

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'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  
\_\_\_\_\_

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, \_\_\_\_\_

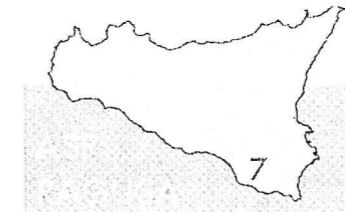
IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

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

IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1269 del 06 MAG. 2020

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALI E TERRITORIO DI RAGUSA**

**OGGETTO:** Attività centri PMA. Liquidazione valutatori.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA**

Responsabile del procedimento  
Dott.ssa Gabriella Merlino

\_\_\_\_\_

Proposta di Provvedimento prevenuta alla Segreteria Deliberante il 05 MAG. 2020

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ C.E. / C.P. / F d.Vinc. S.Pass.

Denominazione \_\_\_\_\_

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO  
\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
\_\_\_\_\_

Il 06 MAG. 2020, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dieli quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

## IL DIRETTORE GENERALE

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. 3076 del 12.12.2019 ed approvato con D.A. n. 159/2020 del 3.3.2020 ;

PREMESSO che con nota prot. 30158/DG del 20/10/2017 questa ASP ha individuato quale referente amministrativo per le attività relative ai pagamenti/rimborsi da corrispondere ai valutatori dei centr PMA, la Dott.ssa Gabriella Merlino;

VISTE quindi le note Assessoriali prot. n. 79327 del 13/10/2017 e prot. n. 65108 del 04/09/2018 con le quali il Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Oss. Epid. Servizio 1 "Accreditamento Istituzionale" indica le modalità attraverso le quali effettuare le attività di rimborso ai valutatori regionali di volta in volta individuati dal Centro PMA interessato;

VISTA la nota assessoriale prot.15834 del 28.04.2020, con la quale viene chiesto al Centro PMA Iside s.r.l. di effettuare il versamento delle somme dovute – per un totale di €.334,06 - ai valutatori G.A.S., S.G. ed E.C. per la visita ispettiva presso il Centro di cui trattasi, e precisamente:

€. 62,90 per G.A.S.  
€. 119,26 per S.G.  
€. 136,00 per E.C.

PRESO ATTO che il Centro Iside s.r.l. ha effettuato il versamento delle somme dovute, giusta reversale d'incasso n.824/2020 (allegata);

VISTA la nota del DASOE prot.15834 del 28.04.2020 con la quale si chiede al referente dell'ASP di procedere al pagamento dovuto ai citati valutatori;

CONSIDERATO che dal suddetto importo l'ASP trattiene la somma di €.15,90 (pari al 5% per oneri di amministrazione);

RITENUTO con il presente atto di dare mandato al Servizio Economico-Finanziario di effettuare i bonifici per il rimborso delle somme riconosciute ai seguenti tre valutatori:

€. 62,90 per G.A.S.  
€. 119,26 per S.G.  
€. 136,00 per E.C.

come da documento allegato e secretato, completo di ogni indicazione personale dei tre valutatori in argomento, trattenendo la somma di €. 15,90 sul conto dell'ASP per oneri amministrativi;

PRESO ATTO che la referente amm.va comunicherà gli avvenuti rimborsi al competente Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Oss. Epid. Servizio 1 "Accreditamento Istituzionale";

DATO ATTO che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1986, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – *disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione* – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Sanitario, per quanto di competenza;

## DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti di:

**Liquidare e pagare** i tre valutatori, per le attività di verifiche effettuate nei centri PMA:


€. 62,90 per G.A.S.  
€. 119,26 per S.G.  
€. 136,00 per E.C.

come da documento allegato e secretato, completo di ogni indicazione personale dei tre valutatori in argomento, trattenendo la somma di €. 15,90;

**DARE MANDATO** al Servizio Economico-Finanziario di effettuare i bonifici per il rimborso delle somme riconosciute

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Raffaele Elia



**IL DIRETTORE GENERALE**

Arch. Angelo Aliquò



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

\_\_\_\_\_