

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 2420 del 05 NOV 2021

DIREZIONE AFFARI GENERALI

OGGETTO: approvazione avviso pubblico e schema di convenzione per le delegazioni di pagamento con istituti abilitati per i dipendenti dell'ASP.

L'ESTENSORE

U.O.C. AFFARI GENERALI
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
IL DIRETTORE
AVV. GIOVANNI TOLOMEI

U.O.C. AFFARI GENERALI
IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
IL DIRETTORE
AVV. GIOVANNI TOLOMEI

Proposta di Provvedimento prevenuta alla Segreteria Deliberante il 03 NOV 2021

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
Dott. Massimo Cicero

Il 05 NOV 2021, 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. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo e dal Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario, con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Di Girolamo, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

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

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 ;

Visto l'art. 1269 e seguenti del codice civile ed il DPR 180/1950 che disciplinano l'istituto della delegazione di pagamento;

Visto il Regolamento approvato dall'ASP con delibera n. 1347 del 02.08.2011;

Vista la circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 2 del 15 gennaio 2015 che ha fornito istruzioni operative in ordine alle trattenute mensili sugli stipendi dei dipendenti pubblici mediante l'istituto della delegazione di pagamento con soggetti abilitati, fornendo altresì uno schema tipo di convenzione;

Vista la deliberazione n. 470 del 26.2.2019 a mezzo della quale è stata approvato l'avviso pubblico per la formazione di un elenco di istituti convenzionati con l'Azienda per le delegazioni di pagamento e lo schema tipo di convenzione proposto dall'Azienda;

Preso atto che nei termini di scadenza dell'avviso sono pervenute n. 19 istanze e che con gli istituti aderenti si è proceduto a stipulare accordo di delegazione di pagamento secondo lo schema proposto;

Preso atto che tutte gli accordi sottoscritti hanno scadenza al 31.12.2021 e che occorre procedere al rinnovo dell'albo degli istituti convenzionati con l'ASP per le delegazioni di pagamento per il personale dipendente, dandosi atto che lo stesso avrà validità di anni tre e scadenza al 31.12.2024 ;

Preso atto che le nuove istanze di inserimento nell'albo potranno essere proposte ogni anno dal 1 al 31 gennaio fermo restando la scadenza unica al 31.12.2024;

Visto l'allegato avviso ;

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 Amministrativo e del Direttore Sanitario, per quanto di rispettiva competenza,

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Approvare e sottoscrivere l'avviso pubblico relativo all'aggiornamento dell'albo degli istituti abilitati alle delegazioni di pagamento con questa ASP nonché lo schema di convenzione da stipularsi con i soggetti abilitati ;

Dare atto che le nuove convenzioni decorreranno dalla data di sottoscrizione e scadranno tutte al 31.12.2024;

Dare atto che il presente provvedimento non comporta onere di spesa.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Tornisi

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE