**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. 4376 DEL 26/11/2026

OGGETTO: R.A.D.A. "ANNI AZZURRI" (KOS CARE) DI VALDASO - CAMPOFILONE (FM) - LIQUIDAZIONE IN ACCONTO (85%) FATTURA N° 1433/53 DEL 06/11/2026 RELATIVA AL MESE DI OTTOBRE 2026. -

# DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: R.A.D.A. "ANNI AZZURRI" (KOS CARE) di VALDASO - CAMPOFILONE (FM) - LIQUIDAZIONE IN ACCONTO (85%) Fattura N° 1433/53 DEL 06/11/2026 relativa al mese di OTTOBRE 2026 -

Nella Sede dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, Via R. Paolini n° 45, il Dott. Fabrizio VERI', Dirigente Amministrativo della U.O.S. G.A.C.E.P. – Gestione Accordi Contrattuali Erogatori Privati - nominato con Deliberazione del Direttore Generale n° 527 del 10 APRILE 2025, nell'esercizio delle funzioni dirigenziali delegate, ha adottato la seguente Determinazione Dirigenziale prendendo atto dell'attività istruttoria svolta:

- PREMESSO CHE presso alcune Strutture Extra-Regionali (R.S.A. e R.A.) sono ricoverati, secondo il principio di libera scelta del luogo di cura sancito dall'Art. 32 della Costituzione, dei pazienti aventi residenza anagrafica nel territorio di competenza della ASL di Pescara con conseguente onere di quest'ultima, per la quota sanitaria, al pagamento della prestazione, così come previsto dalla L. n° 833/78 e s.m.i., nonché dal D.Lgs. n° 502/92 e s.m.i.;

- TENUTO CONTO CHE le prestazioni in regime di R.S.A. e R.A. sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata dalle competenti Unità Valutative Multidimensionali (U.V.M.) come previsto e disposto dalle Linee-Guida Regionali allegate al Decreto del Commissario *ad Acta* n° 107 del 20/12/2013;

- VISTO CHE la Struttura erogante R.S.A. per DISABILI ADULTI "ANNI AZZURRI" (del Gruppo KOS CARE) di VALDASO - CAMPOFILONE (FM) - è regolarmente autorizzata, accreditata e convenzionata a fornire, per conto e a carico del Servizio Sanitario Nazionale, le prestazioni di cui sopra e fatturate in base alla retta giornaliera stabilita dai Provvedimenti Regionali, così come risulta dalla documentazione acquisita agli Atti dell'Ufficio;

- CONSIDERATO CHE la U.V.M.O. Ospedaliera del P.O. PESCARA, con Prot. N° 11963/2026 e Registro U.V.M. n° 1057/2026 del 08/08/2026, ha autorizzato il ricovero presso la Struttura RSA per DISABILI ADULTI "ANNI AZZURRI" (del Gruppo KOS CARE S.r.l.) di VALDASO – CAMPOFILONE (FM) in quanto nella Regione Abruzzo non sono stati trovati posti-letto disponibili in RSA Disabili Adulti, per un periodo di n° 3 (tre) MESI (dal 13/08/2026 al 10/11/2026) in F1 corrispondente alla tipologia della Struttura ospitante RSA DISABILI ADULTI Fascia 3 = RD3;

- VISTA la DELIBERA di GIUNTA REGIONALE MARCHE n° 1446 del 30/09/2004 avente ad oggetto: "Aggiornamento delle tariffe relative alle Residenze Socio-Sanitarie Assistenziali per Disabili (RD3), ai gruppi appartamento per la disabilità (RD4) e ai Centri Diurni socio-educativi riabilitativi per disabili a valenza socio-sanitaria (SRDIS2). Modifica della DGR n° 1331/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGR 1011/2013", con la quale la tariffa giornaliera relativa all'utente della ASL di Pescara è stata *aggiornata* da € 120,57 pro-die (retta sanitaria € 84,40 a carico ASL (70%) ed € 36,17 a carico utente/comune (30%) *a € 127,68 pro/die, di cui: € 89,38 retta sanitaria (70% a carico ASL) ed € 38,30 (30% a carico utente/Comune);*

