

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

**ORIGINALE**

U.O.C. STRUTTURA AMMINISTRATIVA PP.OO. SCIACCA - RIBERA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 906 DEL 02 APR. 2026

**OGGETTO: Inumazione n.1 cassa per seppellimento di parti anatomiche provenienti dal Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II" presso il Cimitero del Comune di Sciacca. Liquidazione e pagamento oneri Comune di Sciacca.**

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. STRUTTURA AMMINISTRATIVA PP.OO. SCIACCA - RIBERA

PROPOSTA N. 1023 DEL 01/04/2026

Il Coll.re Amm.vo  
Dott.ssa Maria Audenzia Di Bella

Il Direttore f.f. U.O.C.  
Struttura Amministrativa PP.OO.  
Sciacca - Ribera  
Dr. Salvatore Montante

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

( ) Autorizzazione n. 12643 / 50237 del 02/04/26 C.E. , C.P. 050903099

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO  
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 02.04.2026

U.O.C. STRUTTURA AMMINISTRATIVA PP.OO. SCIACCA - RIBERA

L'anno duemilaventisei il giorno DUE del mese di APRILE  
nella sede della suindicata Struttura

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, Prot. n. 41 del 28/10/2025  
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;

**VISTO** l'atto di Delega Prot. n. 41 del 28/10/2025 Registro Deleghe con il quale il Direttore Generale conferisce le funzioni al Direttore della Struttura Amministrativa U.O.C. PP.OO. Sciacca – Ribera;

**VISTO** il D.P.R. del 15 luglio 2003 n. 254, il cui regolamento disciplina la gestione dei rifiuti sanitari, che all'art. 3 comma 3 recita *"In caso di amputazione, le parti anatomiche riconoscibili sono avviate a sepoltura o a cremazione a cura della struttura sanitaria che ha curato la persona amputata"*;

**PREMESSO** che il Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II" di Sciacca ha richiesto, con nota Prot. n. 41034 del 04/03/2026, al Comune di Sciacca – Servizi Cimiteriali l'assegnazione di un'area per inumazione di parti anatomiche;

**DATO ATTO** che, l'Amministrazione Comunale, a seguito di ricognizione dei luoghi, ha individuato nella planimetria del Cimitero posti disponibili per l'inumazione di cui sopra;

**CONSIDERATO** che, nel rispetto del Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Sciacca, l'Amministrazione Comunale, con nota Prot. n. 24892 del 27/03/2026 che si allega, ha rilasciato l'autorizzazione per l'inumazione di n. 1 cassa per seppellimento di parti anatomiche provenienti dal Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II", presso il campo n. 9;

**RITENUTO** che è necessario procedere alla liquidazione e pagamento della somma di € 2.857,65, per oneri relativi alle attività di inumazione delle parti anatomiche tramite bonifico bancario:

Intestatario: Comune di Sciacca

IBAN IT90J0200883175000300753450

Banca UNICREDIT S.P.A. – filiale di Sciacca ;

Causale: Inumazione di n.1 cassa per seppellimento di parti anatomiche provenienti dal Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II", presso il campo n. 9 del Cimitero del Comune di Sciacca;

**DATO ATTO** che l'onere di € 2.857,65 derivante dal presente provvedimento troverà imputazione sul Conto Economico n. C509030299 del bilancio 2026;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Direttore f.f. della U.O.C. Struttura Amministrativa PP.OO. Sciacca – Ribera 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**

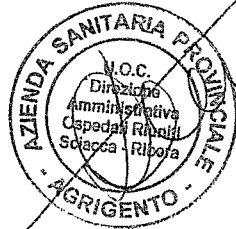
**Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:**

- 1. DARE ATTO** che il Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II" di Sciacca ha richiesto al Comune – Servizi Cimiteriali l'assegnazione di un'area per inumazione di parti anatomiche.
- 2. PRENDERE ATTO** che nel rispetto del Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Sciacca, l'Amministrazione Comunale ha rilasciato, giusta nota Prot. n.24892 del 27/03/2026 che si allega, l'autorizzazione per l'inumazione di n. 1 cassa per seppellimento di parti anatomiche provenienti dal Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II", presso il campo n. 9.

