

Servizio Sanitario
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°1296 DEL 26.05.2011

OGGETTO: Liquidazione n° 1 Fattura relativa al Centro d'Ascolto Madonna del Rosario per l'esercizio di attività terapeutico- riabilitativa in regime residenziale di numero 1 paziente identificato con il codice: OL/175/02.

L'anno duemilaundici il giorno ventisei del mese di Maggio in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n°2.

IL DIRETTORE GENERALE
Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

VISTI i provvedimenti di impegno di spesa in favore del Centro d'Ascolto Madonna del Rosario di Villacidro, finalizzati all'inserimento in Comunità Terapeutica di n. 1 paziente identificato con OL/175/02 ;

VISTA la fattura N°25 del 31/01/2011 di € 1.519,00 prodotta in allegato cartaceo, relativa al mese di gennaio rilasciata dal Centro d'Ascolto Madonna del Rosario;

ATTESO che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge e che è stata accertata l'esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo, mediante riscontro della regolarità delle prestazioni;

RITENUTO pertanto, di poter procedere alla liquidazione della suddetta fattura;

ACCERTATA la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia;

Tutto ciò premesso;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

Su proposta degli operatori del C.S.M e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze;

DELIBERA

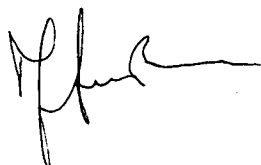
Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- **DI LIQUIDARE** in favore del Centro d'Ascolto Madonna del Rosario, con sede legale in Villacidro, via Nazionale n. 81, la fattura citata in premessa per un totale di **€ 1.519,00** per l'esercizio di attività terapeutico- riabilitative in regime residenziale per il paziente su citato;

- **DI** far gravare la spesa complessiva di € 1.519,00 sulle spese correnti di bilancio con centro di costo 052020901;
- **DI** trasmettere il presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza.

Letto, confermato e sottoscritto

DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



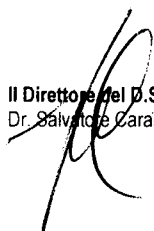
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Mario Giovanni Altana



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore del D.S.M.D
Dr. Salvatore Carai



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: DR 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 27 / 5 / 2011, 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, 24 / 5 / 2011.

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



CENTRO D'ASCOLTO
Madonna del Rosario

09039 VILLACIDRO

"Allegato alla delibera n° 1296
del 26.5.2011".

31/01/2011

SPETT.LE
AZIENDA USL N.2
CENTRO IGIENE MENTALE
DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA
CIRCONVALLAZIONE S.GIUSEPPE, 11 (EX "VILLA LISSA")
TEMPIO PAUSANIA (OT)
Rif. Fiscali 01687160901

FATTURA N° 25

Rette dovute all'Associazione Centro d'Ascolto Madonna del Rosario ONLUS per la permanenza degli utenti di seguito elencati presso la propria struttura:
Comunità Terapeutica "Alle Sorgenti" (loc. Is Benas - Morgongiori - OR)

<u>Utente (Cognome e Nome/Codice)</u>	<u>Periodo</u>	<u>GG.</u>	<u>Retta giornaliera €.</u>
F.M. Nato il 26/03/1969	Dal 01/01/11 al 31/01/11	31	49,00

Giorni effettivi di presenza: 31
Giorni conteggiati: 31

TOTALE DOVUTO € 1.519,00

Prestazione esente I.V.A. ai sensi dell'art. 10, n° 27-ter del D.P.R. 26 ottobre 1972, n° 633.

Il Direttore Amministrativo
Zinzula Maria Rosaria

Zinzula Maria Rosaria



Pregasi saldo fattura per accredito sul CCB n° 621 presso Banca Prossima - IBAN: IT66 I033 5901 6001 0000 0000 621.
CCB dedicato ai sensi dell'art. 3 della Legge n.136/2010.

- Centro d'Ascolto Madonna del Rosario - Via Nazionale, 81 - 09039 Villacidro (VS)
Tel. 070 9314326 - 070 9310037 - Fax 070 9329787 - centrodascolto@tiscali.it - villacidro@sardegna-solidale.it - www.madonnadelrosario.net
Cod. Fisc. e P.IVA 02640350928
- Comunità Terapeutica Alle Sorgenti - Loc. Is Benas - Tel. e Fax 0783 932099 - 09090 Morgongiori (OR) - c.allesorgenti@tiscali.it
- Comunità Terapeutica San Michele - Loc. Pimpisu - Tel. e Fax 070 9130163 - 09038 Serramanna (VS) - c.sanmichele@tiscali.it
- Comunità di Reiserimento San Michele 2 - Loc. Borgo San Michele (fraz. di Sanluri Stato) - Tel. e Fax 070 9330590 - 09025 Sanluri (VS) - c.sanmichele2@tiscali.it
- Comunità di Pronta Accoglienza Il Salvatore - Loc. Is Guardias - Tel. e Fax 070 9310813 - 09039 Villacidro (VS) - c.ilsalvatore@tiscali.it
- Comunità Psichiatrica Protetta Betania - Loc. Terra Maistus - Tel. e Fax 070 9797067 - 09036 Guspini (VS) - c.betania@tiscali.it
- Casa per Anziani Santi Anna e Giocchino - Via San Gavino - 09039 Villacidro (VS) - Tel. e Fax 070 9310072 - annaegioacchino@tiscali.it
- Casa Stella del Mare - Loc. Marina di Arborea strada 28 ovest - Tel. e Fax 0783 801440 - 09092 Arborea (OR) - c.stelladelmare@tiscali.it