

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1449 DEL 13 MAG 2026

**OGGETTO:** Liquidazione fatture per prestazioni erogate dalla Struttura Accreditata contrattualizzata afferente alla Branca di Nefrologia del DSB di Agrigento Centro Ambulatoriale di Emodialisi Aurora S.r.l. MESE GENNAIO 2026.

PROPOSTA N. 1511 DEL 11/05/2026

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO  
Collaboratore Amm.vo Professionale  
Dr.ssa Maria Rosaria Catalano

LA REFERENTE  
Dirigente Medico  
Dr.ssa Maria Rosa Marano

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. € 5020 10311  
COSTO RILEVATO € 5020 10315

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

IL DIRETTORE U.O. S.E.F. e P.  
IL DIRETTORE U.O.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO  
E PATRIMONIALE  
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 13.05.2026

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B. DI AGRIGENTO

L'anno duemilaventisei il giorno TREDECICI del mese di MAGGIO nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, prot. n. 17 del 25/03/2026, 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;

Vista la L.R. N. 88/80, art. 5, modificata dall'art. 2 della L.R. n. 40/84 e dall'art 21 della L.R. n. 2/85, commi 3 e 5;

Visto il D.A. del 07-11-2002;

Visto il D.A. del 17-10-2005;

Visto il D.A. n. 1977/2007;

Visto il D.A. n. 170 /2013

Visto il Decreto del 12/06/2020 "Interventi per la riorganizzazione, la riqualificazione e il riequilibrio economico del assistenza sanitaria ai pazienti con uremia terminale;

Visto il D.A. n. 845/2025 del 01/08/2025 di Determinazione degli aggregati regionali e provinciali di spesa per l'assistenza specialistica da privato - Anno 2025";

Considerato che con Deliberazione del Direttore Generale n. 2556 del 17/12/2025, sono stati determinati i budget da assegnare alle strutture accreditate e contrattualizzate con questa Azienda per l'anno 2025, come disposto dal D.A. n. 845/2025 del 01/08/2025;

Che, tutte le strutture accreditate ricadenti nel territorio del D.S.B. di Agrigento, hanno stipulato contratto di assegnazione del budget per l'anno 2025 per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del Servizio Sanitario Regionale;

Vista la nota assessoriale prot./Serv.5 n. 3873 del 23 gennaio 2026 avente per oggetto: "Specialistica ambulatoriale da privato-Direttiva per la valorizzazione provvisoria delle prestazioni mensili per l'anno 2026";

Vista la nota prot. n. 1752 del 29/01/2026 del Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria ad oggetto " Specialistica ambulatoriale da privato – Direttiva per la valorizzazione provvisoria delle prestazioni mensili per l'anno 2026;

Vista la nota prot. n. 68484 del 20/04/2026 del Distretto Sanitario di Base di Agrigento ad oggetto "Valorizzazione provvisoria delle prestazioni erogate nell'anno 2026" indirizzata a tutte le strutture accreditate e convenzionate ricadenti nel territorio del D.S.B. di Agrigento;

Visto il D.A. n. 713 del 08/07/205 avente oggetto "*Variazione delle soglie previste dall'art 1 del decreto assessoriale n. 925 del 14/05/2013 e s.m.i. da applicare alla produzione delle prestazioni di dialisi per le strutture private e accreditate e contrattualizzate per la branca di dialisi a seguito dell'adozione del Catalogo Unico Regionale per l'aggiornamento del nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (D.A. n. 1559 del 20 dicembre 2024)*";

Che a fronte delle prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia o Emigrati nel mese di gennaio 2026 il Centro Ambulatoriale di Emodialisi Aurora S.r.l. ha emesso la fattura n. 7 del 16/04/2026 pari ad € 216.868,50;

Che in applicazione del nota assessoriale prot./Serv.5 n. 3873 del 23 gennaio 2026 e del Decreto Assessoriale n. 713/2025 art. 1 e art. 2 commi 1, 2 e 3, si è proceduto al calcolo degli importi da liquidare per le prestazioni effettuate nel mese di gennaio 2026;

Che, quindi, il Dirigente Medico Referente di questo D.S.B., ha richiesto al Legale Rappresentante della Struttura Specialistica in argomento, con nota prot. n. 75448 del 30/04/2026, l'emissione di apposita nota di credito per il mese di gennaio 2026 pari ad € 18.416,26;

Che in riscontro alla succitata nota prot. n. 75448 del 30/04/2026, il Centro Ambulatoriale di Emodialisi Aurora S.r.l. ha emesso la nota di credito n. 16 del 04/05/2026 pari ad € 18.416,26;

Che, inoltre, a fronte di prestazioni rese ad utenti extraregionali nel mese di gennaio 2026 il Centro Ambulatoriale di Emodialisi Aurora S.r.l ha emesso la fattura n. 14 del 21/04/2026 pari ad € 962,00;

