

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1334 DEL 05 MAG 2026

OGGETTO: Liquidazione fattura al Centro Amico Onlus di Ravanusa per adeguamento rette centri di riabilitazione ex art.26 delibera n.2610 del 23 dic. 2025 prestazioni Terapia Riabilitativa ambulatoriale .

|   |   |
|---|---|
| PROPOSTA N. <u>1366</u> DEL <u>28/04/2026</u>               |   |
| IL RESP.LE del PROCEDIMENTO<br>Ass.Amm. Paola Mastro Simone | IL DIRETTORE f.f. del DSB<br>Dr. 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  C.E. /  C.P. e 502010404  
COSTO RILEVATO

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

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

IL DIRETTORE U.O.C. SEF 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 Capodiecì Prot. n.89 del 25/06/2024,

Registro Deleghe



**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 2580 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: (1400530) CENTRO AMICO ONLUS  
ASSOCIAZIONE**

VIA LINCOLN,178  
92029 RAVANUSA (AG)  
C.F.: 90006220843 - P.IVA: 02072200849

| <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 / 17248  | 24/04/2026        | IS GE        | FATTPA 3_26           | 31/03/2026       | € 17.027,20    |                   |                   |

**Totale Fornitore - 1400530 € 17.027,20**

**TOTALE CONTO - C502010404 € 17.027,20**

**TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1039 € 17.027,20**

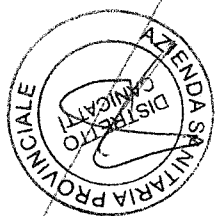
**TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 17.027,20**

TERRITORIO

~~W.P. di Gericoati~~  
~~Servizio regolarmente reso~~  
~~Fattura regolare per la liquidazione~~  
~~Conto Economico C.502010404~~  
~~Conto di Costo~~

# Responsabile

Asp. Sanitario Provinciale AG  
Distretto di Gericoati  
Il Direttore M. G. D.S.B.  
Dott. G. N. UROCHIA



## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_50512283 | Data richiesta | 28/04/2026 | Scadenza validità | 26/08/2026 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | ASSOCIAZIONE CENTRO AMICO ENTE DEL TERZO SETTORE |
| Codice fiscale                | 90006220843                                      |
| Sede legale                   | VIA LINCOLN 178 RAVANUSA AG 92029                |

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

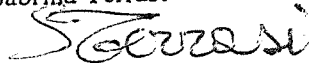
Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

### 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