3. **DARE MANDANTO** al Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale di provvedere al pagamento della somma di € 2.857,65, tramite bonifico bancario:  
**Intestatario: Comune di Sciacca**  
**IBAN IT90J0200883175000300753450**  
**Banca UNICREDIT S.P.A. – filiale di Sciacca**  
**Causale: Inumazione di n.1 cassa per seppellimento di parti anatomiche provenienti dal Presidio Ospedaliero “Giovanni Paolo II”, presso il campo n. 9 del Cimitero del Comune di Sciacca**
4. **DARE ATTO** che l’onere derivante dal presente provvedimento troverà imputazione sul Conto Economico n. C509030299 del bilancio 2026.
5. **DARE MANDATO** al Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale di notificare l’avvenuto pagamento alla U.O.C. Struttura Amministrativa PP.OO. Sciacca-Ribera ed alla U.O.C. Direzione Medica PP.OO. Sciacca-Ribera.
6. **NOTIFICARE** il presente provvedimento alla U.O.C. Direzione Medica PP.OO. Sciacca-Ribera per il seguito di competenza.
7. **DARE ATTO** che i documenti citati nel presente provvedimento e non allegati allo stesso sono custoditi agli atti dell’U.O.C. proponente, visionabili e fruibili da chi ne abbia interesse.

**Per delega del Direttore Generale**  
**II DIGENTE DELEGATO**  
**Dr. Salvatore Montante**

  
\_\_\_\_\_





COMUNE DI SCIACCA  
*Libero Consorzio Comunale di Agrigento*  
4° SETTORE  
Servizi Cimiteriali

Al Direttore Sanitario  
Ospedali Riuniti Sciacca E Ribera  
*Dott. Adriano Cracò*

PREMESSO che:

con protocollo n.19541 del 05/03/2026 è pervenuta richiesta di assegnazione di area cimiteriale per inumazione di parti anatomiche a firma del Direttore Sanitario degli Ospedali Riuniti Sciacca e Ribera;

Considerato che

l'Amministrazione Comunale è obbligata istituzionalmente ad assicurare tumulazioni e/o inumazioni all'interno del Cimitero Comunale;

ATTESO:

- che è stata effettuata una ricognizione sui luoghi da cui è emerso che ci sono posti disponibili per inumazione;
- che detti posti sono individuati nella planimetria del Cimitero Comunale approvata con Delibera di Giunta Municipale n. 35 del 19.02.1999;
- quanto dettato dal Regolamento di Polizia Mortuaria del Comune di Sciacca;

### SI RILASCIA AUTORIZZAZIONE

per motivi espressi in premessa che qui si intendono integralmente riportati, all'inumazione n° 1 cassa per seppellimento di parti anatomiche provenienti dall'Ospedale "Giovanni Paolo II", presso il campo n. 9 del Cimitero del Comune di Sciacca, condizionata al preventivo versamento di € 2.806,00 per costi relativi alle attività di inumazione di n° 1 cassa comprensivi di fornitura e posa in opera di lapide in marmo con incisioni, mattoni calpestabili, ogni opera e sistemazione dovuta del sito, ed € 51,65 per oneri, pagamento da effettuarsi presso le seguenti coordinate:

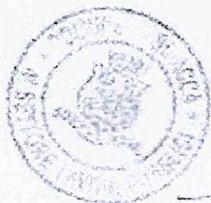
Intestatario: COMUNE DI SCIACCA

IBAN: IT90J0200883175000300753450

Banca UNICREDIT S.P.A. - Filiale di Sciacca.

Tanto era dovuto, distinti saluti.

Il Responsabile E. Q. Servizi Cimiteriali  
Ing. Arbisi Sario



Il Dirigente del 4° Settore  
Gioia Ing. Salvatore Paolo





## 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

02 APR. 2026

▪ Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_

Agrigento, li 02 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