



Regione Siciliana

**Azienda Sanitaria Provinciale di  
AGRIGENTO**

**DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1213 DEL 19 DIC. 2024**  
**ORIGINALE**

**OGGETTO:** Autorizzazione di spesa per il pagamento oneri servizi resi e da I.N.A.I.L., relativi alla verifica, ai sensi del D.P.R. n. 462/2001, dell'impianto di messa a terra matricola n. . 20210707.000712571.TVB ubicato presso il P.O. San Giovanni di Dio di Agrigento in via Consolida.

STRUTTURA PROPONENTE: **U.O.C. SERVIZIO TECNICO**

PROPOSTA N. 1314 DEL 13/12/2024

IL DIRIGENTE AMMIN.VO

dott.ssa Rosa Spinella Denaro

*Spinella Denaro Rosa*

DIRIGENTE INGEGNERE

ing. Ernesto Sferlazza

IL DIRETTORE - U.O.C. SERVIZIO TECNICO

ing. Alessandro D'Amolfo

DIRIGENTE INGEGNERE

ing. Francesco Fara

*Fara*

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria:

( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. \_\_\_\_\_ ) che è parte integrante della presente delibera.

( ) Autorizzazione n. 51001 del 13/12/24 C.F. ☒ C.P. ☐ C 802020318

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

FINANZIARIO PATRIMONIALE  
Dr. Salvatore Salvino

*Salvino*

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

19 DIC. 2024

L'anno *duemilaventiquattro* il giorno DI EIANNOVE del mese di DICEMBRE  
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott. Alessandro Pucci, nominato con delibera n. 414 del 02/09/2024 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOM.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

## PROPOSTA

**Il Direttore della U.O.C. Servizio Tecnico, ing. Alessandro Dinolfo**

**VISTO** l'Atto Aziendale di questa A.S.P., adottato con Delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

### **PREMESSO:**

**CHE** il D.Lgs 9 aprile 2008 n. 81 recante *"Testo coordinato con il D.Lgs 3 agosto 2009, n. 106 – Attuazione dell'articolo 1 Legge 3 agosto 2007, n. 123 in materia di tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro"*, obbliga il Datore di Lavoro a provvedere affinché gli impianti elettrici e gli impianti di protezione dei fulmini siano periodicamente sottoposti a controllo secondo le indicazioni delle norme di buona tecnica e la normativa vigente per verificarne lo stato di conservazione ed efficienza ai fini della sicurezza;

**CHE** il D.P.R. 22 ottobre 2001 n. 462 *"Regolamento di semplificazione del procedimento per la denuncia di installazioni e dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, di dispositivi di messa a terra di impianti elettrici e di impianti elettrici pericolosi"* disciplina i procedimenti relativi a installazioni e ai dispositivi di protezione contro le scariche atmosferiche, agli impianti elettrici di messa a terra e agli impianti elettrici in luoghi con pericolo di esplosione collocati nei luoghi di lavoro;

**CHE** il D.P.R. 22 ottobre 2001, n. 462 di cui sopra, sancisce l'obbligo da parte di qualsiasi Datore di Lavoro di effettuare verifiche periodiche dell'impianto di messa a terra della propria attività;

**CHE** tra gli edifici di proprietà dell'ASP di Agrigento vi è il Presidio Ospedaliero "San Giovanni di Dio" di Agrigento;

**ATTESO** che l'ASP di Agrigento ha provveduto, tramite consulenti delegati allo scopo, a denunciare l'impianto di terra di cui trattasi, attraverso l'applicativo C.I.V.A. sul portale on-line dell'I.N.A.I.L., in ottemperanza all'art. 2 del D.P.R. 462/2001 e ss.mm.ii.;

**DATO ATTO** che contestualmente alla presentazione della denuncia veniva attribuita all'impianto di messa a terra la matricola n. 20210707.000712571.TVB;

**VISTO** il Decreto 7 luglio 2005 che stabilisce le tariffe per tale tipo di servizio espletato dall'I.N.A.I.L.

**RILEVATO** che in data 03/12/2024 è pervenuta all'U.O.C. Servizio Tecnico la pec acquisita al prot n.0185157 con la quale l'I.N.A.I.L. sollecita il pagamento della verifica dell'impianto messa a terra eseguita ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 462/01 sull'installazione – Identificativo C.I.V.A. 20210707.000712571.TVB, quantificando il corrispettivo dovuto per i servizi resi in data 13 dicembre 2023 presso il Presidio Ospedaliero "San Giovanni di Dio" di Agrigento in € 2.000,00;

**RITENUTO**, pertanto, dover provvedere al pagamento degli oneri che ammontano a complessive € 2.000,00 da effettuarsi mediante bollettino l'allegato pagoPA;

**DATO ATTO** che l'onere derivante dall'approvazione del presente provvedimento ed ammontante a complessive € 2.000,00 graverà sul conto economico n. C802020318 *"Sopravvenienze passive verso terzi"* del Bilancio 2024;

**DATO ATTO** che i documenti citati e non allegati al presente provvedimento, sono custoditi agli atti di questa U.O.C. Servizio Tecnico e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse;

### **PROPONE**

Per le motivazioni espresse in premesse, che si intendono qui riportate:

**AUTORIZZARE** la spesa complessiva di € 2.000,00 per il pagamento degli oneri dovuti all'I.N.A.I.L. per i servizi inerenti la verifica dell'impianto di messa a terra eseguita, ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 462/01, sull'installazione presso il Presidio Ospedaliero "San Giovanni di Dio" per l'impianto matricola n. 20210707.000712571.TVB;

**IMPUTARE** la spesa di € 2.000,00 sul conto economico n. C802020318 "*Sopravvenienze passive verso terzi*" del Bilancio 2024;

**LIQUIDARE** l'importo di € 2.000,00 mediante l'allegato bollettino pagoPA;

**DARE MANDATO** al Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale di portare in esecuzione il presente atto deliberativo;

**DARE ATTO** che i documenti citati e non allegati al presente provvedimento sono custoditi agli atti di questa U.O.C. Servizio Tecnico e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse ai sensi della Legge n.241/90 ss.mm.ii.;

**DISPORRE** di procedere ad ottemperare agli obblighi di trasparenza e pubblicità del presente provvedimento tramite pubblicazione sul sito web aziendale ai sensi di legge;

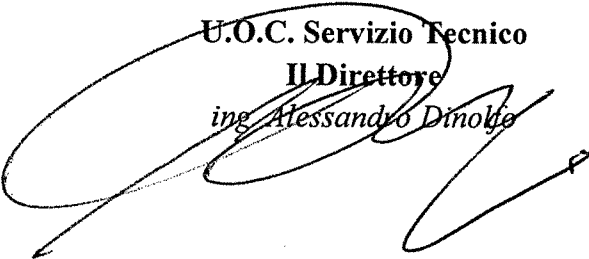
**DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993 al fine di porre in essere tutti gli atti consequenziali nel più breve tempo possibile;

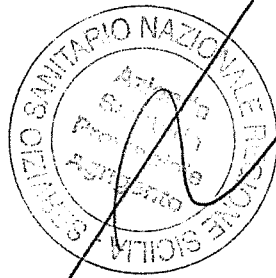
**ATTESTA**, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

U.O.C. Servizio Tecnico

Il Direttore

ing. Alessandro Dinolfo





**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI**

Parere \_\_\_\_\_  
Data ASSENTE

**Il Direttore Amministrativo**  
Dott. Alessandro Pucci

Parere Favorevole  
Data 19.12.2024

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Raffaele Elia

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Vista** la superiore proposta di deliberazione, formulata dall' Ing. Alessandro Dinolfo Direttore della UOC Servizio Tecnico, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

**Ritenuto** di condividere il contenuto della medesima proposta;

**Tenuto** conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

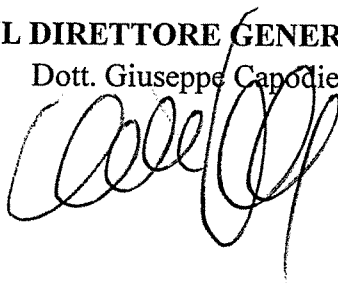
*DPLS*

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dall' Ing. Alessandro Dinolfo Direttore della UOC Servizio Tecnico.

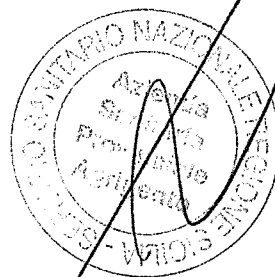
**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodieci



**Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO  
"Ufficio Str. e Contratti di Gestione"  
Dott.ssa Teresa Cinqua



Prest. N. 20210707.000712571.TVB - Denuncia di imp

**ENTE CREDITORE** Cod. Fiscale 01165400589

**DESTINATARIO AVVISO** Cod. Fiscale 02570930848

**INAIL - ISTITUTO NAZ. PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

INAIL - Verifiche periodiche attrezzature e impianti

CONTRADA CONSOLIDA SNC, AGRIGENTO

pagoPA.inail.it

**QUANTO E QUANDO PAGARE?**

**2.000,00 Euro** entro il **15/12/2023**

Puoi pagare con **una unica rata**

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.

**DOVE PAGARE?** Lista dei canali di pagamento su [www.pagopa.gov.it](http://www.pagopa.gov.it)

**PAGA SUL SITO O CON LE APP**

di Inail, della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.



**PAGA SUL TERRITORIO**

in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

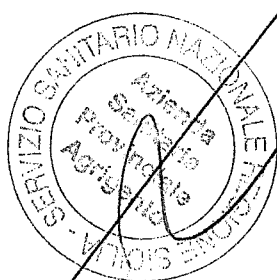
**BANCHE E ALTRI CANALI**

**RATA UNICA** entro il **15/12/2023**

Qui accanto trovi il codice **QR** e il codice interbancario **CBILL** per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario	<b>AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE</b>	Euro	<b>2.000,00</b>
Ente Creditore	<b>Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro - INAIL</b>		
Oggetto del pagamento	<b>Prest. N. 20210707.000712571.TVB - Denuncia di imp</b>		
Codice CBILL	Codice Avviso	Cod. Fiscale Ente Creditore	
<b>BE77K</b>	<b>0022 3009 0205 1904 37</b>	<b>01165400589</b>	





## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'Incaricato \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Delegato**  
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**  
sig.ra Sabrina Terrasi

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 **19 DIC. 2024**

Agrigento, li **19 DIC. 2024**

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi**  
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**  
sig.ra Sabrina Terrasi

\_\_\_\_\_ *S. Terrasi*

### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Agrigento, li \_\_\_\_\_

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi**  
**Il Collaboratore Amm.vo Prof.le**  
sig.ra Sabrina Terrasi