

**REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di
AGRIGENTO**

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI CASTELTERMINI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1675 DEL 18 GIU. 2026

OGGETTO: Liquidazione e pagamento all'Associazione Primavera Onlus di Bivona per prestazioni riabilitative domiciliari effettuate in convenzione dal 01.01.2026 al 31.03.2026.

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Sanitario di Casteltermini**

PROPOSTA N. 1808 DEL 16 GIU 2026

L'ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO
Maurizio Biondolillo

IL DIRIGENTE MEDICO
Il Dirigente Medico
(Dott. Danilo Turco)

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr. Gabriele Tajbi

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. ___) che è parte integrante della presente determinazione

() Autorizzazione **FATTURE REGISTRATE**
COSTO RILEVATO E.E. / C.P. ESD 2010 604

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

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

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 17 GIU. 2026

L'anno duemilaventisei il giorno DIEOTTO del mese di GIUGNO
nella sede della suindicata Struttura,

IL DIRIGENTE DELEGATO

giusta atto di delega del Direttore Generale f.f., Dott. Raffaele Elia, prot. n. 56 del 11 giugno 2026, Registro Deleghe.

VISTO l'Atto Aziendale di questa A.S.P., 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 l'art. 26 della Legge 833/78 sancisce che le prestazioni dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali, dipendenti da qualunque causa, siano erogate dalle UU.SS.LL.;

PREMESSO che la legge 104/92 prevede l'erogazione di prestazioni sanitarie e riabilitative ai soggetti portatori di handicap ed al recupero funzionale sociale degli aventi diritto di cui agli artt. 3, 5 comma "C" e 7;

VISTA la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 214 del 30.01.2024 avente per oggetto: "Convenzioni con n. 9 Centri di riabilitazione ex art. 26 Legge 833/78. – Validità dal 01.01.2024 al 31.12.2026. Adempimenti consequenziali.";

VISTO il D.A. n. 1061 della Regione Siciliana del 8 ottobre 2025, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 45 del 17.10.2025, avente per oggetto: "Aggiornamento delle rette per i Centri di Riabilitazione ex art.26 della Legge 833/1978.", in virtù del quale la retta da corrispondere all'Associazione Primavera ONLUS di Bivona per le prestazioni domiciliari erogate riguardanti il Distretto di Casteltermeni ammonta a € 59,00 ciascuna;

VISTA la documentazione prodotta dall' Associazione Primavera ONLUS di Bivona attestante l'attività svolta nel periodo di riferimento;

VISTA la fattura n. FPA_AG 9/2026 del 23.04.2026 di importo pari a € 15.771,59;

CONSIDERATO che sono in itinere le opportune verifiche e che, al fine di prevenire un eventuale contenzioso, appare necessario procedere alla liquidazione delle somme, salvo conguaglio a completamento delle verifiche;

CONSTATATO che i documenti sopra citati, non allegati, sono custoditi agli atti di questo Distretto e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse;

VISTI gli allegati di seguito elencati:

All. 1. Lista di liquidazione n. 3214 del 28.05.2026, che si allega al presente atto facendone parte integrante, in cui sono indicate le spettanze dovute alla Associazione Primavera ONLUS di Bivona relative a prestazioni riabilitative domiciliari erogate, secondo convenzione, agli aventi diritto dal 01.01.2026 al 31.03.2026;

All. 2. Durr on line della Associazione Primavera ONLUS di Bivona.

PRESO ATTO che la relativa fattura può essere liquidata;

DATO ATTO che il presente provvedimento viene adottato a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, che ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

D E T E R M I N A

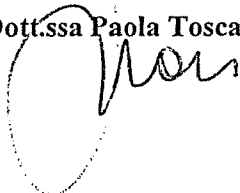
Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente trascritte:

1. Liquidare e pagare all' Associazione Primavera ONLUS di Bivona la somma complessiva di € 15.771,59 (quindicimilasettesentotantuno/59) per prestazioni riabilitative domiciliari erogate, secondo convenzione, ai soggetti aventi diritto dal 01.01.2026 al 31.03.2026, salvo eventuali conguagli a debito o a credito;
2. In attesa della predisposizione del bilancio di previsione 2026. l'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico-patrimoniale numero C 502010404 del bilancio d'esercizio 2026;
3. Stabilire che il presente atto sarà integralmente portato in esecuzione dal S.E.F.P. che curerà anche l'emissione dei mandati di pagamento e le relative riversali;
4. Dichiarare immediatamente esecutivo, ai sensi di legge, il presente atto.

Per delega del Direttore Generale f.f.

Il Referente del Distretto

Dott.ssa Paola Toscano



LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 3214 Del 28/05/2026

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

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

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

**Fornitore: (1400522) PRIMAVERA ONLUS
ASSOCIAZIONE**

CONTRADA PRATO, SNC
92010 BIVONA (AG)
C.F. - P.IVA: 02172920841

<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 / 21394	21/05/2026	IS GE	FPA_AG 9/2026	23/04/2026	€ 15.771,59		

Totale Fornitore - 1400522

€ 15.771,59

TOTALE CONTO - C502010404

€ 15.771,59

TOTALE PRG. SPESA - 2026 / 1039

€ 15.771,59

TOTALE ASSEGNATARIO - 204

€ 15.771,59

fattura regolare per la liquidazione
(Il Funzionario Dipendente Incaricato)

AGRIGENTO
Distretto di
Casteltermini

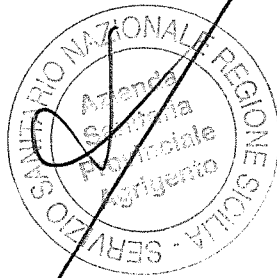
ASSEMBLEA SANITARIA PROVINCIALE - AGRIGENTO

Coadiutore Amministrativo
(Maurizio Biondolini)

TERRITORIO

Il Dirigente Medico
(Dott. Danilo Turco)

[A large, thin, curved line, possibly a signature or a decorative stroke, spans diagonally across the page.]



[Faint, illegible text, possibly a date or reference number.]

Durc On Line

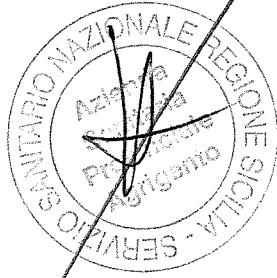
Numero Protocollo	INPS_49920281	Data richiesta	16/03/2026	Scadenza validità	14/07/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ASSOCIAZIONE PRIMAVERA E.T.S.
Codice fiscale	02172920841
Sede legale	VIA PORTA PALERMO 139 BIVONA AG 92010

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**

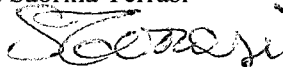
Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 18 GIU. 2026

Agrigento, li 18 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**