Regione Puglia

REFERTO TECNICO

(Art. 34, L.R. 28/2001, D.Lgs 118/2011)

OGGETTO: Emendamento PDL 816 "Istituzione del Centro regionale di riabilitazione pubblica ospedaliera di Ceglie Messapica - CRRiPOCeM"

L'emendamento al PDL 816 "Istituzione del Centro regionale di riabilitazione pubblica ospedaliera di Ceglie Messapica – CRRiPOCeM" prevede una copertura finanziaria alla proposta di legge determinata sull'attività resa nell'anno 2022 per un importo complessivo pari ad € 9.591.860,72.
La competente Sezione Strategie e Governo dell'Offerta ha chiesto alla ASL di Brindisi i dati riferiti all'anno 2023.
Dall'analisi effettuata emerge che sia stato fatturato a "tariffa piena" un importo pari ad € 10.167.685,72, trattenuto dalla Asl per "fitto" un importo pari ad € 1.053.596,04.
Pertanto, il costo ad oggi sostenuto per acquisto di prestazioni da erogatore privato, al netto del fitto, è pari ad € 9.057.863,36.
Considerato che il riconoscimento della tariffa piena è, per definizione, remunerativa dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici, previsti dalla normativa vigente in materia, si ritiene che la copertura finanziaria prevista dall'emendamento sia congrua, rispetto alle finalità della citata PDL.
Si consideri, altresì, che la struttura ed alcune tecnologie sono di proprietà dell'ASL di Brindisi, così come i costi di manutenzione straordinaria, sono a carico dell'azienda.
Tra l'altro trattasi di spesa già sostenuta dalla ASL di Brindisi e, dunque, non comporta maggiori oneri a carico del Fondo sanitario regionale e, pertanto, ad invarianza di spesa.

Trattasi di spesa:
□corrente
□ in conto capitale
ovvero minore entrata:
□ corrente
□ in conto capitale

in caso di maggiore spesa:

CNI (denominazione)
Missione ____ Programma _____ Titolo 1
PDCF _____
Importo
CRA _____

CNI (denominazione)
Missione ____ Programma _____ Titolo
PDCF _____
Importo € _____
CRA _____

in caso di minore entrata:

CAPITOLO_____
Denominato "_____"
titolo_____, tipologia_____, importo _____;
CRA _____

Natura autorizzazione di spesa:
□ limite massimo di spesa
□ onere valutato: indicare la clausola di salvaguardia _____.

Copertura degli oneri:

utilizzo accantonamenti iscritti nei fondi speciali:
CAPITOLO
Missione _____ Programma _____ Titolo _____
importo € _____
riduzione precedenti autorizzazioni di spesa:
CAPITOLO
Missione ____ Programma _____ Titolo _____
PDCF _____
Importo € _____
CRA _____

modificazioni legislative che comportino nuove o maggiori entrate:
CAPITOLO_____
Denominato "_____."
titolo_____, tipologia_____, importo _____
CRA _____

(è precluso finanziare spese correnti con entrate in conto capitale)

Clausola di neutralità finanziaria:

□ dalle disposizioni di cui al presente provvedimento non devono derivare nuovi o maggiori oneri per il bilancio regionale;
xle disposizioni di cui al presente provvedimento sono attuate con le risorse disponibile a legislazione vigente;
□ le disposizioni di cui al presente provvedimento non comportano oneri per il bilancio regionale.
(indicare i dati e gli elementi che giustificano l'ipotesi di una assenza di effetti negativi sulla finanza regionale)

Spesa o minore entrata riferita al presente bilancio: 2024

CNI (denominazione)
PDCF _____
Missione ____ Programma _____ Titolo
Importo € _____

Spesa o minore entrata riferita ai bilanci futuri: 2025 - 2026

CNI (denominazione)
PDCF _____
Missione ____ Programma _____ Titolo
Importo € _____

Si dichiara che quanto innanzi:
x è conforme alla normativa regionale (Statuto), statale e comunitaria
□ non è conforme alla normativa regionale (Statuto), statale e comunitari (specificare la normativa ed i motivi di contrasto) _____.

Bari, li

Il Dirigente del Servizio SGAT
Firma
_____ Antonella Caroli 19.04.2024 14:21:56 GMT+00:00

Il Dirigente della Sezione SGO
(Nome e Cognome)
Firma
_____ Mauro Nicastro 19.04.2024 15:32:00 GMT+01:00

Visto della Sezione Bilancio e Ragioneria
(Art. 34, L.R. 28/2001 – Art. 6, Regolamento approvato con Dgr 2484/2010)

□ Si prende atto del parere tecnico

□ Nulla-Osta con riferimento alla copertura finanziaria della spesa:
- Fino a concorrenza dello stanziamento disponibile sul fondo

□ Parere negativo per:

- Mancanza di disponibilità sul capitolo indicato per la copertura finanziaria
- L'emendamento non indica la copertura finanziaria

Bari, li

Il Dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria
Dott. Nicola Paladino

Regione Puglia

REFERTO TECNICO

(Art. 34, L.R. 28/2001, D.Lgs 118/2011)

OGGETTO: Proposta di legge "Istituzione del Centro regionale di riabilitazione pubblica ospedaliera di Ceglie Messapica - CRRiPOCeM"

Breve descrizione del contenuto del provvedimento (ambito applicativo, finalità e verifica criteri di quantificazione degli oneri):

La proposta di legge di che trattasi consiste nell'istituzione di una struttura di riabilitazione ospedaliera sita in Ceglie Messapica, di proprietà della ASL di Brindisi ed attualmente in esercizio con funzioni limitate di riabilitazione, quale "Centro regionale di riabilitazione pubblica ospedaliera di Ceglie Messapica – CRRiPOCeM.
La finalità consiste nell'attribuire alla struttura tutte le attività previste per i diversi codici di classificazione riabilitativa, congiunto al ripristino dell'originaria scelta sulla modalità di gestione pubblica e sul carattere di alta specializzazione a caratura regionale.
La proposta di legge non riporta criteri di quantificazione degli oneri.

Trattasi di spesa:
□ corrente
□ in conto capitale

ovvero minore entrata:
□ corrente
□ in conto capitale

in caso di maggiore spesa:

CNI (denominazione)
Missione ____ Programma _____ Titolo
PDCF _____
Importo € _____
CRA _____

CNI (denominazione)
Missione ____ Programma _____ Titolo
PDCF _____
Importo € _____
CRA _____

in caso di minore entrata:

CAPITOLO_____
Denominato "_____"
titolo_____, tipologia_____, importo _____;
CRA _____

Natura autorizzazione di spesa:
□ limite massimo di spesa
□ onere valutato: indicare la clausola di salvaguardia _____.

Copertura degli oneri:

utilizzo accantonamenti iscritti nei fondi speciali:
CAPITOLO
Missione _____ Programma _____ Titolo _____
importo € _____

riduzione precedenti autorizzazioni di spesa:
CAPITOLO
Missione ____ Programma _____ Titolo _____
PDCF _____
Importo € _____
CRA _____

modificazioni legislative che comportino nuove o maggiori entrate:
CAPITOLO_____
Denominato "_____"
titolo_____, tipologia_____, importo _____
CRA _____

(è precluso finanziare spese correnti con entrate in conto capitale)

Clausola di neutralità finanziaria:

□ dalle disposizioni di cui al presente provvedimento non devono derivare nuovi o maggiori oneri per il bilancio regionale;
□ le disposizioni di cui al presente provvedimento sono attuate con le risorse disponibile a legislazione vigente;
□ le disposizioni di cui al presente provvedimento non comportano oneri per il bilancio regionale.
(indicare i dati e gli elementi che giustificano l'ipotesi di una assenza di effetti negativi sulla finanza regionale)

Spesa o minore entrata riferita al presente bilancio: 2023

CNI (denominazione)
PDCF _____
Missione ____ Programma _____ Titolo
Importo € _____

Spesa o minore entrata riferita ai bilanci futuri: 2024 - 2025

CNI (denominazione)
PDCF _____
Missione ____ Programma _____ Titolo
Importo € _____

Si dichiara che quanto innanzi:
□ è conforme alla normativa regionale (Statuto), statale e comunitaria
X non è conforme alla normativa regionale (Statuto), statale e comunitari ed in particolare art. 1. comma 180 della legge 311/2004, richiamato dal comma 97 dell'art. 2 della L.191/2009 .e art. 2 della Legge 23 dicembre 2009, n. 191anche con riferimento agli obblighi derivanti dal Piano Operativo, se si considera che non è indicato l'onere finanziario della proposta di Legge.

Bari, li

Il Dirigente di Servizio
(Antonella Caroli)
Firma
Antonella Caroli
19.10.2023 11:27:12
GMT+00:00

Il Dirigente della Sezione
(Mauro Nicastro)
Firma
Mauro Nicastro
19.10.2023
12:49:52
GMT+01:00

Visto della Sezione Bilancio e Ragioneria
(Art. 34, L.R. 28/2001 – Art. 6, Regolamento approvato con Dgr 2484/2010)

☒ Si prende atto del parere tecnico

- ☐ Nulla-Osta con riferimento alla copertura finanziaria della spesa:
  - Fino a concorrenza dello stanziamento disponibile sul fondo

- ☐ Parere negativo per:
  - Mancanza di disponibilità sul capitolo indicato per la copertura finanziaria
  - L'emendamento non indica la copertura finanziaria

Bari, li 20/20/23

Il Dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria
Dott. Nicola Paladino