

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI CASTELTERMINI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1407 DEL 12 MAG 2026

OGGETTO: “ Liquidazione e pagamento delle fatture alla Società per l’Assistenza al Malato Oncologico Terminale (SAMOT) di Palermo per l’erogazione delle prestazioni per l’assistenza Domiciliare alle persone in fase terminale che necessitano di cure palliative residenti nel DSB di Casteltermini relativa ai mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2026.

STRUTTURA PROPONENTE: Distretto Sanitario di Casteltermini	
PROPOSTA N. <u>1467</u> DEL <u>06-05-2026</u>	
L'ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO (Gerlando Calogero Cannella)	IL DIRIGENTE MEDICO <i>Il Dirigente Medico</i> (Dott. Danilo Turco)
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <i>Assistente Amministrativo</i> (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 COSTO RILEVATO <input checked="" type="checkbox"/> C.E. / <input type="checkbox"/> C.P. <u>P507011227</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <i>[Signature]</i>	IL DIRETTORE UOC SEF e P. IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE <i>Dr. Beatrice Savago</i>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAG 2026

DISTRETTO SANITARIO DI CASTELTERMINI

L'anno duemilaventitinque il giorno 17 del mese di MAGGIO
 nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci. 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;

VISTO il D.A. n.1328 del 21/08/2014 che impartisce le direttive per l'accesso al sistema erogativo delle prestazioni per l'assistenza domiciliare alle persone in fase terminale che necessitano di cure palliative;

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 734 del 17/05/2017 con la quale viene preso atto del D.A. n. 2167 del 02/12/2015 e disposto l'adeguamento delle tariffe previste nel medesimo decreto;

Vista la Deliberazione Commissario Straordinario n. 1341 del 28/07/2021 con la quale la convenzione per l'erogazione del servizio in parola con le ONLUS SAMO, SAMOT e SISIFO è rinnovata a far data dal 01/08/2021 fino al 31/07/2022;

Vista la deliberazione del Commissario Straordinario n.1999 del 06/12/2022 con la quale la convenzione con le ONLUS SAMO, SAMOT, e SISIFO per l'erogazione dell'assistenza domiciliare in cure palliative è rinnovata dal 01/08/2022 e fino al 31/07/2023;

Vista la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1376 del 25/07/2023 con la quale la convenzione con le ONLUS SAMO, SAMOT, e SISIFO per l'erogazione dell'assistenza domiciliare in cure palliative è rinnovata dal 01/08/2023 e fino al 31/07/2024;

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 317 del 08/08/2024 con la quale la Convenzione con le ONLUS SAMO, SAMOT e SISIFO per l'assistenza domiciliare ai pazienti in fase terminale che necessitano di cure palliative, è stata rinnovata fino al 31/12/2027;

Visto le fatture indicate nell'allegata **lista di liquidazione n.2596 del 27/04/2026** emesse dalla SAMOT ONLUS relative alle prestazioni erogate a favore di utenti del DSB di Casteltermini nei mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2026;

Rilevato che, a seguito della emissione delle succitate fatture, la contabilizzazione delle prestazioni erogate dalla SAMOT ONLUS nei mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2026, risulta allineata alle prestazioni autorizzate e che, pertanto, può procedersi alla liquidazione dell'importo complessivo pari a **€.10.950,00** così come si evince dalla allegata **lista di liquidazione 2596 del 27/04/2026**;

Accertata la regolarità del DURC;

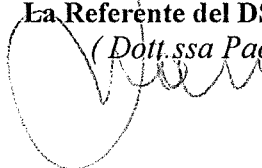
Dato atto il presente provvedimento viene adottato su proposta del competente Dirigente Medico dell'UOS UVM-ADI del DSB di Casteltermini, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

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

1. **Liquidare** e pagare alla SAMOT ONLUS l'importo pari ad **€ 10.950,00** salvo conguaglio a debito o a credito, per prestazioni erogate a favore di utenti residenti nel territorio del DSB di Casteltermini per i mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2026, **lista di liquidazione n.2596 del 27/04/2026**;
2. **Il costo** della spesa pari ad **€. 10.950,00** troverà imputazione nel conto economico C502011227 "Assistenza domiciliare integrata- Cure palliative da privato", del Bilancio2026, 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.: 2596

Del 27/04/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

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

CONTO: C502011227 A.D.I. - CURE PALLIATIVE DA PRIVATO

Fornitore: (2400136) ASSOCIAZIONE S.A.M.O.T. ONLUS VIA LIBERTA',193
90143 PALERMO ()
C.F.: 97037760820 - P.IVA: 04603010820

