

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

**DISTRETTO SANITARIO DI CASTELTERMINI**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1404 DEL 12 MAG 2026

**OGGETTO:** "Liquidazione e pagamento delle fatture alla società" Coop. Sociale e di Lavoro OSA" per il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata resa nei mesi da Gennaio e Febbraio 2026, per il DSB di Casteltermini.

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Sanitario di Casteltermini**

PROPOSTA N. 1404 DEL 06-05-2026

L'ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO  
(Sig. Gerlando Calog. Camella)

IL DIRIGENTE MEDICO

*Il Dirigente Medico  
Dott. Danilo Turco*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
**Assistente Amministrativo**  
(Rag. Gabriele Taibi)

**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. del COSTO RILEVATO 0502011218

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P.  
IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO  
E PATRIMONIALE  
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAG 2026

**DISTRETTO SANITARIO DI CASTELTERMINI**

L'anno duemilaventicinque SEI il giorno 12 del mese di MARZO  
nella sede della suindicata Struttura

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì prot. n. 48 del 22.Dicembre.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;

Premesso che rientra tra le finalità e gli obiettivi dell'ASP garantire un servizio di Cure Domiciliari di primo, secondo e terzo livello nonché di cure prestazionali a ciclo programmato, modulato sui bisogni dei pazienti e sulla qualità delle prestazioni;

Che all'articolo 3 del D.A. n.876 del 03/settembre 2021, recita testualmente: " *Le Aziende sanitarie provinciali stipuleranno degli accordi di cui all'art. 8-quinquies del D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 522 con i Soggetti privati Erogatori di CD accreditati operanti nel territorio di competenza con riferimento al proprio fabbisogno di prestazioni, compatibilmente con le risorse disponibili e con le disposizioni generali vigenti. I cittadini ammessi alle Cure Domiciliari sceglieranno il Soggetto Erogatore nell'elenco dei Soggetti accreditati secondo le modalità definite dall'Azienda sanitaria provinciale di residenza*";

Che con nota mail del 09/06/2023, la società " Coop O.S.A." con sede legale in Roma, Via Lucio Volturno n.1 e sede operativa in Favara, C/da San Benedetto, ha chiesto la sottoscrizione di accordo convenzionale per l'erogazione di Cure Domiciliari di I, II e III livello (cd A.D.I.) nel territorio dell'Asp di Agrigento, sulla base della documentazione prodotta;

Che successivamente, con Delibera del Commissario Straordinario n. 1274 del 10/07/2023 la società "Coop. O.S.A." ha stipulato con l'ASP di Agrigento una Convenzione per l'espletamento del servizio A.D.I. nel territorio dell'ASP di Agrigento, per il periodo dal 29/06/2023 al 28/06/2024;

Visto che la Convenzione è stata rinnovata con Delibera del Direttore Generale n. 322 del 08/08/2024 con validità dal 29/06/2024 al 28/06/2025; e proroga con Delibera n.2193 del 28/10/2025; valida dal 31/10/2025 al 31/10/2028;

Considerato che l'U.V.M. del DSB di Casteltermini ha provveduto ad emettere apposite autorizzazioni per l'effettuazioni di prestazioni domiciliari ad utenti aventi diritto;

Che dai controlli effettuati risulta che le prestazioni sono state erogate in modo regolare e soddisfacente e che gli assistiti aventi diritto corrispondono per numero alle prestazioni autorizzate;

Considerato che la società "Coop. O.S.A." a fronte di prestazioni rese nei mesi da Gennaio e Febbraio 2026, per il servizio di A.D.I. ad utenti del DSB di Casteltermini, ha emesso la fattura n. VU26/02610 del 10-04-2026, per un importo pari ad **€.6.130,95**;

Rilevato che a seguito della emissione della succitata fattura la contabilizzazione delle prestazioni erogate nei mesi da Gennaio e Febbraio 2026, nei confronti di utenti del DSB di Casteltermini risulta allineata e che, pertanto, può procedere alla liquidazione dell'importo complessivo pari ad **€.6.130,95**, così come si evince dalla allegata Lista di liquidazione **n.2591** del 27-04-2026;

Accertata la regolarità del DURC;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico UVM-ADI del DSB di Casteltermini, 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 qui si intendono riportate;

- 1) **Liquidare e pagare alla società "Coop. Sociale e di Lavoro O.S.A"** a fronte di prestazioni eseguite nei mesi da Gennaio e Febbraio 2026, per il Servizio ADI nei confronti di utenti del DSB di Casteltermini, l'importo complessivo pari ad **€.6.130,95** salvo conguaglio a debito o a credito, come si evince dalla allegata **lista di liquidazione n.2591 del 27/04/2026**.
- 2) Il costo della spesa trova imputazione nel conto economico C502011219 dell'istruendo Bilancio2025 centro di costo **307040090**.
- 3) **Stabilire** che il presente provvedimento sarà portato in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale.
- 4) Munire il presente atto di clausola di immediata esecuzione.

