



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 831 del 29 MAR. 2019

DIREZIONE affari generali _____

OGGETTO: approvazione elenco istituti convenzionati per delegazioni di pagamento

L'ESTENSORE

U.O.C. AFFARI GENERALI
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
IL DIRETTORE
AVV. GIOVANNI TOLOMEO

IL DIRETTORE DELL'ASL
IL DIRETTORE
AVV. GIOVANNI TOLOMEO

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 25 MAR. 2019

VISTO CONTABILE
Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. _____ del _____ Denominazione _____	☐ Autorizzazione come da prospetto allegato
☐	☐

NON COMPLETO
IMPEGNO DI SPESA

C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
------	------	-----------	---------

IL FUNZIONARIO _____
U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale
IL DIRETTORE U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Il Dirigente Amministrativo
Dott. Giacomo Lauricella

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario arch. Angelo Aliquo, nominato con Decreto Assessoriale n. 2485 del 18 dicembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da:
Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo
Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario
e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dielli, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

IL SEGRETARIO
Dott. Emanuele Marcello Dielli

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

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l' Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Visto l'art. 1269 e seguenti del codice civile ed il DPR 180/1950 che disciplinano l'istituto della delegazione di pagamento;

Visto il Regolamento approvato dall'ASP con delibera n. 1347 del 02.08.2011;

Vista la circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 2 del 15 gennaio 2015 che ha fornito istruzioni operative in ordine alle trattenute mensili sugli stipendi dei dipendenti pubblici mediante l'istituto della delegazione fornendo altresì uno schema tipo di convenzione;

Vista la deliberazione n. 470 del 26.2.2019 a mezzo della quale è stata approvato l'avviso pubblico per la formazione di un elenco di istituti convenzionati con l'Azienda per le delegazioni di pagamento e lo schema tipo di convenzione proposto dall'Azienda;

Preso atto che nei termini di scadenza dell'avviso sono pervenute n. 19 istanze riportate in sintesi nell'allegato elenco;

Preso atto che gli istituti aderenti hanno accettato di stipulare con l'Azienda la delegazione di pagamento secondo lo schema proposto;

Ritenuto pertanto di approvare l'albo degli istituti convenzionati con l'ASP per le delegazioni di pagamento per il personale dipendente, dandosi atto che lo stesso ha validità a decorrere dalla data di adozione della presente deliberazione;

Disporre che, in esito, si proceda alla sottoscrizione in unica data di tutte le convenzioni con gli istituti convenzionati che avranno tutte scadenza al 31.12.2021;

dare atto che le nuove istanze di inserimento nell'albo potranno essere proposte ogni anno dal 1 al 31 gennaio fermo restando la scadenza unica al 31.12.2021;

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza,

DELIBERA

Per le ragioni espresse in premessa che qui si intendono ripetute e trascritte:

- 1) Approvare l'albo degli Istituti convenzionati con l'Azienda per le delegazioni di pagamento dei dipendenti dell'ASP allegato alla presente delibera per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 2) Dare atto che lo stesso ha validità a decorrere dalla data di adozione della presente deliberazione;
- 3) Disporre di procedere alla sottoscrizione in unica data delle convenzioni che avranno tutte scadenza al 31.12.2021;
- 4) Dare atto che le nuove istanze di inserimento nell'albo potranno essere proposte ogni anno dal 1 al 31 gennaio fermo restando la scadenza unica al 31.12.2021;
- 5) Dare atto che la presente deliberazione non comporta onere di spesa per l'Azienda ;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquò

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

DELEGHE DI FINANZIAMENTO 2019

N.	FINANZIARE CONVENZIONATE	SEDE	PEC
1	SIGLA S.R.L.	CONEGLIANO (TV)	siglacredit.cqs@pec.it
2	MCE LOCAM SPA	ROMA	
3	CREDEM (CREDITO EMILIANO SPA)	REGGIO EMILIA	credemquinto@pec.gruppocredem.it
4	PITAGORA SPA	TORINO	sinergie.partnership@pec.pitagoraspa.it
5	FUTURO SPA	MILANO	commerciale@pec.futuro.it
6	ITALCREDI SPA	MILANO	
7	ATLANTIDE SPA	ROMA	affarisocietarilegale@atlantidespa.it
8	EURO CQS	ROMA	c.eurocqs@legalmail.it
9	PRESTITALIA	BERGAMO	s.retecommerciale@pecgruppoubi.it
10	COMPASS BANCA SPA	MILANO	commercialecqs@pec.compassonline.it
11	SELLA PERSONAL CREDIT SPA	TORINO	cessinequinto_spc@actaliscertymail.it
12	DYNAMICA RETAIL SPA	ROMA	dynamicaretail@legalmail.it
13	SPEFIN FINANZIARIA SPA	ROMA	spefinfinanziariaspa@legalmail.it
14	BANCA PROGETTO SPA	MILANO	bancaprogetto@pec.bancaprogetto.it
15	FIDITALIA SPA	MILANO	cco.b2c@pec2.fiditalia.it
16	FIDES SPA	ROMA	areacommerciale_fidesspa@postacert.cedacri.it
17	IBL BANCA	ROMA	gestioneamministrativarete@pec.iblbanca.it
18	SANTARDER CONSUMER BANK SPA	TORINO	notifiche.santander.cqs@legalmail.it
19	IBL FAMILY SPA	ROMA	iblfamily@pec.it



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AVVISO PUBBLICO

L'ASP di Ragusa intende procedere alla formazione di un albo degli istituti convenzionati per le delegazioni di pagamento.

Possono presentare domanda di iscrizione i soggetti di cui all'art. 15 del D.p.R. 180/1950 e segnatamente:

1. Istituti di credito di previdenza costituiti tra impiegati e salariati delle pubbliche amministrazioni;
2. Istituti e società di credito, con esclusione delle società di persone, nonché le casse di risparmio e i monti di credito su pegno.

L'iscrizione all'Albo comporterà l'accettazione delle condizioni previste dallo schema convenzionale approvato con delibera n. 470 del 26-2-2019 e visionabile sul sito web dell'ASP: www.asp.rg.it voce "Albo Pretorio".

Gli Istituti interessati devono presentare istanza di inserimento all'Albo dichiarando il possesso dei requisiti richiesti:

1. Denominazione, sede, codice fiscale
2. Per gli istituti e le società esercenti il credito: numero d'iscrizione all'albo degli intermediari finanziari di cui all'art. 106 del D.Lvo 1 settembre 1993, n. 385, come sostituito dall'art. 7, comma 1 del decreto legislativo 13 agosto 2010 n. 141;
3. Documento legale del rappresentante legittimato alla sottoscrizione.

La domanda di iscrizione, indirizzata al Commissario Straordinario deve essere presentata esclusivamente via PEC al seguente indirizzo: affari_generali@pec.asp.rg.it entro e non oltre il 15° giorno dalla pubblicazione dell'Avviso sul sito web aziendale.

L'Albo avrà validità a decorrere dalla data di adozione della delibera di approvazione dello stesso. Le convenzioni verranno tutte sottoscritte in unica data e scadranno tutte il 31.12.2021. Le nuove istanze potranno essere presentata dal 1 al 31 gennaio di ogni anno, ferme restando le scadenze delle convenzioni al 31.12.2021

L'iscrizione è requisito essenziale per il convenzionamento con questa ASP ai fini delle delegazioni di pagamento.

La decadenza di uno o più dei requisiti richiesti, comporterà, una volta accertata, la cancellazione dall'Albo.

Ragusa 4.3.2019

Il Commissario Straordinario
Arch. Angelo Aliquo



