



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA SANITARIA NAPOLI 3 SUD  
Via Marconi n. 66  
80059 - Torre del Greco (Na)  
C.F. e Partita I.V.A. 06322711216

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 509 Del 05/07/2022**

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE E RIMBORSO SPESE SOSTENUTE DALLA O.D.V. CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI CAIVANO PER IL SERVIZIO RESO NEL MESE DI MAGGIO 2022 PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA/URGENZA PER LE POSTAZIONI DI POMIGLIANO, MARIGLIANO E ROCCARAINOLA, RIENTRANTI NELLA RETE TERRITORIALE DEL SOCCORSO - SISTEMA 118, GIUSTA DELIBERAZIONE DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN CONVENZIONE IN FAVORE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, N. 1114 DEL 15/12/2021, ESECUTIVA AI SENSI DI LEGGE.**

**STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI**

**PROVVEDIMENTO: Immediatamente Esecutivo dal - 05/07/2022**

**Oggetto:** LIQUIDAZIONE E RIMBORSO SPESE SOSTENUTE DALLA O.D.V. CONFRATERNITA DI MISERICORDIA DI CAIVANO PER IL SERVIZIO RESO NEL MESE DI MAGGIO 2022 PER L'ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA/URGENZA PER LE POSTAZIONI DI POMIGLIANO, MARIGLIANO E ROCCARAINOLA, RIENTRANTI NELLA RETE TERRITORIALE DEL SOCCORSO - SISTEMA 118, GIUSTA DELIBERAZIONE DI AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO IN CONVENZIONE IN FAVORE DELLE ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO, N. 1114 DEL 15/12/2021, ESECUTIVA AI SENSI DI LEGGE.

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata altresì espressamente con la sottoscrizione nella qualità di delegato del Titolare del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità presente atto al Regolamento europeo n.679 del 26 Aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art.6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

dichiarata infine la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 Novembre 2012, n.190

vista la deliberazione del Commissario Straordinario della A.S.L. Napoli 3 Sud n.237 del 12 Giugno 2009;

**Premesso che:**

- con Deliberazione del Direttore Generale dell'Asl Napoli 3 Sud **n. 484 del 31/05/2020** è stata deliberata la procedura comparativa, di cui all'art. 56, co. 3, del D. Lgs. 117/17, per l'affidamento in convenzione del *Servizio di trasporto sanitario di emergenza/urgenza a favore di organizzazioni di volontariato e della Croce Rossa a mezzo di ambulanza e altri mezzi simili per le postazioni dell'Asl Napoli 3 Sud rientranti nella rete territoriale del soccorso - Sistema 118 e il trasporto sanitario in emergenza* - Presa d'atto dei verbali della commissione giudicatrice e rettifica della deliberazione **n. 1114 del 15/12/2021;**
- tra l'altro, la suddetta deliberazione ha previsto che le postazioni di Pomigliano D'Arco, Marigliano e Roccarainola e, quindi, l'espletamento delle attività in convenzione di cui al capoverso che precede, venissero affidate alla **Confraternita di Misericordia di Caivano;**

**Rilevato che:**

- con Deliberazione 584 del 12/08/2020 ad oggetto revoca della Deliberazione del Direttore Generale n 530 del 28/07/2020, si è preso atto, approvato e adottato il nuovo "Regolamento aziendale per la disciplina dei rapporti in

convenzione con le O. d. V. e la Croce Rossa Italiana relativo al Servizio di Trasporto Sanitario di Emergenza/Urgenza" dell'Asl Napoli 3 Sud;

**Visti in particolare, gli artt.:**

- 16 - rimborsi costi - principi generali;
- 17 - descrizione singole spese rimborsabili;
- 18 - importi spese rimborsabili e relativi massimi;
- 19 - modalità di fatturazione, pagamenti e tracciabilità dei flussi finanziari;