Vista la lista di liquidazione n. 2779 del 06/05/2026, allegata al presente provvedimento, elaborata sulla scorta degli importi riferiti ai summenzionati documenti contabili, fatti salvi errori materiali, dalla quale si evince che la somma totale da corrispondere al Centro di che trattasi per prestazioni rese nel mese di gennaio 2026 è pari ad € 199.414,24;

Accertato che l'importo pari ad € 198.452,24 riferito alle prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia o Emigrati (al netto della succitata nota di credito) nel mese di gennaio 2026 dal Centro Ambulatoriale di Emodialisi Aurora S.r.l., rientra nel tetto del budget provvisorio (nota assessoriale prot./Serv.5 n. 3873 del 23 gennaio 2026 ) assegnato per l'anno 2026, e che l'importo di € 962,00 riferito alle

prestazioni erogate ad utenti extraregionali nel mese di gennaio 2026, riconosciuti in applicazione degli art. 8,9, e 10 del D.A. n. 845/2025 del 01/08/2025, sono descritti entrambi nell'allegata lista di liquidazione n. 2779 del 06/05/2026;

Accertato che i competenti uffici del D.S.B. di Agrigento hanno provveduto a verificare che le prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia ed emigrati, e le prestazioni erogate ad utenti extraregionali, nel mese di gennaio 2026, contabilizzate nell'allegata lista di liquidazione n. 2779 del 06/05/2026, risultano coerenti con i flussi trasmessi all'Assessorato Regionale della Salute;

Accertata la regolarità del DURC;

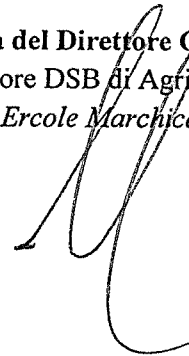
Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente del D.S.B. di Agrigento, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

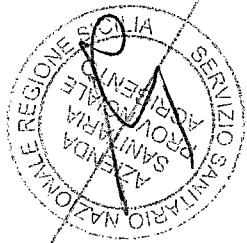
## DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono riportate:

1. **Liquidare e pagare** alla Struttura Specialistica Convenzionata Branca Nefrologia "Centro Ambulatoriale di Emodialisi Aurora S.r.l." di Agrigento, salvo conguaglio a debito o a credito, l'importo complessivo pari ad € 199.414,24 così come risulta dalla allegata lista di liquidazione n. 2779 del 06/05/2026, per prestazioni rese nel mese di gennaio 2026;
2. **Stabilire** che il costo della spesa di € 198.452,24 riferito alle prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia o Emigrati troverà imputazione nel conto economico C 502010315, e il costo della spesa di € 962,00 riferito alle prestazioni erogate ad utenti extraregionali, troverà imputazione nel conto economico C 502010311 dell'istituendo Bilancio anno 2026, Centro di Costo 30.70.40.090;
3. **Stabilire** che il presente atto 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  
Il Direttore DSB di Agrigento  
*Dr. Ercole Marchica*





**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 2779 Del 06/05/2026

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**PRG. SPESA: 2026 / 1038 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALIS**

**CONTO: C502010311 DA PRIVATO PER CITTADINI NON RESIDENTI - EXTRAREGIONE (MOBILITA' ATTIVA IN COMPENSAZIONE)**

<b>Fornitore:</b> (2400070) CENTRO AMBULATORIALE EMODIALISI AURORA SRL		VIA PIERSANTI MATTARELLA, 87 92100 AGRIGENTO (AG) C.F. - P.IVA: 00233100841					
<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 / 16738	22/04/2026	IS GE	14	21/04/2026	€ 962,00		
<b>Totale Fornitore - 2400070</b>					<b>€ 962,00</b>		

**TOTALE CONTO - C502010311 € 962,00**

**CONTO: C502010315 SPEC. CONV. EST. EMODIALISI**

<b>Fornitore:</b> (2400070) CENTRO AMBULATORIALE EMODIALISI AURORA SRL		VIA PIERSANTI MATTARELLA, 87 92100 AGRIGENTO (AG) C.F. - P.IVA: 00233100841					
<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 / 16521	22/04/2026	IS GE	7	16/04/2026	€ 216.868,50		
0 / 2026 / 18788	05/05/2026	IS GE	16	04/05/2026	€ -18.416,26		
<b>Totale Fornitore - 2400070</b>					<b>€ 198.452,24</b>		

