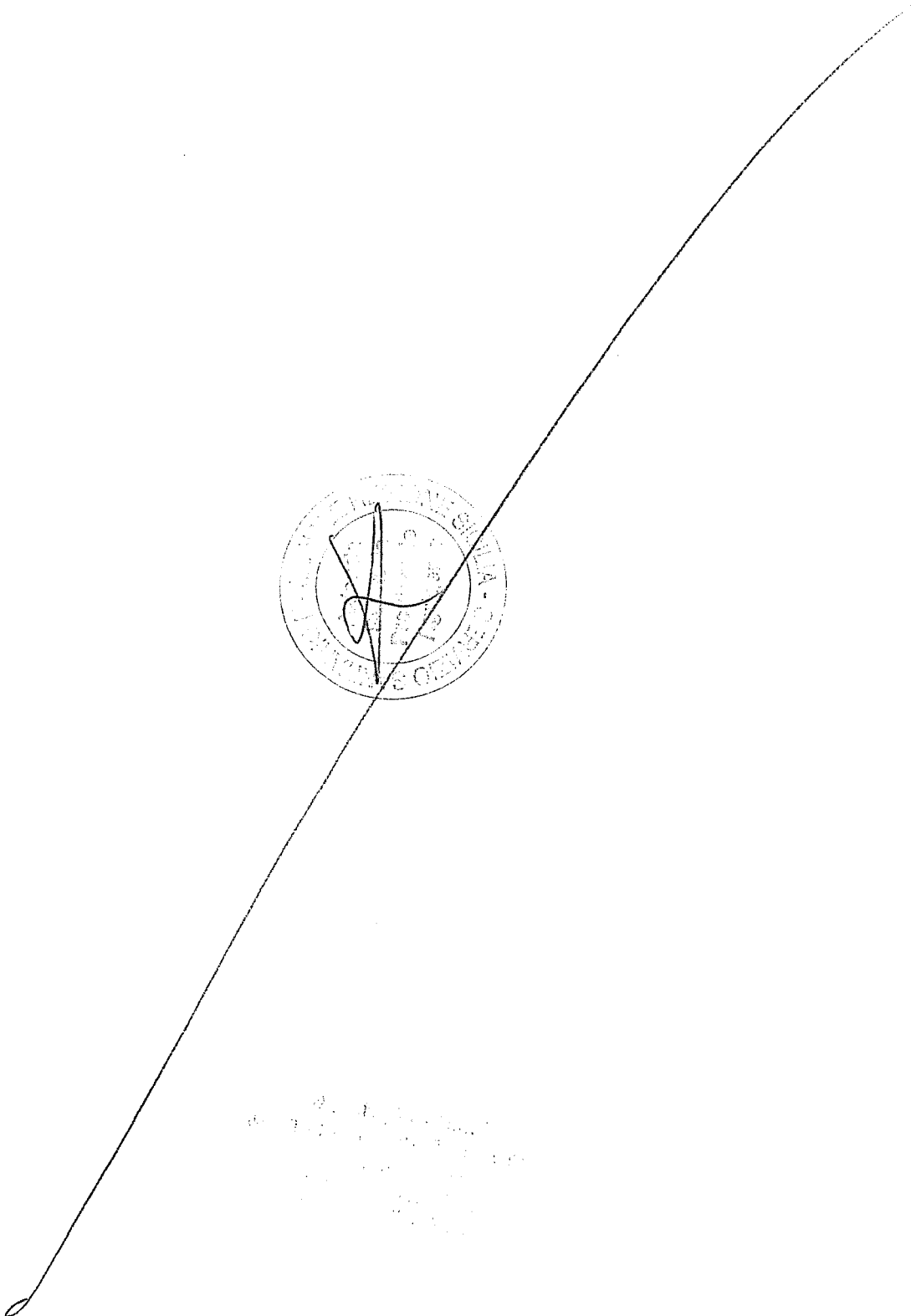
Il Dirigente incaricato

Conto Economico Centro di Costo  
N. C502010315 N. 307100070



TERRITORIO

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



Faint, illegible text or markings located below the stamp, possibly a date or a reference number.

