ORIGINALE

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA
VIA G. CUSMANO, 1 - 93100 CALTANISSETTA
COD. FISC E P. IVA: 01825570854

Deliberazione n. 804 *del* 01 APR 2021

OGGETTO: Autorizzazione, liquidazione e pagamento in favore della associazione di volontariato " Pubblica assistenza Procivis "per prestazioni rese da aprile ad ottobre 2020.

U.O. PROPONENTE	U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO - PATRIMONIO
Coord. Amm/vo Area Territoriale *Il Direttore U.O.C Coord. Amm/vo Area Territoriale* *Dott. Antonino Tozzia*	Autorizzazione di spesa n. 714 del 23/03/2021 Conto 207060101 Il Responsabile **Dott.ssa Patrizia Battello** *Dirigente Amministrativo* **U.O.C. Economico Finanziario e Patrimonio**
	copia per: ☐ UOC E.F.P. ☐ _____

In data 01 APR 2021 nei locali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Ing. Alessandro Caltagirone nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.°187/serv.1/S.G. del 4/04/2019, con l'intervento del Direttore Amministrativo Dott. Pietro Genovese e del Direttore Sanitario Dr.ssa Paola Marcella Santino, con l'assistenza del Segretario Dott.ssa Calogera Natale ha adottato la seguente deliberazione

Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta

Visto l'atto deliberativo n° 1105 dell'8 maggio 2020 di presa d'atto della convenzione stipulata con l'associazione di volontariato " Pubblica Assistenza Procivis " per il trasporto di personale medico e/o infermieristico dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta, per l'espletamento di cure assistenziali a domicilio dei pazienti di cui è sospetta o accertata l'infezione da SARS-CoV-2, quali attività connesse e riconducibili alle Unità Speciali di continuità Assistenziali (USCA);

Viste le ricevute fatte pervenire dall'Associazione Procivis, specificate nell'allegato prospetto contabile, da intendersi quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per un importo totale di € 11.259,43 relativo al servizio svolto dal mese di aprile 2020 a tutto il 31 ottobre 2020;

Visti i prospetti mensili trasmessi dalla Procivis, che riepilogano le attivazioni per ogni servizio svolto, riportante la destinazione dell'intervento , il chilometraggio percorso ed il costo dello stesso, come da accordo contrattuale;

Che, tali prospetti riepilogativi sono vistati dal nostro referente, dr. Pietro Caltavituro, a conferma che il servizio reso è quello effettivamente svolto;

Ritenuto che occorre liquidare e pagare la complessiva somma di € 11.259,43 in favore dell'Associazione Procivis, convenzionata con l'ASP di Caltanissetta, per prestazioni rese nel periodo aprile/ottobre 2020 con autorizzazione di spesa sul conto di debito n° 207060101 del corrente bilancio, atteso che il relativo costo è stato registrato sul bilancio d'esercizio 2020;

Preso atto che il Direttore della U.O.C. Coordinamento Amministrativo Area Territoriale che propone il presente provvedimento, con la propria sottoscrizione, attesta che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 nonchè nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale di prevenzione della corruzione;

Su proposta del Direttore dell'U.O.C. Coordinamento Amministrativo Area Territoriale che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità formale e sostanziale;

Sentito il parere favorevole espresso dai Direttori Amministrativo e Sanitario, per quanto di rispettiva competenza.

DELIBERA

Richiamato il contenuto tutto di parte narrativa, da intendersi qui integralmente trascritto:

1- Autorizzare l'importo complessivo di € 11.259,43 sul conto di debito n° 207060101 del bilancio corrente, il cui costo risulta regolarmente contabilizzato nell'esercizio 2020.

2-Liquidare e Pagare in favore dell'Associazione di volontariato " Pubblica Assistenza Procivis " la somma di € 11.259,43 di cui all'allegato elenco, attivando la chiave contabile covid/20.

3-Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo al fine di procedere sollecitamente al pagamento del debito.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Pietro Genovese

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Paola Marcella Santino

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Ing. Alessandro Caltagirone

Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta

ASP CALTANISSETTA
VIA GIACOMO CUSMANO 1
CALTANISSETTA (CL), ITALIA, CAP: 93100
C.F. e P.IVA 01825570854

ASP CALTANISSETTA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Email : sef@asp.cl.it
Tel : (+39) 0934506111

Elementi di selezione: dettaglio Conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UA	2021	714	0					11 259,43	AUTORIZZAZIONE, LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO IN FAVORE DELL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO "PUBBLICA ASSISTENZA PROCIVIS" PER PRESTAZIONI RESE DA APRILE AD OTTOBRE 2020.

Conto: 207060101 - FORNITORI NAZIONALI ESCLUSE CASE DI CURA E FARMACIE

Assestato	Scad. non in Ordinativo	Scad. in Ordinativo	Ordini non liquidati	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilità
11 259,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11 259,43

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
11 259,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11 259,43

Assistente Amministrativo
Brunella M. Fatima Meli

Dott.ssa Patrizia Battello
Dirigente Amministrativo
U.O.C. Economico
Finanziario e Patrimonio

Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta

Associazione Volontariato Procivis			
Prospetto di Liquidazione			
Ricevuta N°	Data	Prestazioi Mese di	Importo
106/2020	04/05/2020	Aprile	236,63 €
126/2020	03/06/2020	Maggio	511,60 €
139/2020	01/07/2020	Giugno	513,70 €
152/2020	03/08/2020	Luglio	861,70 €
164/2020	31/08/2020	Agosto	1.972,70 €
168/2020	30/09/2020	Settembre	3.051,20 €
175/2020	02/11/2020	Ottobre	4.111,90 €
			11.259,43 €

U.O.C.
COORD. AMM/VO AREA TERRITORIALE
IL DIRETTORE
Dott. Antonino Iozzia

ORIGINALE

Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta

IL SEGRETARIO

Dott.ssa Calogera Natale

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che, copia conforme all'originale, della presente deliberazione, è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta ai sensi e per gli effetti delle L.R. n°30/93, art. 53, 2° comma, a decorrere dal _____ e fino al _____

L'INCARICATO

_____

Trasmessa al Collegio Sindacale il _____ con Prot. N° _____

NON SOGGETTA A CONTROLLO	ESTREMI DI RISCONTRO TUTORIO
☐ Delibera non soggetta a controllo ai sensi dell'art. n.8 di cui alla Legge 412/91, divenuta **ESECUTIVA** Decorso il termine di giorni 10 (dieci) dalla data di pubblicazione.	Delibera trasmessa all'Assessorato Regionale Sanità in data _____ con Prot. N. _____ **SI ATTESTA** che l'Assessorato Regionale Sanità, esaminata la presente deliberazione: ☐ ha pronunziato l'approvazione con atto numero _____ del _____ ☐ ha pronunziato l'annullamento con atto numero _____ del _____ (come da allegato). -
☐ Delibera non soggetta a controllo ai sensi dell'art. 8 di cui alla Legge. 412/91, dichiarata **IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA** Ai sensi dell'art. 53, 7° co, di cui alla L.R. n. 30/93	