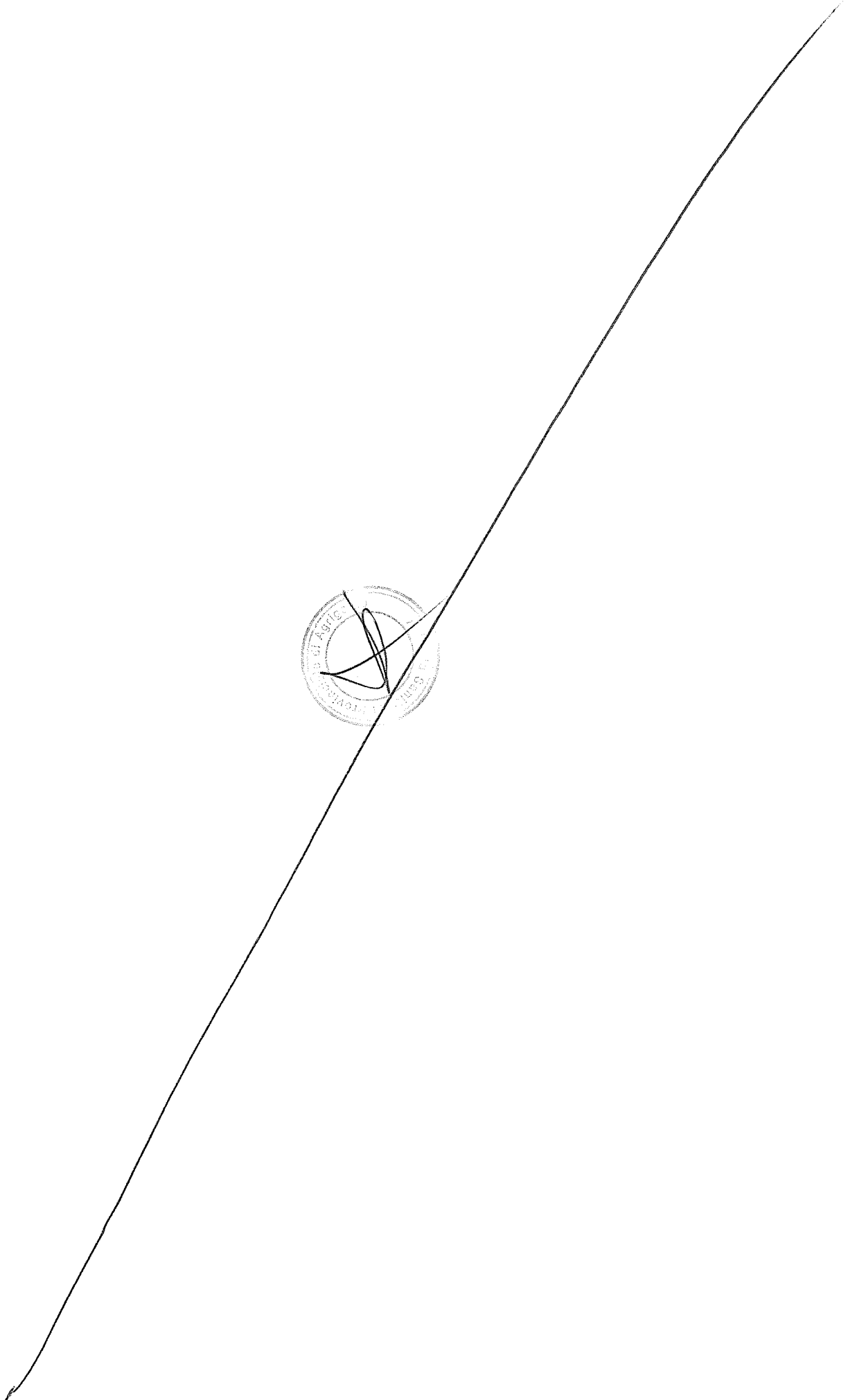
**TOTALE CONTO - C502010315 € 198.452,24**

**TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1038 € 199.414,24**

**TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 199.414,24**

Servizio regolarmente reso  
Prestazioni regolarmente eseguite  
Fattura regolare per la liquidazione  
L'Amministrativo  
Il Dirigente Responsabile

TERRITORIO



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_49687241	Data richiesta	27/02/2026	Scadenza validità	27/06/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

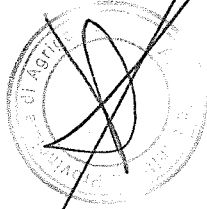
Denominazione/ragione sociale	CENTRO AMBULATORIALE DI EMODIALISI AURORA SRL
Codice fiscale	00233100841
Sede legale	VIA PERSANTI MATTARELLA 95 AGRIGENTO AG 92100

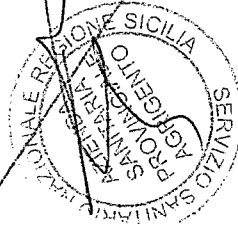
Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

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.

*[A long, thin, slightly curved line, possibly a signature or a decorative stroke, extending diagonally across the page.]*





## 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 13 MAG 2026

Agrigento, li

13 MAG 2026

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi

*S. 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