## Durc On Line

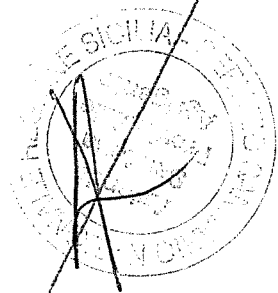
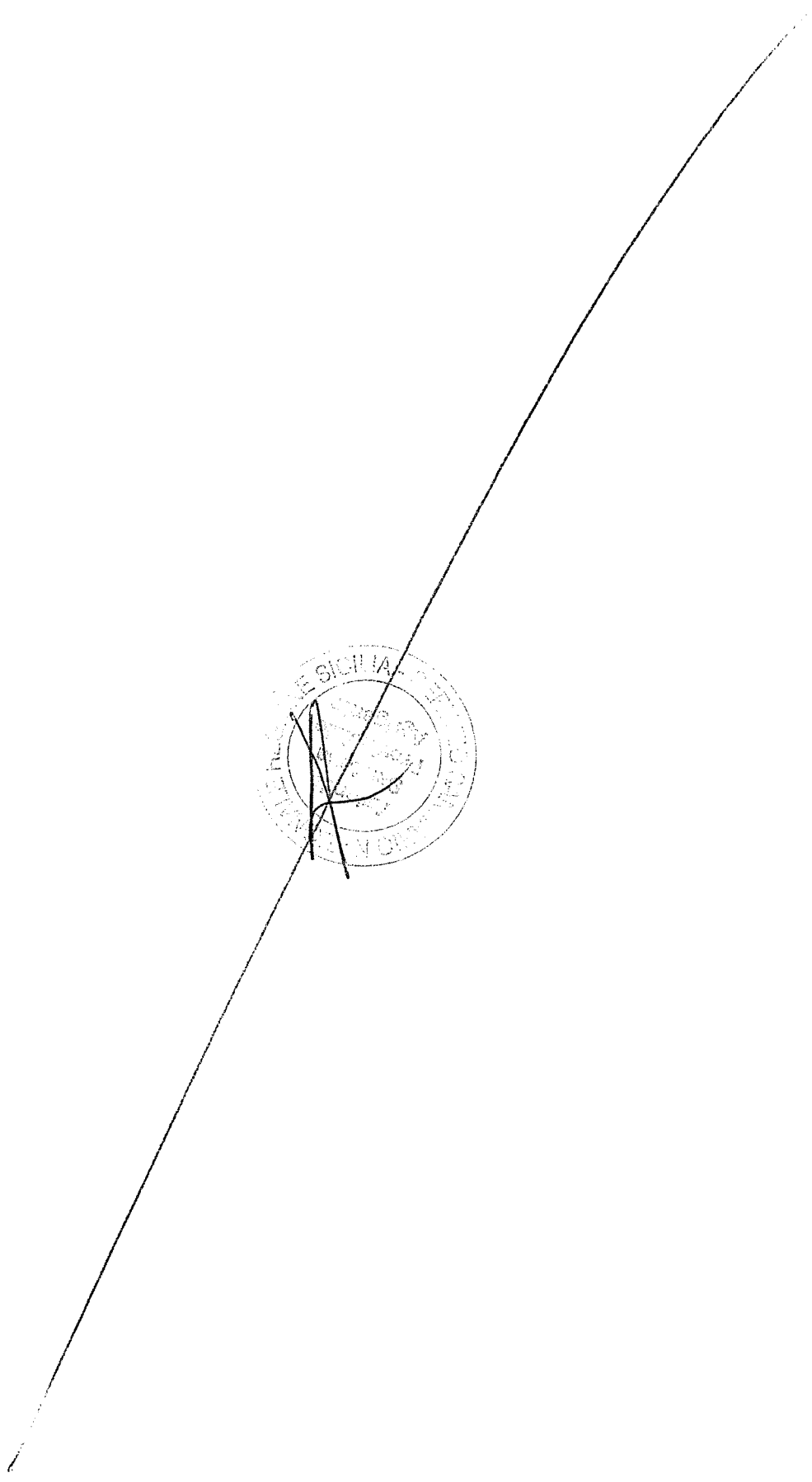
Numero Protocollo	INPS_48925485	Data richiesta	08/01/2026	Scadenza validità	08/05/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

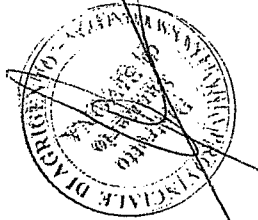
Denominazione/ragione sociale	AMBULATORIO SPECIALISTICO RENATO TRAINA SRL
Codice fiscale	02197610849
Sede legale	VIA GIRGENTI N 53 BIVONA AG 92010

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



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

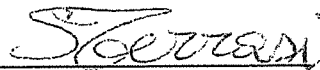
Il Funzionario Delegato  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**ESECUTIVITA' DETERMINA**

- Immediatamente esecutiva dal 01 APR. 2026
- Agrigento, li 01 APR 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