

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Oggetto: Nota Regione Puglia Protocollo N. AOO_183/PROT14/12/2023 n. 0019853 del 14/12/2023 “Incarico ai Dipartimenti di Prevenzione ai fini della verifica dei requisiti per l’autorizzazione all’esercizio ai sensi dell’art. 8 commi 3 e 5 e ai fini dell’accreditamento ai sensi dell’art. 24 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e smi.” – Fondazione Beato Nunzio Sulprizio ONLUS ubicata in Taranto (TA) alla via Cesare Battisti n. 732. – Liquidazione competenze anno 2026.

Struttura: RSA disabili R.R. 4/2019

Fondazione Beato Nunzio Sulprizio ONLUS con sede legale e operativa ubicata in Taranto (TA) alla via Cesare Battisti n. 732 – P.IVA: 02373740733;

Titolarità:

Fondazione Beato Nunzio Sulprizio ONLUS con sede legale ubicata in Taranto (TA) alla via Cesare Battisti n. 732 – P.IVA: 02373740733, Pec: beatonunzio@pec.it

Dipartimento di Prevenzione Asl Brindisi:

il Direttore del Dipartimento di Prevenzione, Dott. Stefano Termite, sulla base dell’istruttoria curata dall’Assistente Amministrativo Dott.ssa Caterina DE SANTIS relaziona quanto segue:

PREMESSO che la Legge Regionale 02 maggio 2017, n. 9 avente per oggetto "Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private" disciplina che:

- art. 29, comma 9, “Nelle more dell’adozione del regolamento di organizzazione interna e di definizione delle modalità operative dell’attività di verifica dell’Organismo tecnicamente accreditante, da adottarsi entro il termine di sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, il dirigente della sezione regionale competente o il comune, nelle ipotesi di cui all’articolo 28, per la valutazione degli aspetti tecnico-sanitari di cui all’articolo 24, comma 3, si avvale dei dipartimenti di prevenzione delle aziende sanitarie locali, garantendo il rispetto di criteri di rotazione e di appartenenza ad ambiti territoriali aziendali diversi rispetto a quello di ubicazione della struttura da accreditare.”;
- art. 24, comma 3, “[...] Gli oneri derivanti dall'attività di verifica sono a carico dei soggetti che richiedono l'accreditamento, secondo tariffe definite dalla Giunta Regionale”;

RILEVATO che il Dirigente del Settore dell’Assessorato alle Politiche della Salute ha stabilito che la tariffa da applicare sia quella prevista dalla D.G.R. Puglia n. 829 del 02.07.2002 “Adozione del tariffario regionale” e che per questa tipologia di attività sia individuabile la voce di compenso a vacanza quantificato in €71,38/ora, così come integrato e modificato dalla D.G.R. Puglia n. 1984 del 13.09.2011 e dalla D.G.R. Puglia n. 1351 del 03.10.2022, pubblicata sul BURP n. 109 del 10.10.2022;

PRESO ATTO della Deliberazione del Direttore Generale n. 2296 del 30.12.2014 avente per oggetto “Accreditamento strutture sanitarie extra Aziendali da parte del Dipartimento di Prevenzione su incarico dell’Assessorato alle Politiche della Salute della Regione Puglia: regolamentazione attività”;

CONSIDERATO che con nota prot. AOO_183/PROT14/12/2023 n. 0019853 del 14/12/2023 relativa all’oggetto il Dipartimento Promozione, il Servizio Strategie e Governo dell’Assistenza alle persone in condizioni di fragilità – Assistenza sociosanitaria della Regione Puglia, ai sensi degli artt. 24 e 29 comma 9 della L.R. n° 9 del 02/05/2017 e ss.mm.ii., ha conferito l’incarico al Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BR: ad *“effettuare idoneo sopralluogo ai sensi dell’art. 24 e 29 comma 9 della L.R. N. 9 del 02/05/2017 e ss.mm.ii per la verifica requisiti minimi e specifici previsti dal R.R. 16 del 2019 per l’accreditamento istituzionale (Fase di Plan) e della Sezione A del R.R. 3 del 2010. La verifica dovrà essere documentata mediante compilazione della “griglia di valutazione” (griglie di autovalutazione formato Excel presenti sul sito ARESS Puglia – Sezione 1 e Sezione 2A per le RSA ...che riporti l’esito della verifica anche sinteticamente con un “SI o con un “NO” accompagnato da eventuali note/critiche unitamente agli estremi dell’atto o del documento offerto a soddisfacimento della singola evidenza e relativo requisito..” per i seguenti posti letto: N. 43 di cui 6 di estensiva demenze e 37 di mantenimento anziani.*

DATO ATTO che in ragione della specifica preparazione ed esperienza nei vari ambiti di competenza, con nota del Direttore del Dipartimento di Prevenzione, n. 0060237 del 24.06.2024, è stato individuato un Gruppo di Lavoro per effettuare gli accertamenti di cui sopra, i cui componenti sono di seguito riportati:

- **Dott. Pietro Margaritondo, Tecnico della Prevenzione SISP – Dip. Prevenzione;**
- **Dott. Vito Olive, Tecnico della Prevenzione SISP – Dip. Prevenzione;**

VISTA la relazione conclusiva del Gruppo di Lavoro, prot. n. 0085378 del 14/08/2025, trasmessa al Competente Servizio Regionale, debitamente redatta e sottoscritta dai componenti del GdL, comprovante le attività di verifica e procedurali svolte nei confronti della struttura de quo;