<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 / 17221	23/04/2026	IS GE	110	17/04/2026	€ 3.540,00		
* 0 / 2026 / 17222	23/04/2026	IS GE	106	17/04/2026	€ 7.410,00		

Totale Fornitore - 2400136 € 10.950,00

TOTALE CONTO - C502011227 € 10.950,00

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1048 € 10.950,00

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 10.950,00

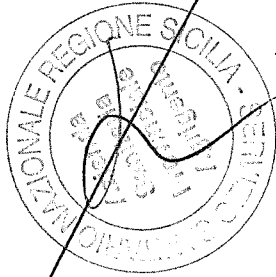
Totale fatture liquidazione automatica : € 10.950,00
Totale fatture liquidazione manuale : € 0,00

fattura regolare per la liquidazione
(!! Funzionario Dipendente incaricato)

TERRITORIO

Il Referente del DSB di Caselle Termini
(Dot.ssa Paola Toscano)

- merce regolarmente pervenuta
 servizio regolarmente reso
(!! 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.	DBCT26/131	Data	08/04/2026	Pag. 1 / 1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA				
Codice Ufficio		Codice Univoco Ordine		
4ALKH2		1-DBCT26-131		

FORNITORE:	2400136
Operatore:	CANNELLA CALOGERO -

SPETT.LE:
ASSOCIAZIONE S.A.M.O.T. ONLUS
VIA LIBERTA',193
90143 PALERMO ()
Tel. 0 - Fax.

Termini di consegna:	PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn. Presso: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI - Via Kennedy 50 - 92025 CASTELTERMINI		
CONTRATTO:	(C)AFG24/26 - Convenzione per l'assistenza domiciliare ai pazienti in fase terminale che necessitano di cure palliative		
Cod.CDC:	9884 07 Ass. Sanitaria di Base D.S.B. di Casteltermini		

Q.tà	U.M.	Descrizione Merce	Prezzo Unit.	Sconto	Val. Nominale	IVA
1	PEZZO	A.D.I. - CURE PALLIATIVE DA PRIVATO Ns.Cod.: 4213449	€ 3.540,00	0,00	€ 3.540,00	0

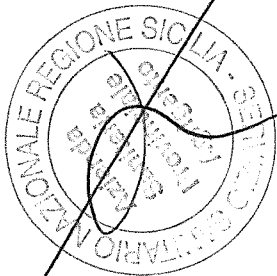
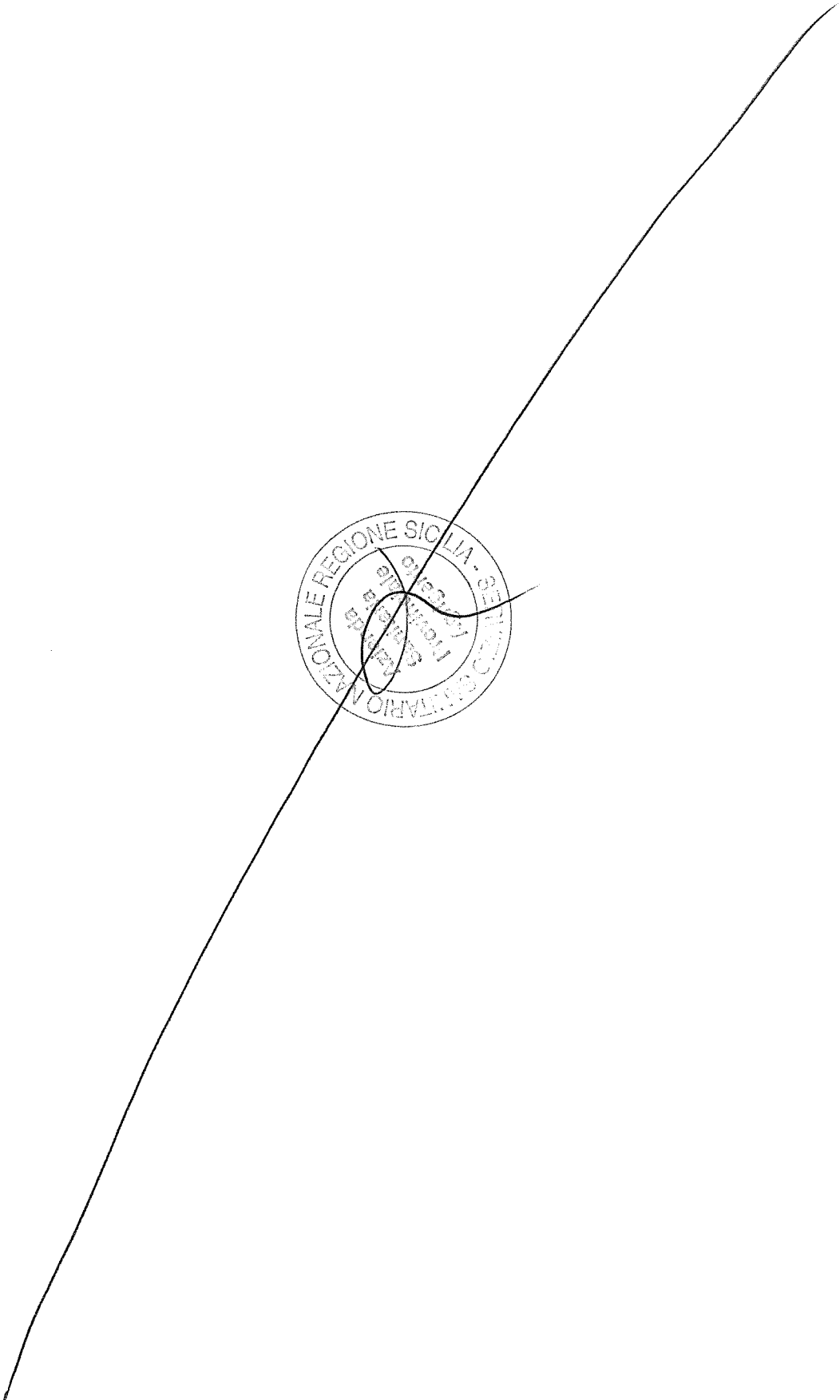
Liquidazione fattura alla SAMOT per cure Palliative per il mese di marzo 2026.