**Per delega del Direttore Generale  
La Referente del DSB di Casteltermini**

(Dott.ssa Paola Toscano)

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 2591 Del 27/04/2026

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**PRG. SPESA: 2026 / 1048 - ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA S**

**CONTO: C502011219 ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA DA PRIVATO (INTRAREGIONALE)**

**Fornitore: (25001016) OSA COOP. SOCIALE DI LAVORO  
OPERATORI SANITARI ASSOCIATI ONLUS**

VIA LUCIO VOLUMNIO, 1  
00178 ROMA ()  
C.F.: 07056830586 - P.IVA: 01675771008

<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 / 15412	17/04/2026	IS GE	VU26/02610	10/04/2026	€ 6.130,95		

**Totale Fornitore - 25001016**

**€ 6.130,95**

**TOTALE CONTO - C502011219**

**€ 6.130,95**

**TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1048**

**€ 6.130,95**

**TOTALE ASSEGNATARIO - 204**

**€ 6.130,95**

Totale fatture liquidazione automatica :  
Totale fatture liquidazione manuale :

€ 6.130,95  
€ 0,00

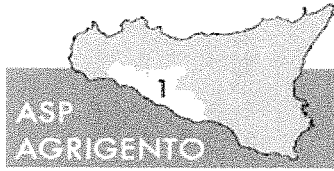
*[Firma]*  
fattura regolare per la liquidazione  
(Il Funzionario Dipendente incaricato)

TERRITORIO

*[Firma]*  
Il Referente del DAB di Casteltermini  
(Dott.ssa Paola Toscano)

- merce regolarmente pervenuta  
 servizio regolarmente reso  
(Il Funzionario Dipendente incaricato)





DSB CASTELTERMINI

ASP AGRIGENTO  
Viale della Vittoria, 321 92100 AGRIGENTO  
P.Iva 02570930848 - C.F.02570930848  
Fax: 0922407230 - Tel: 0922407111

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Num.	DBCT26/141	Data	09/04/2026	Pag. 1 / 1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA				
Codice Ufficio		Codice Univoco Ordine		
4ALKH2		1-DBCT26-141		

<b>FORNITORE:</b>	25001016
<b>Operatore:</b>	CANNELLA CALOGERO -
<b>Termini di consegna:</b>	PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn. Presso: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI - Via Kennedy 50 - 92025 CASTELTERMINI
<b>CONTRATTO:</b>	(C)AFG25/12 - Convenzione epletamento servizio ADI ( CURE DOMICILIARI )
<b>Cod.CDC:</b>	9884 07 Ass. Sanitaria di Base D.S.B. di Casteltermini

**SPETT.LE:**

OSA COOP. SOCIALE DI LAVORO OPERATO  
VIA LUCIO VOLUMNIO, 1  
00178 ROMA ()  
Tel. 06 710661 - Fax. 06 71066440

Q.tà	U.M.	Descrizione Merce	Prezzo Unit.	Sconto	Val. Nominale	IVA
1	PEZZO	SERVIZIO ADI Ns.Cod.: 4213565	€ 5.839,00	0,00	€ 5.839,00	5

Liquidazione fatture alla società "OSA" per assistenza domiciliare ADI per i mesi di Gennaio e Febbraio 2026

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	5.839,00	291,95	6.130,95

**Condizioni generali d'acquisto:**

- \* La bolla di consegna e la fattura devono fare riferimento al numero e data del presente ordine. Il pagamento avverrà di norma come previsto nel contratto.
- \* La ditta fornitrice deve pervenire unitamente alla fattura copia della bolla di consegna e dell'ordinativo d'acquisto.
- \* **Vista la fatturazione elettronica al fine di evitare rifiuti e/o defatiganti ricerche ex post, qualora i prezzi indicati nel presente ordine non corrispondano ai prezzi offerti da codesta ditta, non inviare la merce se non previo contatto con l'ufficio ordinante.**
- \* Qualora codesta ditta non è in grado di fornire i prodotti ordinati nei tempi strettamente previsti dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.

ORDINE FIRMATO DIGITALMENTE  
IN ORIGINALE

\_\_\_\_\_



## Durc On Line

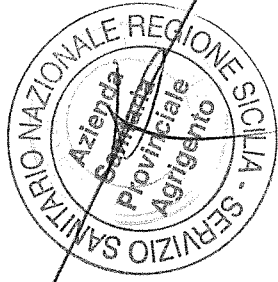
Numero Protocollo	INAIL_52506302	Data richiesta	22/01/2026	Scadenza validità	22/05/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

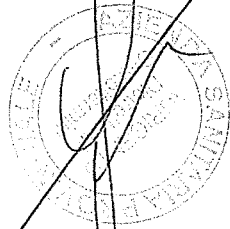
Denominazione/ragione sociale	OPERATORI SANITARI ASSOCIATI ARL
Codice fiscale	07056830586
Sede legale	VIA LUCIO VOLUMNIO, 1 00178 ROMA (RM)

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 12 MAG 2026  
Agrigento, li 12 MAG 2026

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi

Sig. DOMENICO CALAMO  
Coadiutore Amministrativo

### 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