

## ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 7 OTTOBRE 2015

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Servizio Controlli
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

N. 22 del 7.10.2015  
del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA: 170/DIR/2015/000\_\_

**OGGETTO: DGR 1060/2012 "Piano di adeguamento ai requisiti per la certificazione dei bilanci delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli IRCCS pubblici ai sensi dell'art. 11 del Patto per la Salute 2010-2012 di cui all'intesa CSR del 03/12/09 e L.R. n. 2/2011". Liquidazione contributo ANAC.**

L'anno 2015, addì 7 del mese di Ottobre, in Bari, nella sede del Servizio Controlli, Via Gentile 52,

### IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO

Sulla base dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore, dal quale riceve la seguente relazione:

VISTI:

- La L.R. n. 7/97 e, in particolare, gli art. 4 e 5;
- La D.G.R. n. 3261/1998;
- Il D.lgs. n. 165/01 e, in particolare gli artt. 4 e 16;
- Il D.lgs. 196/03, art. 18, "Codice in materia di protezione dei dati personali", in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;



- La L. n. 69/2009, art. 32, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

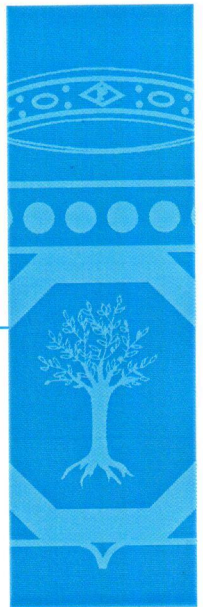
PREMESSO che:

- con Determinazione Dirigenziale n. 23 del 17/07/2012 - avente ad oggetto "Indizione di procedura aperta per l'affidamento del servizio Piano di adeguamento ai requisiti per la certificazione dei bilanci delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli IRCCS pubblici ai sensi dell'art. 11 del Patto per la Salute 2010-2012 di cui all'intesa CSR del 03/12/09 e L.R. n. 2/2011. Codice C.I.G.: 1° Lotto 44306228EE 2° Lotto 4430671160 3° Lotto 4430701A1F 4° Lotto 443073455C. Approvazione del bando di gara ed impegno della spesa presunta" – è stata indetta la procedura di gara articolata in 4 Lotti come di seguito specificato:
  - 1° Lotto: ASL BA, ASL BT, Gestione Sanitaria Accentrata Regionale
  - 2° Lotto: ASL TA, AOU Policlinico di Bari, IRCCS De Bellis
  - 3° Lotto: ASL FG, AOU Riuniti Foggia, IRCCS Giovanni Paolo II
  - 4° Lotto: ASL BR, ASL LE
- a seguito dell'espletamento delle procedure di gara, i 4 Lotti di cui innanzi sono stati aggiudicati, con la firma dei rispettivi contratti, ai RTI di seguito indicati:
  - 1° Lotto: RTI Deloitte & Touche spa e PKF Italia spa
  - 2° Lotto: PricewaterhouseCoopers spa e Ria Grant Thornton spa
  - 3° Lotto: KPMG spa e MAZARS spa
  - 4° Lotto: Reconta Ernst & Young spa e BDO spa

PRESO ATTO CHE nell'ambito dei contratti in essere, lo scrivente Servizio ha provveduto all'affidamento dei servizi complementari ex art. 57, comma 5, lettera a) del D.lgs. 163/2006 per il Lotto 1 (CIG 63643847D1) con determinazione n. 20/2015, il Lotto 3 (CIG 627583460C) con determinazione 16/2015 ed il Lotto n. 4 (CIG 6272124077) con determinazione 15/2015;

ACCERTATA l'emissione da parte dell'ANAC - Autorità Nazionale Anticorruzione del bollettino per il pagamento mediante avviso (MAV) dell'importo di € 480,00, che si allega alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale della medesima;

CONSIDERATO che il suddetto importo deve essere liquidato operando sul capitolo di spesa 3975, UPB 6.3.1, giusta autorizzazione disposta con determinazione del Direttore dell'Area Finanza e Controlli n. 006/DIR/2015/17 del 07/08/2015;



**VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03**

**Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

**ADEMPIMENTI CONTABILI AI SENSI DELLA L.R. n.28/2001**

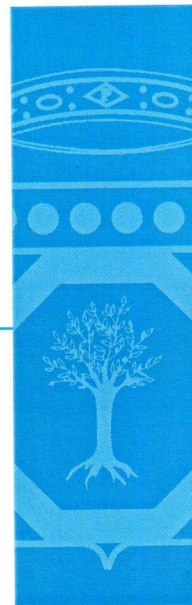
- Bilancio autonomo
- esercizio finanziario 2015
- competenza anno 2015
- UPB di spesa 6.3.1
- capitolo di spesa 3975
- Piano dei conti finanziario ex D.lgs 118/2011

CODICE MISSIONE	CODICE PROGRAMMA	CODICE TITOLO	CODICE MACROAGGREGATO
1	3	1	3

- Importo da impegnare, liquidare e pagare € 480,00
- Causale del pagamento "Liquidazione contributo ANAC – Codice MAV 01030577791921560 :"
- Creditore ANAC, via Marco Minghetti, 10, 00187, Roma, CF 97584460584
- Modalità di pagamento Mediante MAV
- codice SIOPE 1364
- codice **PSI 1950 "Spese NON escludibili dal patto di stabilità e NO FSC. SPESA CORRENTE"**

