



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 626 DEL 11 LUG. 2019

Oggetto: liquidazione prestazioni a favore della Comunità Terapeutica CAST per recupero soggetti tossicodipendenti, relative ai mese di Maggio 2019

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con D.L. n. 35 del 30 Aprile 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Area Programmazione e Controllo

STRUTTURA PROPONENTE : SERT

Il Direttore dell'U.O. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
e Responsabile Sert
Dr. Domenico Capria

Il Direttore U.O.C.
D.ssa Angelina Rizzuti

Visto del Direttore del Dipartimento Area Programmazione e Controllo

Il Direttore Dipartimento
Dott. Giuseppe Fratto

PREMESSO

CHE, con provvedimento protocollo n.14069 del 12/03/2019 a firma del Commissario Dr. Antonio Graziano e del Direttore Sanitario Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, in attuazione di quanto stabilito al punto 27 secondo comma dell'atto aziendale adottato da questa ASP con deliberazione n.253/2016, si è proceduto al riordino e centralizzazione delle procedure, attività e controlli delle strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni di assistenza territoriale riabilitativa socio-sanitaria residenziale e semiresidenziale;

CHE tra i compiti del Sert di questa ASP rientrano anche quelli di valutare l'opportunità dell'ammissione in Comunità Terapeutiche di soggetti tossicodipendenti, di concordarne il relativo programma terapeutico, di verificare i risultati conseguiti e di accertare che essi possiedano i requisiti richiesti dalle disposizioni vigenti;

CHE il Sert ha verificato la presenza dei requisiti previsti dalle normative vigenti che regolano gli Enti Ausiliari;

CHE con D.C.A. n.35 del 22/02/2019 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dei disavanzi del SSR calabrese, è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2019 per Comunità Terapeutiche erogatrici di prestazioni a favore di soggetti tossicodipendenti con oneri a carico del SSR;

CHE in data 26/02/2019 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa Azienda Sanitaria e la Comunità Terapeutica CAST con sede in Cirò Marina, per l'acquisto di prestazioni per il recupero di soggetti tossicodipendenti per l'anno 2019, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 194.446, nonché le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

CHE, per come espressamente convenuto e stipulato con il suddetto contratto, l'erogatore accetta di erogare le prestazioni di assistenza e recupero soggetti tossicodipendenti per le quali è stata accreditata e nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n.35 del 22/02/2019;

ACCERTATO che la C.T. CAST, ai fini della liquidazione delle prestazioni di che trattasi, ha fatto pervenire la fattura n.33 del 07/06/2019 di euro 22.936,90 (di cui €.6.881,07 con provvedimento disposto dall'Autorità Giudiziaria) che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;

Dato atto che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fatturazione di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali per come indicato all'art.8 del contratto;

CHE il Sert ha esperito i controlli di merito tecnico-amministrativi sulle prestazioni erogate dalla C.T. CAST nel mese di Maggio 2019;

PROPONE

Per quanto in premessa espresso, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

- 1) Liquidarsi alla Comunità Terapeutica CAST per le prestazioni rese nel mese di maggio 2019, l'importo di euro 22.936,90 (di cui €.6.881,07 con provvedimento disposto dall'Autorità Giudiziaria);
- 2) Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento, imputando la spesa sul Centro di Costo n.CC2E13 - Conto Economico 50211108;
- 3) Trasmettere copia della presente deliberazione alla UOC Affari Generali e Legali per gli adempimenti di competenza.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE ff

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

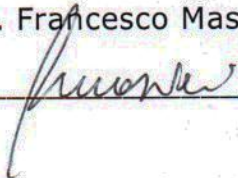
Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo

Avv. Francesco Masciari



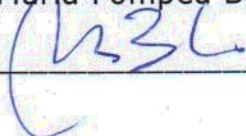
Il Direttore Sanitario

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



Il Direttore Generale ff

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 11 LUG. 2019 con protocollo n. 095 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AMM.VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 33
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: W4M4UI

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02068190798
Codice fiscale: 98331080790
Denominazione: CENTRO ATTIVITA' SULLA TOSSICODIPENDENZA
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: via scalaretto
CAP: 88811
Comune: Cirò Marina
Provincia: KR
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 096235313
E-mail: cast.ciromarina@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Servizio per le Tossicodipendenze

Dati della sede

Indirizzo: Via Parini
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2019-06-07 (07 Giugno 2019)
Numero documento: FPA 33/19
Importo totale documento: 22936.90

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. M. G. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 LIBERO
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99
Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 2**Codifica articolo**

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. G. M. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 LIBERO
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99
Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 3**Codifica articolo**

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. A. A. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 LIBERO
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99
Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 4**Codifica articolo**

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. M. N. G. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 LIBERO
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99
Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 5**Codifica articolo**

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. S. S. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 LIBERO
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99

Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 6

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. F. M. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 LIBERO
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99
Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 7

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. M. A. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 LIBERO
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99
Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 8

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. S. R. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 MISURA ALTERNATIVA
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99
Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 9

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. M. A. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 MISURA ALTERNATIVA
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99
Valore totale: 2293.69
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N4 (esente)

Nr. linea: 10

Codifica articolo

Tipo: ARTICOLO
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: OSPITALITA' RESIDENZIALE PRESSO COMUNITA' C.A.S.T. F. R. DAL
01.05.2019 AL 31.05.2019 MISURA ALTERNATIVA
Quantità: 31.00
Unità di misura: GG
Valore unitario: 73.99

Valore totale: **2293.69**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4 (esente)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4 (esenti)**
Totale imponibile/importo: **22936.90**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02 (pagamento completo)**

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**
Data scadenza pagamento: **2019-07-07 (07 Luglio 2019)**
Importo: **22936.90**
Istituto finanziario: **BANCA DEL CROTONESE - CREDITO**
Codice IBAN: **IT54K0859542900004000011241**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it