

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2732 DEL 25.11.2010

**OGGETTO: Rimborso tickets sanitari
Novembre 2010**

L'anno duemiladieci addì ventenove del mese di novembre

in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. MARIO GIOVANNI ALTANA

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa MARIA SERENA FENU

- VISTE** le note – con le quali alcuni assistiti di questa ASL , chiedono il rimborso dei tickets sanitari che non dovevano essere pagati ai sensi del decreto ministeriale relativo alle esenzioni (per patologia, per reddito, etc.) dalla partecipazione alla spesa sanitaria, o per non aver usufruito la prestazione per cause non dipendenti dalla volonta' dell'assistito;
- ACCERTATO** che il Servizio Bilancio ha proceduto alla verifica dei presupposti per il rimborso sulla base delle impegnative e delle ricevute di pagamento nonche' dei certificati di esenzione;
- RILEVATO** che la documentazione presentata dai signori A.S./1930,B.GL/1991 E C.M./1983 è agli atti del Servizio medesimo;
- RITENUTO** di dover provvedere al rimborso delle somme pagate tramite l'invio dell'assegno circolare N.T. se l'utenza non richiede forme diverse di pagamento;
- VISTA** la Legge Regionale n° 10/06;
VISTA la Legge Regionale n° 10/97;

Per le motivazioni di cui alla premessa e qui richiamate:

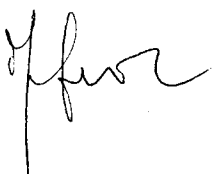
D E L I B E R A

Di rimborsare agli assistiti la somma indicata nella tabella sottostante , per un importo complessivo di €.127,92

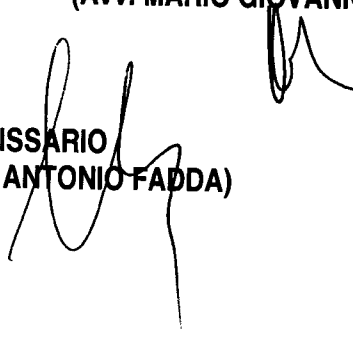
A.S./1930	€	26,00
B.GL./1991	€	26,00
C.M./1983	€	75,92
TOTALE	€	127,92

Letto, confermato e sottoscritto.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa MARIA SERENA FENU)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA)

per il Servizio Bilancio

da/PFL



Olbia, ___/___/_____.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art.29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato Regionale ai sensi dell'art.29, comma 2 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Il Responsabile del Servizio

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 dal 25/11/2010, e che

✓. è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

... con lettera in data ___/___/_____, protocollo n° _____ è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 25/11/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° _____ del ___/___/_____.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° _____ del ___/___/_____.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n° 2, per uso

Olbia, ___/___/_____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali