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	3.540,00	0,00	3.540,00

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 fare 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 tempo strettamente previsti dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.

ORDINE FIRMATO DIGITALMENTE
IN ORIGINALE





DSB CASTELTERMINI

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

ORDINATIVO D'ACQUISTO

Num.	DBCT26/116	Data	01/04/2026	Pag. 1 / 1
RIFERIMENTI PER FATTURA ELETTRONICA		Codice Ufficio Codice Univoco Ordine		
4ALKH2		1-DBCT26-116		

FORNITORE:	2400136	SPETT.LE: ASSOCIAZIONE S.A.M.O.T. ONLUS VIA LIBERTA',193 90143 PALERMO () Tel. 0 - Fax.
Operatore:	CANNELLA CALOGERO -	
Termini di consegna:	PORTO FRANCO N.S SEDE - carico forn. Presso: DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CASTELTERMINI - Via Kennedy 50 - 92025 CASTELTERMINI	
CONTRATTO:	(C)AFG24/26 - Convenzione per l'assistenza domiciliare ai pazienti in fase terminale che necessitano di cure palliative	
Cod.CDC:	9884 07 Ass. Sanitaria di Base D.S.B. di Casteltermini	

Q.tà	U.M.	Descrizione Merce	Prezzo Unit.	Sconto	Val. Nominale	IVA
1	PEZZO	A.D.I. - CURE PALLIATIVE DA PRIVATO Ns.Cod.: 4213449	€ 7.410,00	0,00	€ 7.410,00	0

