

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1615 DEL 08 GIU. 2026

OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO FATTURE EMESSE DALLA "ADI SCARL. SOC. CONSORTILE A.R.L." PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA AD UTENTI DEL DSB DI BIVONA. MESE DI GENNAIO-FEBBRAIO 2026.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

PROPOSTA N. 1652 DEL 25-05-2026

IL DIPENDENTE ISTRUTTORE  
Sig.ra Lombardo Carmela

IL RESPONSABILE UVM - ADI  
Dott. Mulè Giulio Luigi

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Linco Volante

VISTO CONTABILE

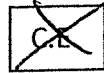
Si attesta la copertura finanziaria:

( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. \_\_\_\_\_ ) che è parte integrante della presente determina.

FATTURE REGISTRATE

COSTO RILEVATO

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



C.P.

e50201219

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

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

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 08 GIU. 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

L'anno duemilaventisei il giorno OTTO del mese di GIUGNO

nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, prot. n.88 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 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 con nota PEC del 01/07/2023, la "Società Consortile a.r.l." con sede legale in Palermo, Via Liguria n. 45 e sede operativa in Agrigento Via Ugo La Malfa n. 46/I, 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 Bivona, sulla base della documentazione prodotta; Vista la Delibera 2190 del 28/10/2025 che autorizza la Società Consortile a.r.l. il servizio A.D.I., per il periodo dal 31/10/2025 al 31/10/2028; Considerato che l' UVM del DSB di Bivona ha provveduto ad emettere apposite autorizzazioni per l'effettuazione di prestazioni domiciliari ad utenti aventi diritto; Che gli assistiti aventi diritto corrispondono per numero alle prestazioni autorizzate; CHE sono in corso i controlli dei riepiloghi mensili per le prestazioni erogate da parte degli operatori; Considerato che la "Società Consortile a.r.l." a fronte di prestazioni rese nel periodo di Gennaio-Febbraio 2026, per il Servizio di ADI erogato ad utenti del DSB di Bivona, ha emesso la fattura: N 147 del 20/04/2026 mese di Gennaio-Febbraio 2026 pari ad € 7.342,00; VISTA la lista di liquidazione n. 2854 del 11/05/2026 ; VISTO la regolarità del DURC; DATO atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile del DSB di Bivona proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

## D E T E R M I N A

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

1. Liquidare e pagare alla società "Assistenza Domiciliare Integrata Società Consortile a.r.l." la somma complessiva di **€ 7.342,00 salvo conguaglio positivo o negativo** per prestazioni effettuate nei mesi di Gennaio-Febbraio 2026 ad utenti ricadenti nel territorio del Distretto Sanitario di Bivona;
2. L'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico C 502011219 centro di costo n. 307100050, del bilancio anno 2026;
3. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal S.E.F. e P. aziendale che curerà l'emissione dei mandati di pagamento.

**Per delega del Direttore Generale.  
IL DIRIGENTE DELEGATO**

**DIRETTORE DEL D.S.B. DI BIVONA**

*Dott. Giuseppe Lo Scalzo*



**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 2854 Del 11/05/2026

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

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

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

**Fornitore:** (250082121) ADI SCARL (ASSISTENZA  
DOMICILIARE INTEGRATA SOCIETA'  
CONSORTILE A.R.L.) VIA LIGURIA, 45  
90144 PALERMO ()  
C.F. - P.IVA: 07081900826

<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 / 17354	27/04/2026	IS GE	147	20/04/2026	€ 7.342,00		

**Totale Fornitore - 250082121 € 7.342,00**

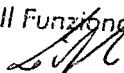
**TOTALE CONTO - C502011219 € 7.342,00**

**TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1048 € 7.342,00**

**TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 7.342,00**

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO  
FATTURA REGOLARE  
PER LA LIQUIDAZIONE

Il Funzionario Incaricato

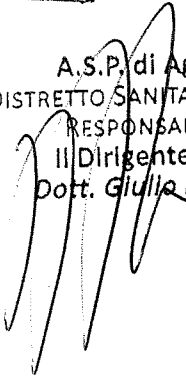


TERRITORIO



Conto Economico Centro di Costo  
€502011219 307100050

A.S.P. di Agrigento  
DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA  
RESPONSABILE PTA  
Il Dirigente Medico  
Dott. Giulio Luigi Mulè





Il sottoscritto  
in qualità di  
responsabile  
del servizio  
di igiene e sanità  
pubblica

Il sottoscritto  
in qualità di  
responsabile  
del servizio  
di igiene e sanità  
pubblica

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_54190960	Data richiesta	19/05/2026	Scadenza validità	16/09/2026
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ADI SCARL
Codice fiscale	07081900826
Sede legale	VIA LIGURIA, 45 90144 PALERMO (PA)

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

08 GIU. 2026

▪ Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_

Agrigento, li

08 GIU. 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