



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - www.asl.pe.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 3591

DEL 07/10/2026

OGGETTO: APOLLO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - LIQUIDAZIONE DELLE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA RESE NEL MESE DI AGOSTO 2026, AD UTENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA.

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APOLLO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - Liquidazione delle prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nel mese di AGOSTO 2026, ad utenti residenti nel territorio di competenza della Asl di Pescara.

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, il Dott Fabrizio Veri, in qualità di dirigente amministrativo Uos Gestione Accordi Contrattuali Erogatori Privati nominato con deliberazione del Direttore Generale n 527 del 10/04/2025, nell'esercizio delle funzioni delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale prendendo atto dall'attività istruttoria svolta:

PREMESSO che presso alcune Strutture di Riabilitazione Psichiatrica extra-regionali sono in cura, secondo il principio di libera scelta del luogo di cura sancito dall'art.32 Cost., dei pazienti aventi residenza anagrafica nel territorio di competenza della A.s.l. di Pescara con conseguente onere di quest'ultima al pagamento della prestazione, così come previsto dalla L.833/78 e s.m.i. nonché dal D.Lgs. n.502/92 e s.m.i.;

PREMESSO CHE la struttura è autorizzata al funzionamento come Casa Famiglia per persone con problematiche psicosociali, con provvedimento. N. 626 del 25/11/2013 REG. PUGLIA ;

TENUTO CONTO che, in base alla documentazione fornita dal PUA di Montesilvano, le prestazioni oggetto della presente determina sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata delle competenti Unità Valutative Multidimensionali, Rif. Pratica reg. UVM 618/26 DEL 27/03/2026;

CONSIDERATO che la struttura erogante è regolarmente autorizzata, a fornire le prestazioni di assistenza psichiatrica rese nel periodo in questione e fatturate in base alla retta giornaliera concordata a carico della S.S.N.. pari al 70% ovvero a € 66,50 + iva al 5%, così come risulta dalla documentazione acquisita agli atti dell'Ufficio ;

PRESO ATTO che è stata registrata in contabilità generale la fattura emessa dalla struttura APOLLO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - con sede in Via Roma n. 25/A 70017 PUTIGNANO (BA) P. Iva 04176110726 relativa alle prestazioni di assistenza psichiatrica nel mese di AGOSTO 2026, effettuate presso la casa famiglia CTPR denominata "Casa per la Vita" come da allegato prospetto;

TENUTO CONTO che il Dirigente medico UVM di Montesilvano, dott.ssa Laura Camplone, con nota del 05/10/2026 ha attestato la congruità delle prestazioni effettuate dalla struttura per la mensilità in oggetto;

RITENUTO di dover provvedere, pertanto, al pagamento in favore della struttura accreditata APOLLO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - per le prestazioni rese nel mese di AGOSTO 2026;

PRESO ATTO che sono state rilevate le voci di conto come da indicazioni del Servizio Economico-Finanziario che provvederà al pagamento previa verifica della regolarità del D.U.R.C.;

DATO ATTO CHE al ricevimento della fattura e dell'allegata documentazione si è proceduto alla verifica dell'esatta attribuzione delle tariffe vigenti ed ex art.70 RR REGIONE PUGLIA n. 4/2007);

IL DIRIGENTE

- VISTO il D.Lgs n. 502/1992 e ss.mm.ii.;
- VISTO il D.Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii.;

- PRESO ATTO dell'attività istruttoria espletata dalla sig.ra Mariella Zaino in merito alle condizioni di ammissibilità e ai requisiti di legittimità per l'emanazione dell'atto ai sensi dell'art. 5 e ss della L n 241/90" e preso atto altresì dello svolgimento di ogni altro adempimento inerente al presente procedimento amministrativo;

DETERMINA

1. DI LIQUIDARE, con riserva di conguaglio, in favore della struttura extra regionale APOLLO - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - la somma di € 2.164,58 per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica riferita al mese di AGOSTO 2026, così come risulta dal prospetto contabile allegato e dall'elenco di liquidazione n° GP-2026-792, incaricando la Uoc Gestione Economica Finanzia di procedere in via preliminare alla verifica della regolarità del DURC e della certificazione equipollente al DURC attestante il regolare adempimento degli obblighi contributivi;
2. DI DARE ATTO che la spesa di € 20164,58 grava sulla Voce di Conto 07.02.01.08.09 (aut. n.9/sub3/2026);
3. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del d.lgs. n.33/2013.
4. DI DARE ATTO che, ai sensi della Legge regionale n 10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla L. n. 69/2009, il presente provvedimento sarà oggetto a pubblicazione integrale.

CASA PER LA VITA " APOLLO" ORDINE NSO **43-2026-69** CIG BAF89D8364

STRUTTURA	FATTURE						V.C. AUT. N.
	NUMERO	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	REG. IVA	DATA PROT.	IMPORTO	
CASA PER LA VITA " APOLLO"	72	10/09/2026	agosto	47194	15/09/2026	€ 2.164,58	07.02.01.08.09 9/sub3/2026
					TOTALI	€ 2.164,58	

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Mariella Zaino	Fabrizio Veri
	firmato digitalmente

Voce di conto: 0702010809 Anno : 2026

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 07/10/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