- PRESO ATTO CHE è stata registrata in Contabilità Generale la sottoelencata Fattura emessa dalla Struttura R.S.A. DISABILI ADULTI "ANNI AZZURRI" del Gruppo KOS CARE S.r.l. di VALDASO – CAMPOFILONE (FM) relativa al mese di OTTOBRE 2026, con retta totale – aggiornata – pari ad € 127,68 pro-die, di cui: *€ 89,38 retta sanitaria (70% a carico ASL)* ed € 38,30 (30 % retta a carico utente/comune);

- FATTURA n° 1433/53 del 06/11/2026 di € 2.726,09 relativa al mese di OTTOBRE 2026;

- RITENUTO doveroso adottare, anche per le Strutture Extra-Regionali, le procedure di liquidazione delle fatture previste per le Strutture Regionali che erogano le medesime prestazioni e nello Specifico: "liquidazione in acconto, entro 30 giorni dalla protocollazione della fattura, dell'85% della somma fatturata e pagamento dei Saldi (15%) solo all'esito delle verifiche sulla legittimità, appropriatezza e congruenza delle prestazioni rese" da parte dei N.O.C. Ispettivi Aziendali;

- RITENUTO pertanto, doveroso procedere alla liquidazione degli Acconti in favore della Struttura Accreditata sopra menzionata per le prestazioni rese nel mese di OTTOBRE 2026, come da allegato prospetto;

- DATO ATTO CHE al ricevimento della Fattura si è proceduto alla verifica dell'esatta attribuzione della tariffa applicata in riferimento alla D.G.R. della Regione Marche n° 1446 del 30/09/2024;

- PRECISATO CHE la presente liquidazione non comporta il riconoscimento del credito indicato nella fattura di riferimento trattandosi, nella fattispecie, di corresponsione di somme a puro titolo di ACCONTO (85%) e fatta salva la possibilità di effettuare azioni di recupero e/o conguaglio e/o compensazione a seguito delle successive verifiche ed attività di controllo finalizzate all'accertamento di legittimità, congruità ed appropriatezza organizzativa e clinica di competenza dei Nuclei Operativi di Controllo (NOC.2);

- PRESO ATTO CHE l'U.O.C. Gestione Economico-Finanziaria provvederà al pagamento esclusivamente previa acquisizione del D.U.R.C. e verifica della regolarità contributiva e retributiva da parte della Struttura Accreditata in parola.;

**IL DIRIGENTE**

- VISTO il D. Lgs. N° 502/1992;

- VISTO il D. Lgs. N° 165/2001;

- PRESO ATTO dell'attività istruttoria espletata dalla Sig.ra Valeria Massarotti, in merito alle condizioni di ammissibilità e ai requisiti di legittimità per l'emanazione dell'Atto ai sensi dell'Art. 5 della L. n° 241/1990 e preso atto – altresì – dello svolgimento di ogni altro adempimento inerente il presente provvedimento amministrativo;

**D E T E R M I N A**

1) - DI LIQUIDARE in ACCONTO (85%) a favore della R.S.A. per DISABILI ADULTI "ANNI AZZURRI" del Gruppo KOS CARE S.r.l. di VALDASO - CAMPOFILONE (FM) la somma pari ad € 2.317,18 della sopraindicata fattura relativa al mese di OTTOBRE 2026, così come risulta dal prospetto contabile allegato e dall'elenco di liquidazione n° GP-2026-937 del 25/11/2026, incaricando la U.O.C. Gestione Economico-Finanziaria di procedere in via preliminare alla verifica della regolarità del D.U.R.C. e della certificazione equipollente al D.U.R.C. attestante il regolare adempimento degli obblighi contributivi;

2) – DI DARE ATTO che la spesa complessiva di € 2.726,09 (Acconto 85% pari ad € 2.317,18) è da imputare sulla Voce di Conto n° 07.02.01.12.26 della Contabilità Economico-Patrimoniale Esercizio 2026 (Aut. n° 9//2026 – sub 5 -);

3) – DI TRASMETTERE, per quanto di competenza, il presente Atto al Servizio Economico-Finanziario Aziendale;

4) - DI DISPORRE CHE il presente Atto venga pubblicato nell'Albo-Pretorio on-line aziendale ai sensi del D. Lgs. N° 33/2013;

5) – DI DARE ATTO CHE ai sensi della L.R. n° 10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla L. n° 69/2009, il presente provvedimento sarà soggetto a pubblicazione integrale.

