

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1335 DEL 05 MAG 2026

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA PER PRESTAZIONI RIABILITATIVE DOMICILIARI EFFETTUATE NEL 1° TRIMESTRE 2026 DALLA CAPP

PROPOSTA N. 1367 DEL 28/04/2021

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
Ass. Amm. Paola Mastro Simone

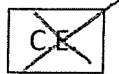
IL DIRETTORE f.f. del DSB
Dott. G. Infurchia

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.

€ 502010104

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

S.E.F.P.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C. S.E.E. e P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

04 MAG 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI

L'anno duemila ventisei il giorno cinque del mese di Maggio nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale Dott. Giuseppe Capodice Prot. n.89 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 la legge n. 104 del 05/02/1992 prevede l'erogazione di prestazioni sanitarie e riabilitative in favore dei soggetti portatori di handicap ed al recupero funzionale e sociale degli aventi diritto;

Considerato che i centri di riabilitazione convenzionati sono autorizzati ad erogare le prestazioni secondo lo schema di convenzione emesso dall'Assessorato Regionale alla Sanità con circolare n. 747 del 28-04-1994;

Visto il D.A. 4 Agosto 2010 pubblicato nella GURS n. 37 del 20 Agosto 2010, con cui sono state rideterminate le rette per i centri di riabilitazione convenzionate per le prestazioni sanitarie ex art 26 della legge n. 833/78; per cui la retta è di € 56,00;

Vista la deliberazione del Commissario Straordinario n.214 del 30/01/2024, per il triennio 2024-2026 con la quale viene rinnovata la convenzione per prestazioni domiciliari con un budget di €.252.000,00;

Vista la lista di liquidazione n.2578 del 27/04/2026 di €.67.215,75 per prestazioni riabilitative domiciliari a soggetti portatori di handicap Legge 104/92 effettuate nel I° trimestre 2026, fattura n.11/A del 14/04/2026;

Liquidare in acconto, salvo conguaglio da effettuare al termine dei controlli e verifiche in itinere, al fine di evitare sanzioni amm.ve,

Preso atto della regolarità, si rende liquidabile la fattura;

Ritenuto, per quanto sopra esposto, dover procedere alla liquidazione delle prestazioni effettuate dalla Struttura convenzionata;

Visto il Durc che si allega;

Dare atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura 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 s'intendono qui integralmente trascritte:

- 1) Liquidare €.67.215,75 alla CAPP Cooperativa Sociale, con sede legale nel Comune di Palermo via M.se di Villabianca n.120 e con sede operativa in Agrigento via Ortolani I n. 4, per prestazioni Sanitarie e Riabilitative rese nei soggetti portatori di handicap nel I° trimestre 2026, con accreditamento presso la Banca Intesa San Paolo Cod. IBAN ~~_____~~ *OMISSIS* _____;
- 2) L'onere del presente provvedimento di €.67.215,75 deve essere imputato sul conto economico n. 502010404, esercizio provvisorio 2026;
- 3) Stabilire che il presente provvedimento, sarà portato in esecuzione dall' AGRE;
- 4) Munire il presente atto della clausola di immediata esecuzione, al fine di evitare l'aggravio di maggiori spese per ritardato pagamento.
- 5)

Per Delega del Direttore Generale
Il Direttore del D.S.B .f.f.
Dott. G. Infurchia

DATI ED Allegati omissi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 2578 Del 27/04/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2026 / 1039 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITA

CONTO: C502010404 DA PRIVATO - EX ART.26 (INTRAREGIONALE)

Fornitore: (1400295) CAPP IN AZIONE SOCIALE

VIA MARCHESE DI VILLABIANCA,120
90143 PALERMO ()
C.F. - P.IVA: 01665950836

<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 / 16623	22/04/2026	IS GE	11/A	14/04/2026	€ 67.215,75		

Totale Fornitore - 1400295

€ 67.215,75

TOTALE CONTO - C502010404

€ 67.215,75

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1039

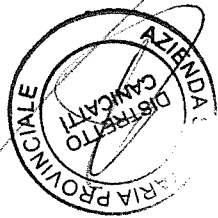
€ 67.215,75

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

D.S.B. di **TERRITORIO**
Servizio regolamento reso
Fattura regolare per la liquidazione
Conto Economico C502010404
Centro di Costo _____

Responsabile

Aspirante Sanitario Provinciale AG
Dott. Carlo Canicatti
del D.S.B.
Agrigento



Durc On Line

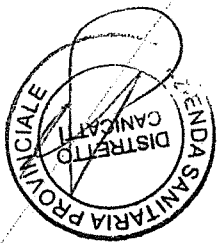
Numero Protocollo	INAIL_52245194	Data richiesta	03/01/2026	Scadenza validità	03/05/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CAPP COOPERATIVA SOCIALE A R.L.
Codice fiscale	01665950836
Sede legale	VIA MARCHESE DI VILLABIANCA, 120 90143 PALERMO (PA)

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 05 MAG 2026
Agrigento, li 05 MAG 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