**Atteso che:**

- il Responsabile del Sistema 118 dell'Asl Napoli 3 Sud, Dott. Salvatore Criscuolo, con nota prot. n. 44828 del 15/06/2022, 51014 del 23/06/2022 e 51053 del 23/06/2022 ha asseverato le spese sostenute nel mese di maggio c. a. dall'Organizzazione di Volontariato **CONFRATERNITA MISERICORDIA DI CAIVANO**, rispettivamente per le postazioni di Pomigliano d'Arco, Roccarainola e Marigliano;

**Ritenuto:**

- di dover procedere alla liquidazione, ovvero al riconoscimento del rimborso delle spese sostenute nel mese di maggio c. a. dall'Organizzazione di Volontariato **CONFRATERNITA MISERICORDIA DI CAIVANO** con sede legale ed amministrativa alla via Catalani, 29, 80023 Caivano (NA), **C. F. e P. Iva 93016720638**, iscritta al n. 358 del Registro del volontariato della Regione Campania con Decreto n. 15463 del 09/06/1997, pec [misericordia.caivano@pec.libero.it](mailto:misericordia.caivano@pec.libero.it), e-mail [misericordia.caivano@libero.it](mailto:misericordia.caivano@libero.it), **IBAN (omissis), BANCA INTESA S. PAOLO**, che a seguito delle prestazioni rese e dell'istruttoria effettuata dall'Ufficio, risultano essere ammissibili per l'importo di € 26.552,58 (postazione di Pomigliano), € 27.391,19 (postazione di Marigliano) ed € 25.473,24 (postazione di Roccarainola), per un importo totale di **€ 79.417,01**, i cui prospetti riepilogativi si allegano al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

**Dare atto:**

- che la complessiva spesa di **€ 79.417,01** graverà sul conto 502011015 (**acquisto prestazioni trasporto sanitari da privato**) a valersi sull'autorizzazione n. 27 dell'anno 2022;

**DETERMINA**

per i motivi espressi in narrativa e che qui di seguito si intendono per integralmente riportati e trascritti:

- 1 **LIQUIDARE**, ovvero riconoscere il rimborso delle spese sostenute nel mese di maggio c. a. in favore dell'Organizzazione di Volontariato **CONFRATERNITA MISERICORDIA DI CAIVANO** con sede legale ed amministrativa alla via Catalani, 29, 80023 Caivano (NA), **C. F. e P. Iva 93016720638**, iscritta al n. 358 del Registro del volontariato della Regione Campania con Decreto n. 15463 del 09/06/1997, pec [misericordia.caivano@pec.libero.it](mailto:misericordia.caivano@pec.libero.it), e-

mail [misericordia.caivano@libero.it](mailto:misericordia.caivano@libero.it), IBAN (omissis), BANCA INTESA S. PAOLO, che a seguito delle prestazioni rese e dell'istruttoria effettuata dall'Ufficio, risultano essere ammissibili per l'importo di € 26.552,58 (postazione di Pomigliano), € 27.391,19 (postazione di Marigliano) ed € 25.473,24 (postazione di Roccarainola), per un importo totale di **€ 79.417,01**, i cui prospetti riepilogativi si allegano al presente atto quale parte integrante e sostanziale

- 2 **DARE ATTO** che la complessiva spesa di **€ 79.417,01** graverà sul conto 502011015 (**acquisto prestazioni trasporto sanitari da privato**) a valersi sull'autorizzazione n. 27 dell'anno 2022;
- 3 **DARE MANDATO** alla UOC GEF di predisporre, con immediatezza, l'ordinativo di pagamento in favore dell'Organizzazione di Volontariato **CONFRATERNITA MISERICORDIA DI CAIVANO C. F. e P. Iva 93016720638** per il complessivo importo di **€ 79.417,01**, quali spese ammissibili soggette a rimborsi;
- 4 **TRASMETTERE** la presente determinazione dirigenziale alla U.O.C GEF per i provvedimenti di propria competenza, nonché alla Organizzazione di Volontariato **CONFRATERNITA MISERICORDIA DI CAIVANO** pec [misericordia.caivano@pec.libero.it](mailto:misericordia.caivano@pec.libero.it), e-mail [misericordia.caivano@libero.it](mailto:misericordia.caivano@libero.it).

Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo.

Il Sottoscritto Direttore dell'U.O.C Acquisizione Beni e Servizi sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente determina dirigenziale, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D. Lgs. 14 marzo n.33 e s. m. i.

Servizio Acquisizione Beni e Servizi

**Il Direttore**  
**Dr. Domenico Tomo**

SPERIMENTO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA/URGENZA IN FAVORE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLA VIGILANCIA A MEZZO DI AMBULANZA E ALTRI MEZZI SANITARI PER LE POSTAZIONI DELL'ASL, NARPIA 3 SUD RENTRANTI NELLA RETTE/TERRELLA DI SOGGIORNO - SOSTENUTI E IL TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA

MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE

|            |  |                                              |  |
|------------|--|----------------------------------------------|--|
| DATA       |  | Confraternita di Misericordia di Catvano odv |  |
| POSTAZIONE |  | Marigliano                                   |  |
| MESE       |  | MAGGIO                                       |  |
| ANNO       |  | 2022                                         |  |

| DETTAGLIO SPESA                                   | ESTREMI DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA                                                                                                                                                                                | IMPORTO RICHIESTO | IMPORTO RICONOSCIUTO |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
| QUOTA AMMORTAMENTO ACQUISTO AMBULANZA PRINCIPALE  |                                                                                                                                                                                                                      | 1.358,44 €        | NO                   |
| QUOTA AMMORTAMENTO ACQUISTO AMBULANZA SOSTITUTIVA | fattura n. 180                                                                                                                                                                                                       | 305,00 €          |                      |
| CANONE LEASING                                    | fattura n. 2022/20874/ A11/77                                                                                                                                                                                        | 1.358,44 €        |                      |
| TASSA DI POSSESSO AMBULANZA                       |                                                                                                                                                                                                                      |                   |                      |
| ASSICURAZIONE AUTOMEZZI                           | polizza n° 230/118738838                                                                                                                                                                                             | 137,71 €          |                      |
| MANTENZIONE ORDINARIA                             | d.d. n° 1310                                                                                                                                                                                                         | 235,84 €          |                      |
| MANTENZIONE STRAORDINARIA                         | d.d. n° 1369 1318-1178-1205-68 fat. 53                                                                                                                                                                               | 2.448,33 €        |                      |
| POLIZZA DISINFEZIONE IGIENIZZAZIONE               | n° 10 interventi di sanificazione al costo di € 18,00 l'una (si allegano certificato) + fattura IDS Energy n. 379/D del 31/05/22                                                                                     | 298,34 €          |                      |
| CARBURANTE                                        | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                          | 2.385,06 €        |                      |
| PRATICHE ALTO                                     | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                          | 16.769,76 €       |                      |
| PERSONALE DIPENDENTE INFERMIERE                   |                                                                                                                                                                                                                      |                   |                      |
| PERSONALE DIPENDENTE AUTISTA                      |                                                                                                                                                                                                                      |                   |                      |
| PERSONALE DIPENDENTE AMMINISTRATIVO               |                                                                                                                                                                                                                      |                   |                      |
| PERSONALE VOLONTARIO INFERMIERE                   |                                                                                                                                                                                                                      |                   |                      |
| PERSONALE VOLONTARIO AUTISTA                      | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                          | 3.060,00 €        |                      |
| ASSICURAZIONE PERSONALE VOLONTARIO                | polizza fiduciosa n. 1064419704 in quota mensile € 40,00 + polizza RC/RT/C/RCO volontari n. 0004012305110 in quota mensile € 56,00 + polizza infortuni morte ed invalidita permanente volontari n. 201629645 € 41,00 | 137,00 €          |                      |
| OSSIGENO                                          | fattura n. 12012delivered in quota                                                                                                                                                                                   | 76,19 €           |                      |
| MATERIALE DI CONSUMO ASPIRATORI                   | fattura in quota n° 2097 del 31/05/22                                                                                                                                                                                | 130,95 €          |                      |
| MATERIALE DI CONSUMO BIANCHERIA VANO SANITARIO    | fattura n° 540 del 23/05/22 Arpaia srl                                                                                                                                                                               | 32,53 €           |                      |
| Totale                                            |                                                                                                                                                                                                                      | 28.734,39 €       | 27.394,19            |

SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA/URGENZA IN FAVORE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLA GROCE ROSSA A MEZZO DI AMBULANZA E ALTRI MEZZI SIMILI PER  
LE POSTAZIONI DELL'ASL. NAPOLI 3 SUD RIENTRANTI NELLA RETE TERRITORIALE DEL SOCCORSO - SISTEMA 118 E T. TRASPORTO SANITARIO IN EMERGENZA

## MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE

DITTA  
POSTAZIONE

Confraternita di Misericordia di Capvano odv  
POMIGLIANO D'ARCO

MESE  
ANNO

MAGGIO  
2022

### DETTAGLIO SPESA

### ESTREMI DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA

### IMPORTO RICHIESTO

### IMPORTO RICONOSCIUTO

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| QUOTA AMMORTAMENTO ACQUISTO AMBULANZA PRINCIPALE  | fattura acquisto n.262                                                                                                                                                                                                  | 1.275,97 €  |  |
| QUOTA AMMORTAMENTO ACQUISTO AMBULANZA SOSTITUTIVA | fattura n.5099968/05 del 03/05/22                                                                                                                                                                                       | 305,00 €    |  |
| CANONE LEASING                                    |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
| TASSA DI POSSESSO AMBULANZA                       |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
| ASSICURAZIONE AUTOMEZZI                           | polizza n° 230/118738838                                                                                                                                                                                                | 135,09 €    |  |
| MANUTENZIONE ORDINARIA                            | d.d.c. n° 1309-105-1350                                                                                                                                                                                                 | 284,39 €    |  |
| MANUTENZIONE STRAORDINARIA                        | d.d.c. n° 1350-1255                                                                                                                                                                                                     | 469,54 €    |  |
| PULIZIA DISINFESTAZIONE IGIENIZZAZIONE            | n° 18 interventi di sanificazione al costo di € 18,00 l'una (si allegano certificati) + fattura DS Energy n.379/D del 31/05/22                                                                                          | 244,34 €    |  |
| CARBURANTE                                        | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                             | 2.004,08 €  |  |
| PRATICHE AUTO                                     | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                             | 16.769,76 € |  |
| PERSONALE DIPENDENTE INFERMIERE                   |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
| PERSONALE DIPENDENTE AUTISTA                      |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
| PERSONALE DIPENDENTE AMMINISTRATIVO               |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
| PERSONALE VOLONTARIO INFERMIERE                   |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
| PERSONALE VOLONTARIO AUTISTA                      |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
| ASSICURAZIONE PERSONALE VOLONTARIO                |                                                                                                                                                                                                                         |             |  |
| OSSIGENO                                          | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                             |             |  |
| MATERIALE DI CONSUMO ASPIRATORI                   | polizza fidejussoria n. 1064419706 in quota mensile € 40,00 + polizza RC/RTV/RCO volontari n. 00044012305110 in quota mensile € 56,00 + polizza infortuni morte ed invalidità permanente volontari n. 201629645 € 41,00 | 137,00 €    |  |
| MATERIALE DI CONSUMO BIANCHERIA VANO SANITARIO    | fattura n.129 DeLavare in quota                                                                                                                                                                                         | 76,19 €     |  |
|                                                   | fattura in quota n° 2997 del 31/05/22                                                                                                                                                                                   | 130,95 €    |  |
|                                                   | fattura n° 540 del 23/05/22 Arpaia srl                                                                                                                                                                                  | 32,53 €     |  |
| Totale                                            |                                                                                                                                                                                                                         | 26.687,34 € |  |