R.A.D.A. ANNI AZZURRI (KOS CARE) - LIQUIDAZ. in ACCONTO (85%) OTTOBRE 2026 PR

Cod. Forn. 95816 - R.A. Extra-Reg.le "ANNI AZZURRI" (KOS CARE) di Valdaso - Campofilone (FM) - Acc. (85%) OTTOBRE 2026 - n° d'Ordine 114 --- CIG: BD1366D14E ---

| FATTURA N° | DATA | MESE | IMPORTO TOTALE FATTURA | LIQUIDARE in ACCONTO 85% | SALDO (15%) DA LIQUIDARE | VOCE DI CONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 07.02.01.12.26 |
| 1433/53 | 06/11/2026 | OTTOBRE 2026 | € 2.726,09 | € 2.317,18 | € 408,91 | AUT.: 2026/9 - sub 5 - |
| | | | | € 2.317,18 | | |

25 NOV. 2026

ASL PESCARA
U.O.S. G.A.C.E.P.
GESTIONE ACCORDI CONTRATTUALI
EROGATORI PRIVATI

determina_pub_4376-2026.pdf

26/11/26, 12:30

https://docu.asl.pe.it/InteractiveDashboard/Reserved/Card/Detail

## GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

| L'Istruttore | Il Direttore |
|---|---|
| Valeria Massarotti | Fabrizio Verì<br><br>firmato digitalmente |

Voce di conto: 0702011226 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 26/11/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

A. S. L. PESCARA
VIA R. PAOLINI N.45
PESCARA (PE), ITALIA, CAP: 65124
C.F. e P.IVA 01397530682

Tel : (+39) 085
Fax :4521

Esercizio 2026

# *Elenco di Liquidazioni*

**Provvediment** GP 2026 - 937 - del 25/11/2026 R.A.D.A. "ANNI AZZURRI" (KOS CARE) DI VALDASO - CAMPOFILONE (FM) - LIQUIDAZIONE IN ACCONTO (85%) OTTOBRE 2026 (PR) - DETERMINA N° 4376 del 26/11/2026 -

Autorizzazione: UAUT - 2026 - 9 - 5 BUDGET 2026 - GACEP - PRESTAZIONI SANITARIE DA PRIVATO FUORI CONTRATTI NEGOZIALI - CENTRI RESIDENZIALI EXTRA REGIONE

| Conti | Codice | Descrizione |
|---|---|---|
| | 0702011226 | Da privato accreditato per assistenza geriatrica per cittadini residenti acquistate in strutture fuori Regione (Centri Residenziali) |

Beneficiario: 95816 KOS CARE S.R.L.

| | --- Documento --- | | | | --- Liquidazione --- | | | | | Importo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tipo | Anno | Num. | Data | Anno | Num | Riga | N.Sca. | Dt.Sca. | |
| N.Dt. | | | 1433/53 | 06/11/2026 | 2026 | 145189 | 1 | 1 | 08/01/2027 | 2 317,18 |
| Estr. | 1 | 2026 | 58147 | 10/11/2026 | | | | | | |

**Conto** 0702011226 - Da privato accreditato per assistenza geriatrica per cittadini residenti acquistate in strutture fuori Regione (Centri Residenziali)

**CIG:** BD1366D14E - ACQUISTO DI PRESTAZIONI SANITARIE DISABILI ADULTI ANNI AZZURRI - RESIDENZA VALDASO (CAMPOFILONE - FM) (PAZIENTE P.R.) AGOSTO-NOVEMBRE 2026 -

| | |
|---|---|
| **Totale** | 2 317,18 |
| **Totale** | 2 317,18 |
| **Totale** | **2 317,18** |

**Firmatari**