

**REGIONE SICILIA**  
**Azienda Ospedaliera**  
**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione**  
**"GARIBALDI"**  
**Catania**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTOIRE GENERALE**

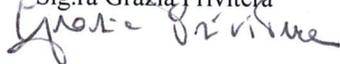
N° 512 del 11.2 NOV. 2024

OGGETTO: Autorizzazione impegno spesa del corrispettivo all'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, a fronte di consulenze di neuropsichiatria infantile erogate e/o da erogarsi nell'anno 2024, in favore di quest'ARNAS.

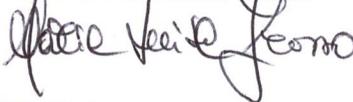
Proposta n. 49 del 07 NOV. 2024

**SETTORE PROPONENTE**

Il Responsabile dell'istruttoria  
Sig.ra Grazia Privitera



Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa Maria Luisa Grasso



Il Dirigente Responsabile  
Dott.ssa Ersilia Riggi



**Registrazione Contabile**

Budget Anno 2024      Conto 20003000030      Importo 284,64      Aut. 110

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile  
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale  
(dott. Giovanni Luca Roccella)



Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,  
**il Direttore Generale, dott. Giuseppe Giammanco,**  
*nominato con Decreto Presidenziale n. 321/Serv. 1°/S.G./2024*  
con l'assistenza del Segretario, **Dott.ssa Antonella Cinardo** ha adottato la seguente  
deliberazione

## **Il Capo Settore della U.O.C. AFFARI GENERALI**

*Giusta deliberazione n. 563 del 30/06/2020*

**Premesso che**, con deliberazione n. 45 del 02.07.2024, si è preso atto della deliberazione n. 756 del 09.05.2024 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania - Convenzione per l'effettuazione di prestazioni di neuropsichiatria infantile presso il P.O. S. Marta Venera di Acireale dell'ASP 3 di Catania;

**Che**, con nota prot. 214702 del 02.10.2024, acquisita al prot. n. 0017729 del 03.10.2024, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, ha inviato la rendicontazione delle prestazioni in consulenza in favore dell'U.O.C. di Pediatria di quest'ARNAS, da parte di specialisti NPI della UOC NPIA P.O. Acireale - Asp Catania;

**Accertato che**, al fine di procedere al pagamento, con nota prot. n. 5085/AA.GG. del 09.10.2024, è stata chiesta apposita dichiarazione di prestazioni eseguite al Direttore dell'U.O.C. suddetta;

**Che**, in calce alla nota prot. 214702 del 02.10.2024, dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, il Direttore dell'U.O.C. suddetta, ha attestato la regolare effettuazione delle prestazioni di che trattasi;

### **Preso atto altresì:**

**Che**, non si potrà più dare corso alla liquidazione e successivo pagamento di fatture non supportate da ordinativi di acquisto in formato elettronico per il tramite NSO;

**Ritenuto** di dover autorizzare la spesa di € 84,64 (al lordo della marca da bollo di € 2,00), quale spesa certa sul c.e. 20003000030 del bilancio 2024 - Aut. 110 per la liquidazione e pagamento delle consulenze di neuropsichiatria infantile rese in favore dell'U.O.C. di Pediatria di quest'ARNAS nel periodo Settembre 2024, ed € 200,00 quale spesa presunta per le prestazioni di che trattasi svolte e/o da svolgersi nell'anno 2024;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L.190/2012;

## **PROPONE**

**Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:**

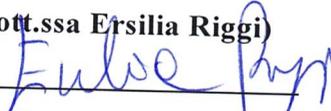
**Provvedere all'autorizzazione** della spesa di € 84,64 (al lordo della marca da bollo di € 2,00), quale spesa certa sul c.e. 20003000030 del bilancio 2024 - Aut. 110 per la liquidazione e pagamento delle consulenze di neuropsichiatria infantile rese in favore dell'U.O.C. di Pediatria di

quest'ARNAS rese nel periodo Settembre 2024 ed € 200,00 quale spesa presunta per le prestazioni di che trattasi svolte e/o da svolgersi nell'anno 2024;

**Munire la presente della clausola d'immediata esecuzione**

**Il Capo Settore della U.O.C. Affari Generali**

**(Dott.ssa Ersilia Riggi)**

  
**IL DIRETTORE GENERALE**

Preso atto della proposta di deliberazione, che qui s'intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale;

**DELIBERA**

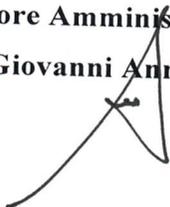
**Autorizzare**, l'importo di € 84,64 (compreso marca da bollo di € 2,00), quale spesa certa sul c.e. 20003000030, Aut. 110 dell'esercizio 2024 dovendo emettere Ordine NSO, giusta nota prot. 214702 del 02.10.2024 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, acquisita al prot. n. 0017729 del 03.10.2024, per la liquidazione e pagamento delle consulenze di neuropsichiatria infantile rese nel periodo Settembre 2024 in favore dell'U.O.C. di Pediatria di quest'ARNAS ed € 200,00 quale spesa presunta per le prestazioni sanitarie di che trattasi e/o da svolgersi nell'anno 2024.

**Trasmettere al Settore Economico Finanziario per quanto di competenza.**

**Munire la presente della clausola d'immediata esecuzione**

**Il Direttore Amministrativo**

**(Dott. Giovanni Annino)**



**Il Direttore Sanitario**

**(Dott. Mauro Sapienza)**



**Il Direttore Generale**

**(Dott. Giuseppe Giammanco)**



**Il Segretario**

**Dott.ssa Antonella Cimardo**



\_\_ copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno \_\_\_\_\_ e ritirata il giorno \_\_\_\_\_

L'addetto \_\_\_\_\_ alla  
pubblicazione \_\_\_\_\_

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ - ai sensi dell'art.65 l.r. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 l.r. n.30/93-e  
contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo  
\_\_\_\_\_

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

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

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
  - a. nota di approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
\_\_\_\_\_