26.552,58

X RICEVUTA

14/06/22

1562,50

92,43

SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO DI EMERGENZA/ORGANIZZAZIONE IN FAVORE DI ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E DELLA CROCE ROSSA A MEZZO DI AMBULANZE E ALTRI MEZZI SIMILIARI PER  
 LE PRESTAZIONI DELL'ASL. NAPOLI 3 SUD RIENTRANTI NELLA RETTE PERITTORIALI DEL SOCCORSO - SISTEMA FISCALITRASPORTO SANITARIO IN EMERGENZA

## MODULO RICHIESTA RIMBORSO SPESE

DITTA Confaternia di Misericordia di Calvano odv

POSTAZIONE ROCCARAINOLA

MESE MAGGIO

ANNO 2022

| DETTAGLIO SPESA                                   | ESTREMI DOCUMENTAZIONE GIUSTIFICATIVA                                                                                                                                                                                  | IMPORTO RICHIESTO | IMPORTO RICONOSCIUTO |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
| QUOTA AMMORTAMENTO ACQUISTO AMBULANZA PRINCIPALE  | fattura n. 182                                                                                                                                                                                                         | 1.275,97 €        |                      |
| QUOTA AMMORTAMENTO ACQUISTO AMBULANZA SOSTITUTIVA |                                                                                                                                                                                                                        | 305,00 €          |                      |
| CANONE LEASING                                    | fattura ambulanza sostitutiva n. 5099966/05                                                                                                                                                                            |                   |                      |
| TASSA DI POSSESSO AMBULANZA                       | polizza n° 230/1187 38838                                                                                                                                                                                              | 135,09 €          |                      |
| ASSICURAZIONE AUTOMEZZI                           | d.d.c. n° 1311-1312                                                                                                                                                                                                    | 215,51 €          |                      |
| MANUTENZIONE ORDINARIA                            | d.d.c. n° 1349-1311                                                                                                                                                                                                    | 728,34 €          |                      |
| MANUTENZIONE STRAORDINARIA                        | n° 8 interventi di sanificazione al costo di € 18,00 l'una (si allegano certificati) + fattura DS Energy n.379/D del 31/05/22                                                                                          | 262,34 €          |                      |
| PULIZIA DISINFETTAZIONE IGIENIZZAZIONE            | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                            | 1.206,82 €        |                      |
| CARBURANTE                                        | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                            | 16.709,76 €       |                      |
| PRATICHE AUTO                                     | nota n° 01 del 10/06/22                                                                                                                                                                                                |                   |                      |
| PERSONALE DIPENDENTE INFERMIERE                   |                                                                                                                                                                                                                        | 1.212,50 €        | 2062,50              |
| PERSONALE DIPENDENTE AUTISTA                      |                                                                                                                                                                                                                        |                   |                      |
| PERSONALE DIPENDENTE AMMINISTRATIVO               |                                                                                                                                                                                                                        |                   |                      |
| PERSONALE VOLONTARIO INFERMIERE                   | vedi dichiarazione allegata                                                                                                                                                                                            | 5.120,00 €        |                      |
| PERSONALE VOLONTARIO AUTISTA                      | polizza fiduciosa n. 1064419707 in quota mensile € 40,00 + polizza RC/RT/C/RCCO volontari n. 00044012305110 in quota mensile € 56,00 + polizza infortuni morte ed invalidità permanente volontari n. 201629645 € 41,00 | 137,00 €          |                      |
| ASSICURAZIONE PERSONALE VOLONTARIO                | fattura n. 129 Delavac in quota                                                                                                                                                                                        | 76,19 €           | 92,43                |
| DIVISE                                            | fattura in quota n° 2997 del 31/05/22                                                                                                                                                                                  | 130,95 €          |                      |
| OSSIGENO                                          |                                                                                                                                                                                                                        |                   |                      |
| MATERIALE DI CONSUMO ASPIRATORI                   |                                                                                                                                                                                                                        | 32,53 €           |                      |
| MATERIALE DI CONSUMO BIANCHERIA VANO SANITARIO    | fattura n° 540 del 23/05/22 Arpaia srl                                                                                                                                                                                 |                   |                      |
| Totale                                            |                                                                                                                                                                                                                        | 25.608,00 €       | 25.473,24            |