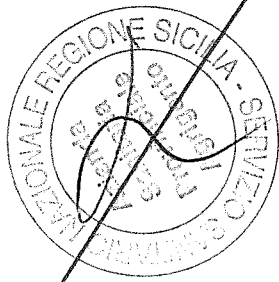
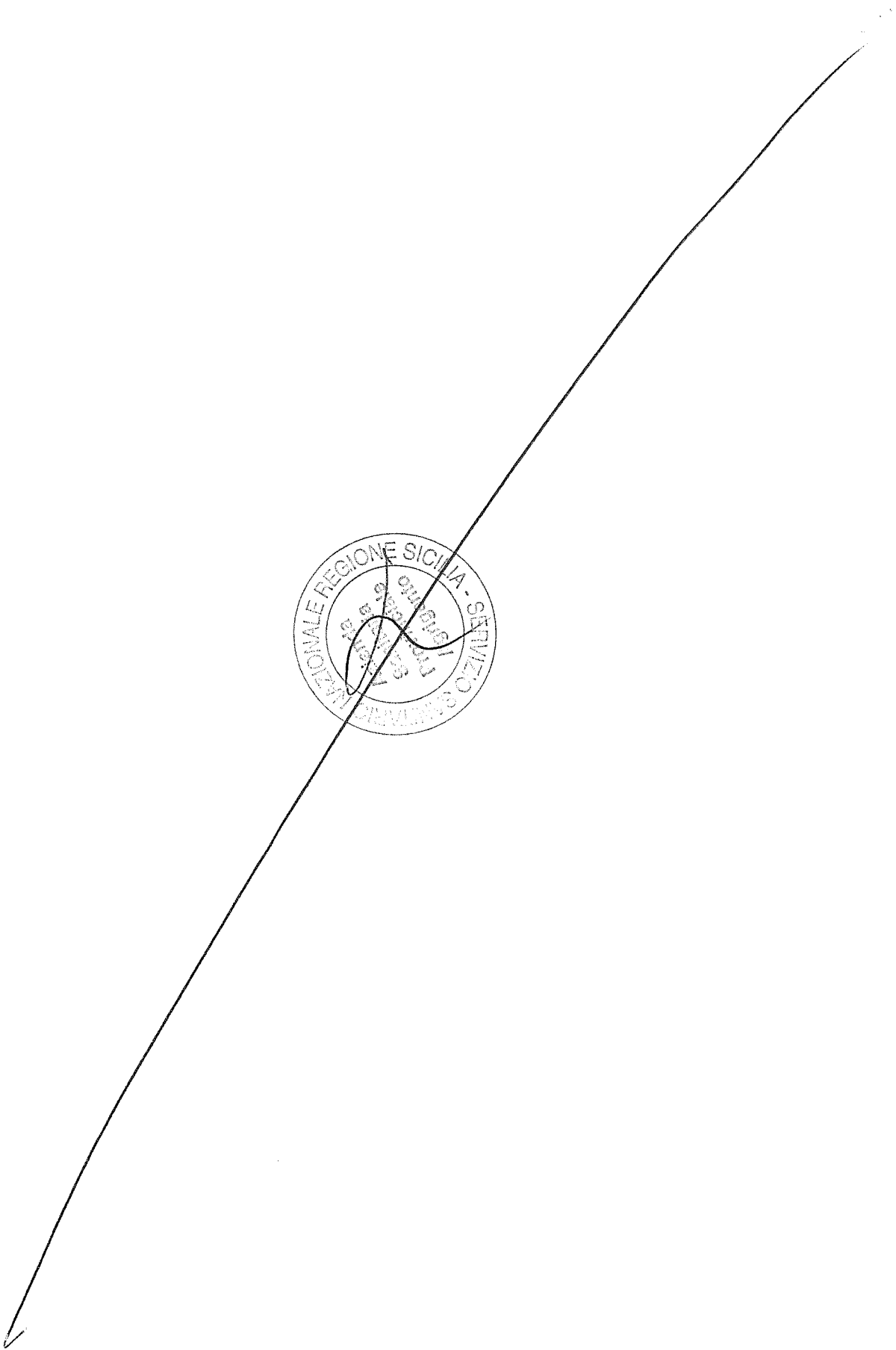
Liquidazione Fatture alla SAMOT per i Mesi di Gennaio e Febbraio 2026.

Condizioni di Pagamento	Imponibile	Imposta	Totale
-	7.410,00	0,00	7.410,00

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 fare 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 tempo strettamente previsti dal contratto di fornitura, dare tempestiva comunicazione all'ufficio ordinante.

ORDINE FIRMATO DIGITALMENTE
IN ORIGINALE



Durc On Line

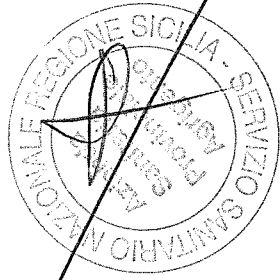
Numero Protocollo	INPS_49924356	Data richiesta	16/03/2026	Scadenza validità	14/07/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

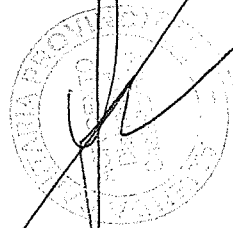
Denominazione/ragione sociale	SOCIETA' PER L'ASSISTENZA AL MALATO ONCOLOGICO TERMINALE ONLUS (S.A.M.O.T. ONLUS)
Codice fiscale	97037760820
Sede legale	VIA LIBERTA' 193 PALERMO PA 90143

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 ALAIMO
Coordinatore 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