PRESO ATTO dei prospetti custoditi agli atti del Dipartimento di Prevenzione debitamente redatti e sottoscritti dal personale incaricato (prot. int. n. 0119750 del 19/11/2025) dai quali si evince che la suddetta attività sia stata effettuata al di fuori del regolare orario di servizio, con opportuna modalità di timbratura (codice 43 ENTER), nonché il riepilogo dell’impegno orario e il relativo importo spettante, calcolato ai sensi del suddetto tariffario regionale;

CONSIDERATO che l’Azienda Sanitaria Locale Br ha emesso la seguente fattura:

- n. V_EL-I-0-P/2026/1226 del 16.03.2026 di € 2.031,24 alla Fondazione Beato Nunzio Sulprizio ONLUS, sita in Via Cesare Battisti n. 732 - Taranto - P.IVA: 02373740733;

RILEVATO che, dai successivi controlli di tipo contabile, la fattura sopra elencata, per un totale complessivo di € 2.031,24 (operazione esente I.V.A. ex art. 10 del DPR 633/72), è stata regolarmente introitata in Co.Ge. con reversale 663/2026 del 16/03/2026 sul conto di Ricavo 7641000005 “Compensi per attività di Igiene e Sanità Pubblica”;

RITENUTO di dover liquidare e pagare ai Tecnici della Prevenzione del Dipartimento di Prevenzione di Brindisi, quanto spettante per gli accertamenti finalizzati all’accreditamento di strutture sanitarie su richiesta dell’Assessorato alle Politiche della Salute della Regione Puglia, così come segue:

<i>Tecnici della Prevenzione del Dipartimento di Prevenzione</i>	<i>Matricola</i>	<i>Impon. Complessivo (A)</i>	<i>Quota 5% Amm. B= (A*5%)</i>	<i>Compenso Da Liquidare C= (A-B)</i>	<i>Trattenuta Dipendente 8,50% D=(C*8,50%)</i>
Dott. Pietro Margaritondo	435	€ 999,32	€ 49,96	€ 949,36	€ 80,69
Dott. Vito Olive	9074	€ 999,32	€ 49,96	€ 949,36	€ 80,69
Amm.vo Dott.ssa Caterina De Santis	21018	-	-	€ 99,92	€ 8,49
Totale Complessivo		€ 1.998,64	€ 99,92	€ 1.998,64	€ 169,87

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa da intendersi qui integralmente riportati e trascritti:

- di liquidare e pagare** ai Tecnici della Prevenzione del Dipartimento di Prevenzione, per gli accertamenti richiesti dal Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza alle persone in condizioni di fragilità – Assistenza sociosanitaria della Regione Puglia, di cui all'art. 29, comma 9 della predetta L.R. 9/2017, i seguenti importi, nonché di liquidare e pagare anche all'Assistente Amministrativo coinvolto nelle attività di supporto, per la quota di competenza, i relativi importi;

<i>Tdp e amministrativi del Dipartimento di Prevenzione</i>	<i>Matr.</i>	<i>Impegno orario*Importo ai sensi del tariffario Reg.</i>	<i>Impon. Complessivo (A)</i>	<i>Quota 5% Amm. B=(A*5%)</i>	<i>Compenso Da Liquidare C= (A-B)</i>	<i>Trattenuta Dipendente 8,50% D=(C*8,50%)</i>
<i>TdP Pietro Margaritondo</i>	435	14h*€ 71,38	€ 999,32	€ 49,96	€ 949,36	€ 80,69
<i>TdP Vito Olive</i>	9074	14h*€ 71,38	€ 999,32	€ 49,96	€ 949,36	€ 80,69
<i>Amm.vo Dott.ssa Caterina De Santis</i>	21018	-	-	-	€ 99,92	€ 8,49
Totale Complessivo	-	-	€ 1.998,64	€ 99,92	€ 1.998,64	€ 169,87

- di ascrivere** la somma di € 1.998,64 spettante al suddetto personale così come di seguito riportato:
€ 1.998,64 sul conto 72110500105 "Altre competenze extra fondi Comparto Ruolo Sanitario Tempo Indeterminato" centro di costo 1.3.1.10.10.9 "Dipartimento di Prevenzione – Costi Comuni" - del Bilancio 2026;
- di precisare che** la somma di € 1.998,64 trova copertura sul fondo 23012500020 F.do quote inutilizzate da privati, chiave contabile P28011000865 "Fondo per Dipartimento di Prevenzione Diritti Sanitari", in quanto le somme relative agli accreditamenti in argomento sono state versate su tale fondo;
- di trattenere** al suddetto personale la somma riportata in tabella (IRAP 2026);
- di riservarsi** di effettuare eventuali conguagli, scaturibili in sede di controllo, sulle prossime contabilità;
- di inviare** il presente Atto alla Segreteria Atti deliberativi e all'Area Risorse Economico-Finanziarie.

L'Assistente Amministrativo

Dott.ssa Caterina DE SANTIS

Il Direttore del Dipartimento di
Prevenzione

Dott. Stefano TERMITE

Con la sottoscrizione della presente determinazione si dichiara di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, degli artt. 6, 7 e 13, co. 3, del D.P.R. n. 62/2013 e successive modificazioni ed integrazioni, tale da pregiudicare l'imparziale esercizio delle funzioni e compiti attribuiti, e di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità ai sensi dell'art. 35 bis del D.lgs. n. 165/2001.