

*ORIGINALE*

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE Commissario Straordinario N. 4802 DEL 13 NOV. 2013

OGGETTO: Approvazione Revisione 2.0 del Documento "Piano dei Centri di Costo e di Responsabilità"

<b>STRUTTURA PROPONENTE</b> <b>UOC STAFF</b>  <b>Proposta N. <u>1752</u> del <u>13/11/2013</u></b>	<b>SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO</b> <b>E PATRIMONIALE</b>  <b>Autorizzazione di spesa N. _____</b> <b>del _____</b> <b>Conto</b> <b>Economico _____</b>  <b>NULLA OSTA</b>
---	--

**IL RESPONSABILE SERVIZIO**

**II RESPONSABILE PROCEDIMENTO**

**A.S.P. AGRIGENTO**  
U.O. Pianificazione, Programmazione,  
Controllo Strategico e Controllo di Gestione  
**IL DIRIGENTE RESPONSABILE**  
Dott. Filadelfio A. Cracò

**Il Direttore U.O.C.**

13 NOV. 2013 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, Viale  
in data della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Salvatore Roberto MESSINA

Nominato con Decreto Assessoriale n.1722/11 del 15 settembre 2011, assistito dal Collaboratore Amministrativo  
Sig.ra Sabrina Terrasi in funzione di Segretario Verbalizzante.

**Premesso che** con delibera n.3163 del 17.07.2013 ( Allegato 1) è stato approvato il documento di Piano dei Centri di Costo e di Responsabilità di questa Amministrazione in aderenza a quanto richiesto dalla Regione Siciliana, in attuazione dell'art. 79 comma 1-sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con Legge 133/2008, per l'implementazione della " Metodologia Regionale Uniforme di Controllo di Gestione";

**Atteso che** con varie note sono state richieste diverse integrazioni e/o rettifiche da apportare al suddetto documento;

**Rilevata** l'esigenza di rettificare il documento apportando le necessarie modifiche e/o integrazioni;

**Ritenuto** altresì necessario apportare in aderenza al DDG 874 del 03 05 2013 alcuni correttivi relativi ai CRIL;

**Considerato che** a far data dal 31 07 2013 è stato attivato il Flusso CRIL (Centri di Rilevazione di Interesse Regionale), trasmesso obbligatoriamente dalle Aziende Pubbliche del SSR con cadenza trimestrale;

**Provveduto** quindi a rettificare/ integrare il documento Piano dei Centri di Costo e Responsabilità Rev.2.0 (Allegato 2)

Ritenuto e considerato quanto sopra;

Sentito il parere **FAVOREVOLE** del Direttore Amministrativo

Sentito il parere **FAVOREVOLE** del Direttore Sanitario

## **DELIBERA**

1) **Approvare il nuovo** Piano dei Centri di Costo e Responsabilità Rev.2.0 (Allegato 2) che sostituisce a tutti gli effetti il precedente;

2) **Dare mandato** al Resp.le UO Programmazione Controllo Strategico e Controllo di Gestione, di notificare il presente atto per il tramite del responsabile Servizi Informatici, Dott. Riccardo Insalaco, alla Ditta "Dedalus" ed alla ditta aggiudicataria "GPI" affinché provvedano immediatamente a caricare il Piano nel sistema informatico per quanto di competenza;

3) **Stabilire che** detto Piano, modificabile in relazione alle esigenze organizzative che dovessero operativamente manifestarsi, rappresenterà lo strumento per la gestione di tutte le attività connesse al processo di budgeting ed alle finalità contemplate nell'atto aziendale;

4) **Statuire che** il documento Piano dei Centri di Costo e di Responsabilità rev.2.0 (Allegato 2) costituisce uno strumento essenziale per l'implementazione e la gestione del Sistema di Contabilità Analitica;

- 5) **Stabilire che** la Gestione del Piano dei Centri di Costo e di Responsabilità è assegnata in via esclusiva alla U.O. Pianificazione, Programmazione, Controllo strategico e Controllo di Gestione;
- 6) **Dare mandato** al Resp.le U.O. Pianificazione, Programmazione, Controllo Strategico e Controllo di Gestione di notificare il presente atto al Servizio Economico Finanziario affinché attivi per quanto di competenza il percorso di attuazione relativo all'art. 79 comma 1-sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con Legge 133/2008, per l'implementazione della "*Metodologia Regionale Uniforme di Controllo di Gestione*" ed ai Dirigenti Responsabili delle strutture aziendali a qualunque livello interessate, affinché utilizzino a pieno regime la nuova codifica dei centri di costo al fine di assicurare la rilevazione uniforme dei dati per l'analisi;
- 7) **Incaricare** i Dirigenti Responsabili delle strutture aziendali di informare ogni unità operativa e ufficio di propria pertinenza, in modo da uniformare le consequenziali attività;
- 8) **Statuire che** ogni atto deliberativo riguardante qualsivoglia imputazione di spesa dovrà indicare in oggetto correttamente il relativo CDC al quale imputare la spesa de quo;
- 9) **Stabilire che** qualsiasi modifica integrativa al Piano dei Centri di Costo e di Responsabilità rev.2.0 dovrà essere proposta e motivata alla U.O. Pianificazione , Programmazione, Controllo strategico e Controllo di Gestione, ratificata dalla Direzione Strategica Aziendale che è tenuta a valutarne la congruità con le finalità aziendali e, solo in caso di positivo riscontro, si provvederà ad aggiornare conseguentemente il piano;
- 10) **Stabilire** che nessun onere economico grava dall'adozione del presente provvedimento;
- 11) **Dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
*Dott. Eugenio Bonanno*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
*Dott. Salvatore Roberto Messina*

IL DIRETTORE SANITARIO  
*Dott. Alfredo Zambuto*

Il Segretario Verbalizzante  
Collaboratore Amministrativo  
Sig.ra Sabrina Terrasi  
*Sabrina*

### PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione, copia conforme all'originale, è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento ai sensi e per gli effetti della L.R. N. 30/93, art. 53 comma 2, a decorrere dal \_\_\_\_\_ e fino al \_\_\_\_\_ e che durante tale periodo \_\_\_\_\_ pervenute opposizioni.

L'Incaricato

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott. Eugenio Bonanno ~~DELETA~~  
**IL REFERENTE UFFICIO ATTI DELIB.**  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. N. \_\_\_\_\_

ESECUTIVA NON SOGGETTA A CONTROLLO	ESTREMI RISCONTRO TUTORIO
<input type="checkbox"/> Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/4/2009 e divenuta ESECUTIVA Decorso il termine di giorni 10 dalla data di Pubblicazione, previsto dalla L.R. n. 30/93, art. 53, comma 6 _____	Delibera trasmessa all'Assessorato Regionale Sanità in data _____ prot. N. _____ SI ATTESTA Che l'Assessorato Regionale Sanità, esaminata la presente deliberazione, <input type="checkbox"/> Ha pronunciato l'approvazione con atto N. _____ del _____ come da allegato.
<input checked="" type="checkbox"/> Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/04/2009 e divenuta IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA Ai sensi della L.R. N. 30/93 art. 53, comma 7. _____	<input type="checkbox"/> Ha pronunciato l'annullamento con atto N. _____ del _____ come da allegato.

IL REFERENTE E UFFICIO ATTI DELIBERATIVI

Collaboratore Amministrativo  
Sig.ra Sabrina Terrasi  
*Sabrina*