



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. 3624

DEL 08/10/2026

OGGETTO: PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI S.R.L. – LIQUIDAZIONE DEI SALDI PER LE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA PER DCA RESE NELLE MENSILITÀ DA MAGGIO AD AGOSTO 2026, A PAZIENTI EXTRAREGIONALI RESIDENTI AL MOMENTO DELL'INGRESSO NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA.

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI s.r.l. – liquidazione dei saldi per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica per DCA rese nelle mensilità da MAGGIO ad AGOSTO 2026, a pazienti extraregionali residenti al momento dell'ingresso 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 extra-regionali sono in cura, secondo il principio di libera scelta del luogo di cura sancito dall'art.32 Cost., dei pazienti aventi, al momento dell'ingresso in struttura, 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.;

TENUTO CONTO che le prestazioni oggetto della presente determina sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata dalle competenti Unità Valutative Multidimensionali come previsto dalle Linee Guida Regionali allegate al Decreto del Commissario *ad Acta* n.107/13;

CONSIDERATO che la struttura erogante è regolarmente autorizzata e accreditata a fornire le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nel periodo in questione e fatturate in base alla retta giornaliera concordata, così come risulta dalla documentazione acquisita agli atti dell'Ufficio e dal modulo di autocertificazione sottoscritto dal legale rappresentante della struttura stessa;

PRESO ATTO che sono state registrate in contabilità generale le fatture emesse dalla struttura PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI s.r.l. con sede in Via Cabrini 16-54027 Pontremoli (MS) P. Iva 00514430453 relative alle prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese in oggetto;

CONSIDERATO che con nota del 07/10/2026 il Dirigente Medico del NPI di Pescara, dott.ssa Mariangela Farano ha attestato la congruità, legittimità ed appropriatezza delle prestazioni terapeutiche rese nelle mensilità da MAGGIO ad AGOSTO 2026 dalla struttura in favore dei pazienti ricoverati;

RITENUTO di dover provvedere, pertanto, al pagamento del saldo in favore della struttura accreditata PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI s.r.l. per le prestazioni rese come da allegato prospetto;

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.;

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, a saldo, con riserva di conguaglio, in favore della struttura extra regionale PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIA CABRINI s.r.l. la somma di € 29.008,00 le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nelle mensilità da MAGGIO ad AGOSTO 2026 nella sede operativa di Pontremoli (MS), così come risulta dal prospetto contabile allegato e dall'elenco di liquidazione n° GP-2026-803, autorizzando il Servizio Economico-Finanziario al pagamento previa acquisizione e verifica della regolarità del DURC;
2. DI DARE ATTO che la spesa di € 29.008,00 grava sulla Voce di Conto 07.02.01.08.09 (aut. n.9/sub3/26) del competente bilancio economico patrimoniale;
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.

DCA CABRINI 43-2026-70 BB1E3987D1 43-2026-97 BC5C1F4D53 AUT 2026-9SUB3

Num Doc.	Data Doc.	Numero	Data registrazione	Importo	Descrizione Forn.	Descrizione
275DCA	03/06/2026	29932	11/06/2026	8.992,00 €	PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIACABRINI S.R.L.	PRESTAZIONI DI MAGGIO
352DCA	14/07/2026	37112	16/07/2026	8.992,00 €	PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIACABRINI S.R.L.	PRESTAZIONI DI MAGGIO
353DCA	14/07/2026	37113	16/07/2026	8.702,00 €	PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIACABRINI S.R.L.	PRESTAZIONI GIUGNO
9DCA	14/07/2026	37345	17/07/2026	- 8.992,00 €	PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIACABRINI S.R.L.	STORNO TOTALE FATTURA N. 275/DCA DEL 03/06/2026
389DCA	06/08/2026	41940	10/08/2026	8.992,00 €	PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIACABRINI S.R.L.	PRESTAZIONI LUGLIO
446DCA	07/09/2026	45873	08/09/2026	2.322,00 €	PENSIONATO CONVITTO MADRE SAVERIACABRINI S.R.L.	PRESTAZIONI AGOSTO
			SALDO	29.008,00 €		

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 08/10/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
