

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1333 DEL 05 MAG 2026
OGGETTO: RIMBORSO SPESE DI MISSIONI AL PERSONALE DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI DICEMBRE E RESIDUO MM.PP. 2025

PROPOSTA N. <u>1352</u> DEL <u>24/04/2026</u>	
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <u>[Signature]</u> D.ssa Maria Minio	IL DIRETTORE DEL DSB f.f. <u>[Signature]</u> Dott. Giuseppe Infurchia

<u>12952/68131 P.N.A.P. 230213</u> <u>12956/68156 P.N.A.P. 230215</u> Si attesta la copertura finanziaria: () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina. <u>12946/68125 P.N.A.P. 230210</u> <u>12948/68124 P.N.A.P. 230211</u> () Autorizzazione n. _____ del _____	VISTO CONTABILE <input checked="" type="checkbox"/> C.E. / C.P. <u>2502020121</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <u>[Signature]</u>	IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE <u>[Signature]</u> Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 04 MAG 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'

L'anno 2026 il giorno CINQUE del mese di MAGGIO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusto atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot. n.19 del 25/03/2026,
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.26855 del 09/02/2017;

PRESO ATTO che i dipendenti di questo Distretto Sanitario di Base, hanno effettuato prestazioni di lavoro in località diverse dalla propria sede, per comprovate esigenze di servizio, che gli orari utili dei mezzi pubblici non sono consoni e compatibili con l'attività da svolgere e pertanto legittimano l'utilizzo del mezzo proprio;

RILEVATO che alcuni dirigenti medici svolgono attività necroscopica, si ritiene, vista la peculiarità del servizio, dover liquidare le missioni di cui sopra, considerando 1/5° del prezzo del carburante per l'utilizzo del mezzo proprio;

ACCERTATO che lo svolgimento di tali prestazioni di lavoro è stato autorizzato, caso per caso, dal Dirigente l'Unità Operativa ove il dipendente in missione presta la propria attività lavorativa e dal Direttore del D.S.B. f.f.;

Visti gli art. 3 e 4 del regolamento adottato con determinazione n.1 del 28/04/2011 del Dirigente A.G.R.U.;

Che le singole autorizzazioni risultano depositate in originale agli atti di ufficio-

- Che l'uscita ed il rientro della missione risultano dai cartellini marca tempo;
- Che le missioni sono state effettuate per assoluta necessità di assicurare la continuità dei servizi e delle prestazioni secondo le modalità degli atti regolamentari interni.
- Viste le singole richieste di liquidazione presentate dagli interessati, relative alle prestazioni dei mesi di **DICEMBRE e residuo mm. pp. 2025** i cui originali sono depositati presso questo DSB, e quantificate dall'ufficio liquidazione in complessive **€. 1472,70**
- **VISTO** il seguente prospetto riepilogativo di imputazione delle somme-

CONTO ECONOMICO	OGGETTO	IMPORTO
	RUOLO SANITARIO	
C502020121	Rimborso Spese Missioni Dirigenza Sanitaria	1.119,36
C502020121	Rimborso Spese Missioni Personale Comparto	273,58
	TOTALE	1.392,94
	RUOLO TECNICO	
C502020121	Rimborso Spese Missione Personale Comparto	0,00
	Sopravvenienze Passive	0,00
	TOTALE	
	RUOLO AMM.VO	
	Dirigenza Rimborso Spese Missione	0,00
C502020121	Rimborso Spese Missione Personale Comparto	79,76
	TOTALE	79,76
	TOTALE GENERALE	1.472,70

