

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1337 DEL 05 MAG 2026

OGGETTO: Liquidazione fattura al CTS Centro di Terapia e Studi Onlus di Canicatti per prestazioni
Terapia Riabilitativa ambulatoriale Saldo I° trimestre 2026 .

PROPOSTA N. <u>1374</u> DEL <u>28/04/2026</u>	
IL RESP.LE del PROCEDIMENTO Ass. Amm. Paola Mastrosimone	IL DIRETTORE F.F. del DSB 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. <u>FATTURE REGistrate</u> <u>COSTO RILEVATO</u>	<input checked="" type="checkbox"/> C.E. , <input type="checkbox"/> C.P. <u>250 20 10604</u>
IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO S.E.F.P. Sig.ra Siracusa Maria ASSISTENTE AMMINISTRATIVA	IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P. IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA <u>04 MAG 2026</u>
--

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

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 per l'anno 2012 è di € 44,00 per terapia ambulatoriale e 80% pari a 35,20 in caso di assenza dell'assistito preso in cura, giusta Delibera n.443 del 29/12/2009;

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 l'erogazione di 40 prestazioni Ambulatoriali e n.19 Domiciliari con un budget di €.847.200,00;

Visto l'Art 12 della Convenzione, che recita " all'inizio di ciascun trimestre deve essere erogata l'anticipazione dell'85% dell'importo della contabilità del trimestre precedente riscontrato ed ammesso ai pagamenti"

Vista la lista di liquidazione n. 2624 del 28/04/2026 di €.24.967,27 saldo I° trimestre 2026, prestazioni domiciliari e ambulatoriali;

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

Vista la regolarità si rende liquidabile la fattura ;

Acquisito il DURC che si allega.

Viste le LL.RR. n.25/93 e n.30/93;

Dato 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 si intendono qui integralmente trascritte:

- 1) Liquidare e pagare in saldo al C T S Centro Terapia e Studi Onlus di Canicatti, di €.**24.967,27** accreditando la somma c/o Banca Agricola Popolare di Ragusa S.c.p.a. C/C n.0006396 intestato al CTS Centro di Terapia e Studi -ONLUS Cod ~~_____ OMUSSLS _____~~ ~~_____ OMISSIS _____~~ ;
- 2) L'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico numero 502010404 dell'esercizio provvisorio 2026;
- 3) Stabilire che il presente provvedimento, sarà portato in esecuzione dall' AGRE;
- 4) Di munire il presente atto della clausola di immediata esecuzione, al fine di evitare l'inizio di procedure legali per ritardato pagamento.

DIRETTORE GENERALE
Per Delega del Commissario Straordinario
Il Direttore del D.S.B. f.f. **DELETA M**
Dott. G. Infurchia

DATI ED Allegati omissi
ai sensi del D. Lgs. n. 198/03 e s.m.i.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 2624

Del 28/04/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

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

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

Fornitore:	(1400135) C.T.S.CENTRO DI TERAPIA E STUDI ISTITUTO MEDICO PSICO PEDAGOGICO S.C.S. ETS	VIA BERTANI, S.N.C. 92024 CANICATTI' (AG) C.F.: 90005580841 - P.IVA: 02105290841					
<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 / 17497	28/04/2026	IS GE	5	15/04/2026	€ 24.967,27		
Totale Fornitore - 1400135					€ 24.967,27		

TOTALE CONTO - C502010404 € 24.967,27

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1039 € 24.967,27

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 24.967,27

TERRITORIO

D.S.B. di Canicatti

servizio regolarmente reso

Fattura regolare per la liquidazione

Conto Economico C502010404

Centro di Costo _____

Il Responsabile

Azienda Sanitaria Provinciale AG
Distretto di Canicatti
Il Direttore del D.S.B.
Dott. G. PURCINA



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_49717244	Data richiesta	03/03/2026	Scadenza validità	01/07/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	C.T.S. CENTRO TERAPIA E STUDI SOC.COOPERATIVA E.T.S.
Codice fiscale	90005580841
Sede legale	VIA BERTANI SN CANICATTI' AG 92024

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 pretorìo 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

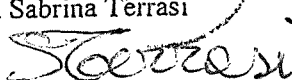
Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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