**DICHIARAZIONI E/O ATTESTAZIONI:**

- La spesa che si liquida con il presente atto è disposta in conformità all'art. 80 della vigente legge di contabilità regionale n. 28/2011 ed è certa, liquida ed esigibile;
- Si attesta la compatibilità della predetta programmazione con i vincoli di finanza pubblica cui è assoggettata la Regione Puglia;
- Esiste disponibilità finanziaria sul capitolo di spesa innanzi indicato;
- L'erogazione disposta con il presente atto è esclusa dall'obbligo di verifica di cui all'art. 48/bis del DPR n. 602/1973 in quanto trattasi di pagamento da effettuarsi in favore di Amministrazioni Pubbliche ricomprese nell'elenco reso annualmente dall'ISTAT, ai sensi dell'art. 1, comma 5, della L. 311/2004;
- La presente erogazione è stata autorizzata con determinazione del Direttore dell'Area Finanza e Controlli n. 006/DIR/2015/17 del 07/08/2015



Ritenuto di dover provvedere in merito

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

Per quanto riportato in premessa, che qui si intende richiamato ed approvato:

1. di liquidare il bollettino per il pagamento mediante avviso MAV per complessivi € 480,00 (EURO QUATTROCENTO OTTANTA/00) per il contributo dovuto all'ANAC, Autorità Nazionale Anticorruzione, per gli affidamenti di servizi complementari Lotti n. 1, 3, 4 effettuati ex DGR 1060/2012 (rispettivamente CIG 63643847D1, 627583460C, 6272124077);
2. di autorizzare il Servizio Bilancio e Ragioneria ad emettere mandato di pagamento per la somma di € 480,00 a favore dell'ANAC, Autorità Nazionale Anticorruzione, via Marco Minghetti, 10, 00187, ROMA, CF 97584460584 a mezzo pagamento bollettino MAV ivi allegato quale parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
3. che il presente provvedimento:
  - a. diventa esecutivo con l'approvazione del visto di regolarità contabile da parte del Servizio Bilancio e Ragioneria;
  - b. sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
  - c. sarà trasmesso in copia al Presidente della Giunta Regionale;
  - d. il presente atto, composto da n° 4 facciate più 1 allegato di n° 2 pagine, è adottato in un unico originale;
  - e. il presente provvedimento, al fine di assolvere esigenze di trasparenza, viene pubblicato nella sezione "Trasparenza" del sito internet istituzionale, banca dati di Sistema Puglia.

**II DIRIGENTE DEL SERVIZIO CONTROLLI**

(A. Mario Lerario)

Il sottoscritto attesta che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie. Il sottoscritto attesta altresì che il presente provvedimento è stato sottoposto a verifica ai sensi del D.lgs. 196/2003, in materia di tutela dei dati personali. Il responsabile

**Il Funzionario istruttore  
(Serena Mariateresa Savoia)**

N.B.

**Bollettino emesso dall'AUTORITA' NAZIONALE ANTICORRUZIONE -A.N.AC.-**  
**subentrata nei compiti e nelle funzioni alla soppressa Autorità per la vigilanza**  
**sui contratti pubblici di lavori, servizi e fornitura - A.V.C.P. - (art. 19 D.L. 24**  
**giugno, n. 90 convertito con la legge 11 agosto 2014, n 114).**



**MONTE  
DEI PASCHI  
DI SIENA**  
BANCA DAL 1472

MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.  
 Sede Sociale in Siena, Piazza Salimbeni, 3 - www.mps.it  
 Capitale Sociale € 12.484.206.649,08  
 Codice fiscale, Partita IVA e n. di iscrizione al Registro delle  
 imprese di Siena: 00884060526  
 Gruppo Bancario Monte dei Paschi di Siena  
 Codice Banca 1030.6 Codice Gruppo 1030.6  
 Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi  
 iscritta all'Albo presso la Banca d'Italia al n.5274

# MAV

Il pagamento dell'unito bollettino può essere effettuato  
 GRATUITAMENTE presso tutte le filiali della BANCA MONTE DEI  
 PASCHI DI SIENA S.P.A. o di qualsiasi altra azienda di credito o  
 presso gli uffici della Amministrazione Postale (con pagamento della  
 tassa prevista) entro il 06/11/2015

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento



**MONTE  
DEI PASCHI  
DI SIENA**  
BANCA DAL 1472

€ sul C/c n. 12915534 di Euro

480,00

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito



€ sul C/c n. 12915534

480,00

INTESTATO A:

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**  
**SERVIZIO INCASSI DIVERSI - MAV**

eseguito da

REGIONE PUGLIA-SERVIZIO CONTROLLO LLI  
 VIA CADUTI DI TUTTE LE GUERRE  
 70100 BARI/BA

da pagare a

ANAC AUTORITA' NAZIONALE ANTICORRUZIONE  
 VIA MARCO MINGHETTI 10  
 00187 ROMA RM

Codice MAV 01030577791921560

Scadenza 06/11/2015

Causale importo totale

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice bancoposta

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

importo in euro

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

td

TD 247

INTESTATO A:

**BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A.**  
**SERVIZIO INCASSI DIVERSI - MAV**

001030577791921560

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito



€ sul C/c n. 12915534

480,00

di Euro

BancoPosta

SCADENZA		CODICE MAV
06/11/2015		01030577791921560
Eseguito da: REGIONE PUGLIA-SERVIZIO CONTROLLO LLI VIA CADUTI DI TUTTE LE GUERRE 70100 BARI BA		
Riferimento: importo totale		

Aut n. DB/SSIC/E 0123 DEL 05.11.2001

&lt;001030577791921560&gt;

00000480+00&gt;

12915534&lt; 247&gt;

Autorizzo l'addebito sul C/C Bancario \_\_\_\_\_  
Filiale \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

Importante: non scrivere nella zona sottostante