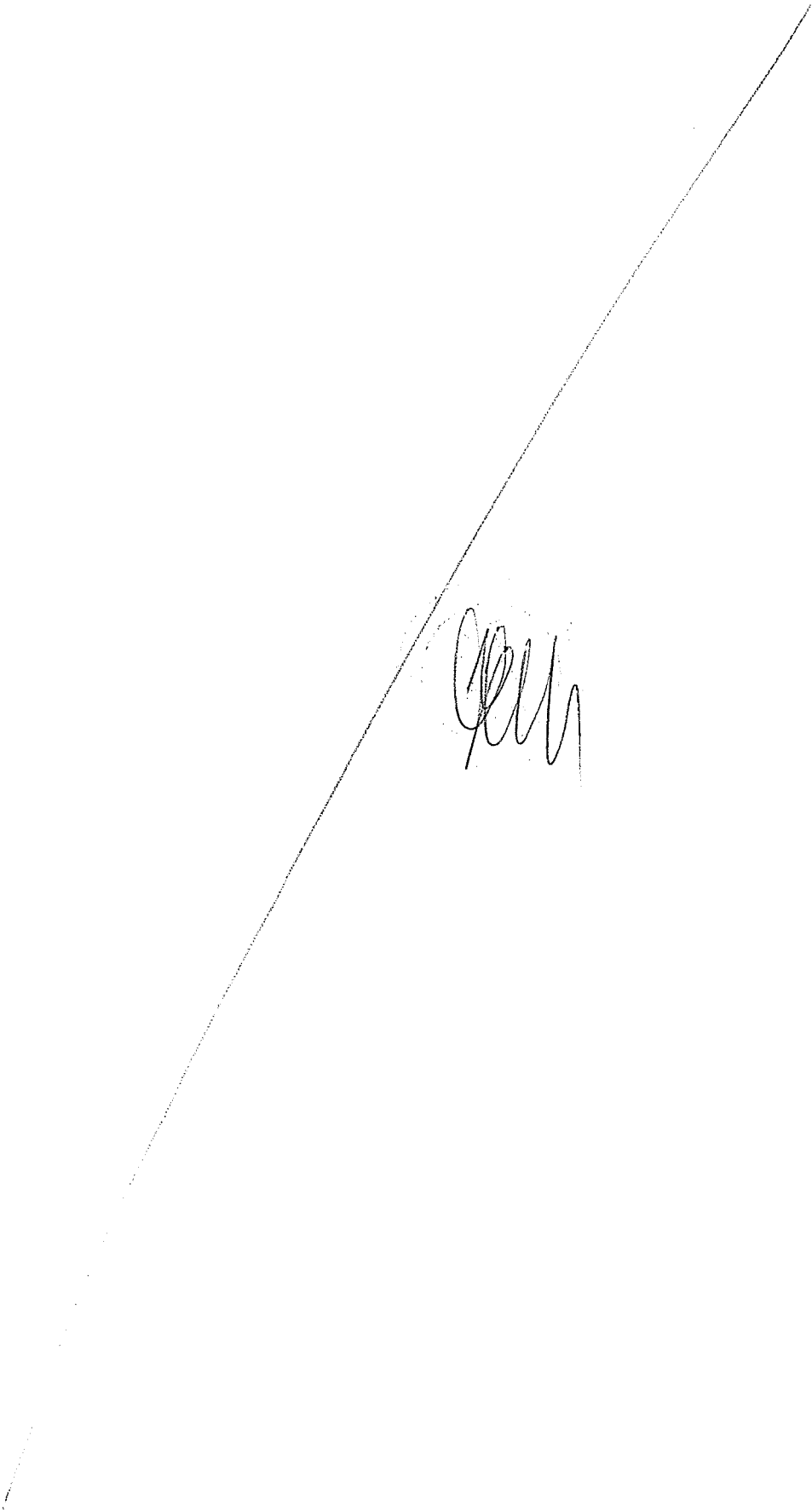
- **Dato** atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Direttore del DSB proponente, che a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

- 1 di liquidare al personale del Distretto di Canicatti avente diritto, le indennità di missione, per prestazioni di lavoro effettuate il mese di **DICEMBRE 2025 e residuo mm. pp.**, in località diverse dalla propria sede, sulla base di apposite autorizzazioni rilasciate dai dirigenti responsabili di ciascun dipendente, e dal Direttore del DSB f.F., di stabilire che le somme da corrispondere a ciascun dipendente sono quelle risultanti dall'allegato prospetto riepilogativo;
- 2 Che l'onere del presente provvedimento € **1.472,70** in attesa della predisposizione del Bilancio di Previsione 2025, deve essere imputato sul conto economico/patrimoniale numero C502020121 del bilancio d'esercizio provvisorio 2025, Centro di Costo 0703900000.
- 3 Dare atto che la spesa scaturente del presente provvedimento va assunta per € **1.119,36** Dirigenza Sanitaria, per € **273,58** comparto ruolo Sanitario, per € **0,00** Ruolo Tecnico, e per € **79,76** comp. ruolo Amm/vo;
- 4 Stabilire che la presente determinazione sarà portata in esecuzione dal Servizio Risorse Umane e da questo DSB ognuno per le proprie competenze; Dichiarare il presente atto, immediatamente esecutivo.

