

E.I.



Civico Di Cristina Benfratelli

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N. 0246

del 18 MAR. 2024

**OGGETTO: Rimborso incassi proventi per prestazioni sanitarie in regime di attività intramoenia non fruite dagli utenti**

U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO

Proposta n. 10 del 28/02/2024

Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.

Il Responsabile del procedimento  
(Dott. Claudio Ferrara)  
Claudio Ferrara

Il Direttore U.O.C. Economico Finanziario  
Dott.ssa Rosaria Di Fresco  
Rosaria Di Fresco

U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO  
VERIFICA CONTABILE - BILANCIO  
Esercizio 2024

N° Conto economico \_\_\_\_\_

N° Conto Patrimoniale \_\_\_\_\_

Budget assegnato anno 2024  
(euro) \_\_\_\_\_

Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale

STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET  
NON CORPORA ONERI A CARICO DEL BILANCIO 2024

Scheda BUDGET allegata  
datata ✓

Il Responsabile del procedimento Q

Il Direttore dell'U.O.C. Claudio Ferrara

L'anno duemilaventiquattro il giorno diciotto del mese di Marzo, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Straordinario Dott. Walter Messina, nominato con D.A. n. 1/2024/GAB del 31/01/2024 assistito da dottoressa Linea Di Cola quale segretario verbalizzante, adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

11 MAR 2024

1.3  
Il Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario, Dott.ssa Rosaria Di Fresco

**Premesso che :**

- Con nota prot 002064 del 01-12-2022 , a seguito di una riunione operativa svoltasi tra la scrivente, il Direttore Amministrativo, Responsabile del CUP-Ambulatori e Referente Ufficio Alpi, sono state emanate disposizioni specifiche in merito al rimborso per prestazioni in regime di attività intramoenia non erogate in data diversa dall'avvenuto pagamento;
- alcuni utenti hanno inoltrato istanza di rimborso per prestazioni ALPI non erogate.
- Tali istanze, debitamente verificate nelle motivazioni e complete di tutte le informazioni necessarie a identificare il beneficiario e le modalità di pagamento sono state inviate dall'URP al CUP per le verifiche di competenza;
- Il CUP ha proceduto ad inoltrare tali istanze con prot. n.2032 del 17/01/2024, prot. n. 2347 del 24/01/2024, prot 3789 del 16/02/2024, prot 4052 del 05/2/2024 ,prot 21158 del 11/12/2023, correlate delle relative note di credito all'UOC economico Finanziario per procedere al rimborso;

**PRECISATO** che copia della documentazione dettagliata relativa alle istanze di rimborso per prestazioni in regime di attività intramoenia non erogate è agli atti della scrivente UOC e che la stessa è stata vistata, per attestarne la regolarità, dal CUP che ne ha autorizzato il rimborso avendo effettuato precedentemente tutte le verifiche propedeutiche;

**PRESO ATTO** che le istanze ritenute rimborsabili dall'UOS CUP-Poliambulatori sono dettagliatamente riepilogate come riportate nel prospetto "All. A - Rimborso per prestazioni sanitarie ALPI non erogate", allegato al presente provvedimento di cui forma parte integrante e sostanziale;

**RITENUTO** quindi di procedere alla restituzione di quanto incassato per prestazioni sanitarie in regime di intramoenia successivamente non erogate, mediante rimborso delle somme di € 1.700,00 ai nominativi e per i relativi importi indicati in dettaglio nel prospetto "All. A", facente parte integrante del presente provvedimento;

**DATO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, e a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996 n. 543, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" nonché nell'osservanza dei contenuti del piano aziendale della prevenzione della corruzione 2022-2024;

**PROPONE**

per quanto in premessa, che si intende riportato e trascritto, di:

**DI AUTORIZZARE** il rimborso a favore di ciascuno degli utenti indicati nel prospetto "All. A - Rimborso per prestazioni sanitarie ALPI non erogate", per un importo complessivo di € 1.700,00;

**DARE ATTO** che gli oneri derivanti dell'esecuzione del presente provvedimento sono rilevati a storno del conto 4.04.04.02.0101 denominato "Ricavi per prestazioni sanitarie specialistiche ambulatoriali in intramoenia (ALPI)- presso spazi interni" per un importo di € 1.700,00;

**DARE ATTO** che i rimborsi di cui al presente provvedimento non comportano oneri a carico del bilancio corrente in quanto i costi trovano piena correlazione nei ricavi incassati;

**DICHIARARE** l'allegato "A" parte integrante del presente provvedimento;

**RENDERE** il presente atto immediatamente esecutivo;

Il Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario  
Dott.ssa Rosaria Di Fresco



8005 8005 7 7

---

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal  
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

parere favorevole dal  
**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott. Gaetano Buccheri

---

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto del parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Dott. Walter Messina

*Walter Messina*

**Il Segretario verbalizzante**

*Luca Di Carlo*

PROPOSTA N.  
DEL

ARNAS CIVICO G. DI CRISTINA BENFRATELLI- PALERMO-RIMBORSO PER PRESTAZIONI SANITARIE ALPI NON EROGATE

ALLEGATO "A"

n	protocollo	data protocollo	Iniziali Cognome Nome Beneficiario	Importo	IBAN	Nota di Credito
1	2032	17/01/2024	CG	€ 120,00	IT77U0200804624000300436627	H24NCF00-000006
2	2032	17/01/2024	MA	€ 180,00	IT17E0501804600000016853582	H24NCF00-000008
3	2032	17/01/2024	UA	€ 100,00	IT69Z01030046010000008323517	H24NCF00-000007
4	2347	24/01/2024	PMG	€ 100,00	IT41I3608105138265416965419	H24NCF00-000011
5	3789	16/02/2024	VA Per conto di SC	€ 200,00	IT29V0306982930100000003477	H24NCF00-000014
6	3789	16/02/2024	CA per conto di AMC	€ 100,00	IT17S0760104600000087243523	H24NCF00-000015
7	4052	05/02/2024	MM per conto di EG	€ 250,00	IT16T3608105138285232085242	H24NCF00-000019
8	4052	05/02/2024	GG	€ 150,00	IT94B3608105138204176404192	H24NCF00-000021
9	4052	05/02/2024	MD Per conto di MG	€ 150,00	IT57X0200883410000300715463	H24NCF00-000020
10	4052	05/02/2024	RF	€ 130,00	IT84O0200804657000300651117	H24NCF00-000018
11	21158	11/12/2023	CC	€ 70,00	IT90W0103043690000003665718	H23NCF00-000127
12	21158	11/12/2023	DL	€ 100,00	IT77H0577204622CC0900075541	H23NCF00-000125
13	21158	11/12/2023	SS	€ 50,00	IT79R0897643510000000903570	H23NCF00-000126

**Totale € 1.700,00**

0246

UR

## PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 24 MAR. 2024 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni  
 Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

## ESECUTIVA

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.  
 Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**



## Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**

Altre annotazioni

---

---

---