

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 2750 DEL 25.11.2010

OGGETTO: Assistenza soggetti con dipendenza patologica, liquidazione fatture. Comunità
Terapeutiche "PAPA GIOVANNI XXIII" – Euro 5.049,32.

L'anno duemiladieci il giorno venticinque del mese di novembre in Olbia, nella sede
legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. MARIO GIOVANNI ALTANA

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa MARIA SERENA FENU

PREMESSO che la Comunità Terapeutica (vedi allegato) ha notificato la contabilità relativa alle rette di degenza degli assistiti di questa Azienda Sanitaria Locale n° 2 di Olbia per un importo complessivo di Euro 5.049,32;

CONSIDERATI i verbali deliberativi afferenti l'autorizzazione per ciascun trattamento terapeutico residenziale;

RITENUTO che la predetta Comunità Terapeutica, è regolarmente convenzionata con le Aziende Sanitarie Locali competenti per la riabilitazione dei soggetti con dipendenza patologica, vista la L.R. n° 4/88 artt. 14 e 15, che affida alle Aziende Sanitarie Locali l'esercizio delle funzioni socio-assistenziali fra cui la prevenzione, la cura e la riabilitazione degli stati di dipendenze patologiche;

SU proposta del Responsabile del Servizio per le dipendenze e accertata la rispondenza fra le presenze degli assistiti e l'importo delle rette di degenza, ritenuto di dover liquidare la partita debitoria prima citata pari a Euro 5.049,32;

Visti:

il D.lgs 30 Dicembre 1992 n° 502 e successive modificazioni e integrazioni;
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L.R. 28 Luglio 2006 n° 10.

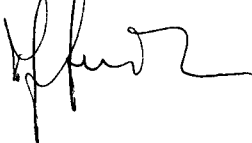
Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di liquidare alla Comunità Terapeutica la somma di Euro 5.049,32 a saldo delle fatture, relative alle rette di degenza degli assistiti di cui all'allegato ;
- di incaricare il Servizio Bilancio di provvedere all'emissione del relativo ordinativo di pagamento. Di comunicare il presente atto all' assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e dell' assistenza sociale, ai sensi dell' art. 29, comma 2, della L. R. 28 luglio 2006, n. 10.

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. ssa Maria Serena Fenu)



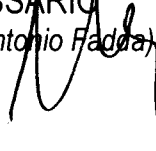
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO

(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Per il Servizio SER.D.

SC/fo 04.11.2010



(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

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'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura Dot. Salvatore Carai (proponente/estensore)

(firma) 

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 26/11/2010, 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, 26/11/2010

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 _____