Per delega del Direttore Generale
Il Direttore R.F. del DSB
Dott. Giuseppe Infurchia



QRM



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
SETTORE PERSONALE

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'

Allegato A
RUOLO SANITARIO DIRIGENZA
CONTO ECONOMICO C502020121
MESE DI: Dicembre 2025

Matr.	Cognome	Nome	Qualifica	Centro di Costo	Spese	Numero Viaggi	TOTALE
300474	D'Auria	Calogero	Dirig. Psicologo	0703900000	///	8	163,68
503956	Garziano	Anna Maria	Dirig. Medico	0703900000	///	4	39,60
304033	Mosa	Amedeo	Dirig. Medico	0703900000	///	34	641,52
304035	Patti	Francesca	Dirig. Medico	0703900000	///	13	142,56
503306	Vidal	Matias	Dirig. Medico	0703900000	///	6	70,62
304116	Parla	Maria Concetta	Dirig. Medico	0703900000	///	3	61,38
///	///	///	TOTALE	COMPLESSIVO	///	57	€ 1.119,36

17946

17948

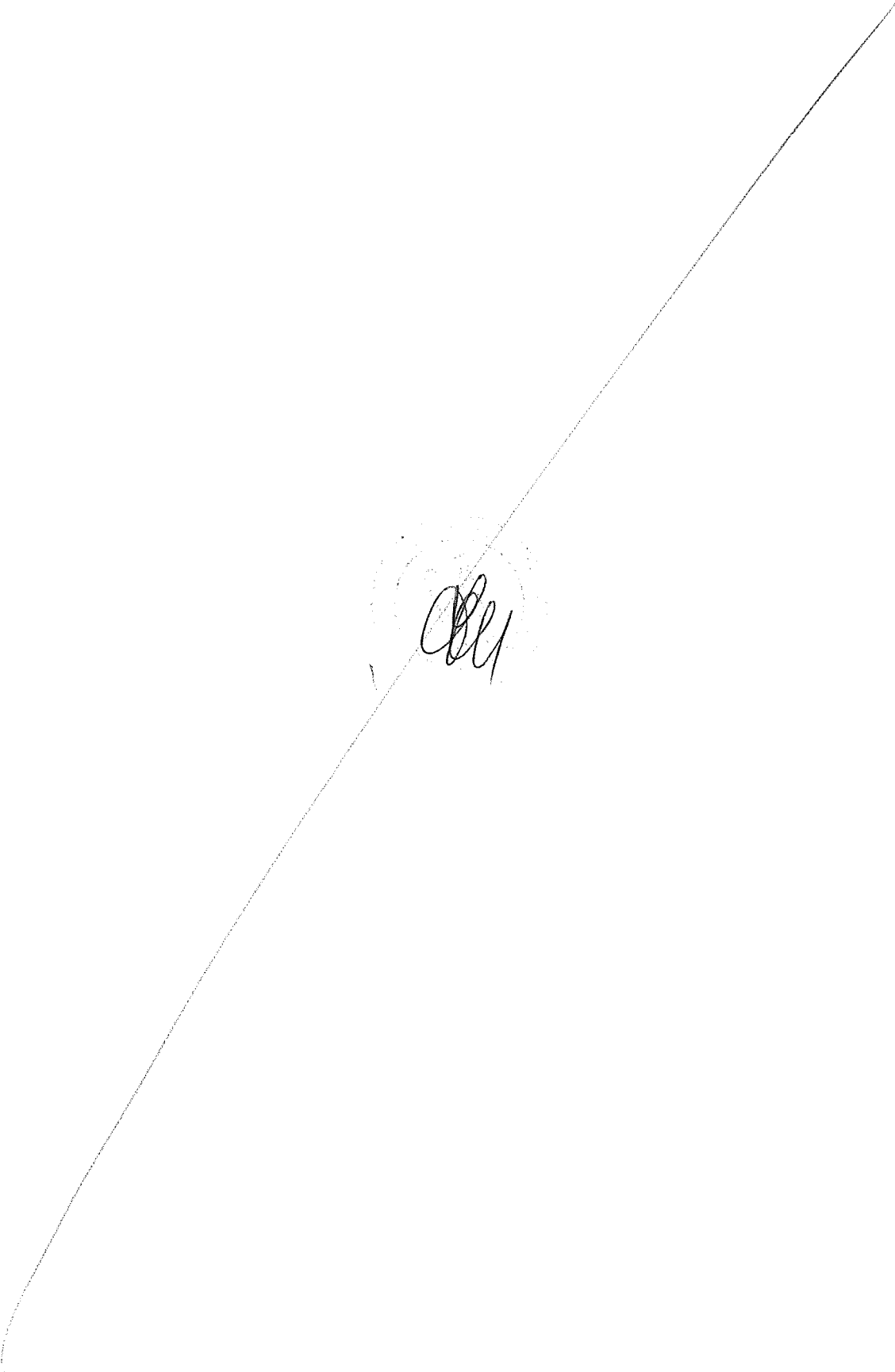
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

D.ssa Maria Minio

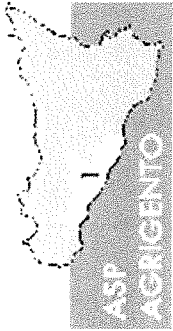
Si conferma la corrispondenza del prospetto

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO f.f.

Dott. Giuseppe Infurchia



08/1



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
SETTORE PERSONALE

ALLEGATO B
STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'
RUOLO SANITARIO COMPARTO
CONTO ECONOMICO C502020121
MESE DI: DICEMBRE e MM.PP. 2025

Matr.	Cognome	Nome	Qualifica	Centro di Costo	Spese	Numero Viaggi	TOTALE
303642	Di Gioia	Calogero	Inf. Prof	0703900000	****	2	44,88
503415	Montalbano	Letizia	Ass. Sociale	0703900000	****	2	44,88
503400	Falzone	Diega Annunziata	Ass. Sociale	0703900000	15	2	59,88
101326	Gulizia	Diego	Inf. Prof	0703900000	****	1	22,44
302985	Puleri	Carmelo	Inf. Prof	0703900000	19	5	101,5
Totale complessivo							€ 273,58

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr.ssa Maria Mimie

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO f.f.
Dott. G. Infurchia

17952
68131

P.N.A.P. 230213

den



1

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
SETTORE PERSONALE

ALLEGATO C
STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI
RUOLO AMMINISTRATIVO COMPARTO
CONTO ECONOMICO C502020121

Mese Dicembre 2025

Matr.	Cognome	Nome	Qualifica	Centro di Costo	Spese	Numero Viaggi	TOTALE
303300	Nicosia	Giovanni	Commesso	0703900000	****	1	44,88
502894	Puccio	Salvatore	Coll. Amm.vo	0703900000	****	1	22,44
303296	Latino	Salvatore	Commesso	0703900000	****	1	12,44
///	///	///			TOTALE	COMPLESSIVO	€ 79,76

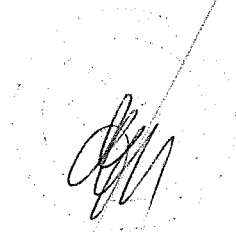
17956
68156

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr.ssa Maria Minio

Si conferma la corrispondenza del prospetto

P.N.A.P.
230215

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO f.f.
Dott. Giuseppe Infurchia



Handwritten signature or initials, possibly "P. M.", written in black ink on a white background.

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 05 MAG 2026
Agrigento, li 05 MAG 2026

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. 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