

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

DETERMINA DEL DIRIGENTE AMM.VO DEL DISTRETTO DI OLBIA
N°142 DEL 07 / 03/ 2014

OGGETTO : liquidazione fatture – Congregazione Figlie della Carità Casa Protetta Maria Immacolata”
Ottobre Novembre Dicembre 2013

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

- Vista** la D.G.R. n° 6/27 del 30/01/2008 “Modalità di integrazione socio-sanitarie nelle Case Protette” con la quale l’azienda Sanitaria Locale provvede, all’erogazione all’Ente gestore Autorizzato della quota sanitaria per ospite pari a € 10,40;
- Visto** il protocollo n° 5301 del 04/06/1998 della Regione Autonoma della Sardegna con la quale si trasmette il decreto n° 1610 / V del 0206/1998 per l’autorizzazione definitiva al funzionamento della struttura residenziale ora denominata “Congregazione Figlie della Carità Casa Protetta Maria Immacolata” – via nazionale, 1 Buddusò (OT) ;
- Vista** l’autorizzazione della ASL n° 2 di cui al protocollo n° PG/2010/41858 del 02/08/2010 con la quale la ASL s’impegna al pagamento della quota sanitaria di € 10,40 giornaliera per il Sig. G.G. ospite presso la struttura “Congregazione Figlie della Carità Casa Protetta Maria Immacolata” – via Nazionale, 1 – Buddusò (OT);
- Vista** la Delibera della ASL n°2 n° 1163 del 16/05/2012 con la quale si autorizza l’inserimento del paziente P.A.S. c/o la struttura Congregazione Figlie della Carità Casa Protetta Maria Immacolata” – via Nazionale, 1 – Buddusò (OT) la cui retta giornaliera sarà pari ad €10,40;
- Viste** le fatture n°171 - 173 del 12/11/2013 n° 194 - 196 del 09/12/2013 n° 203 - 204 del 20/01/2014 emesse dalla struttura Congregazione Figlie della Carità Casa Protetta Maria Immacolata” relativamente ai mesi di Ottobre Novembre e Dicembre 2013, per un importo complessivo pari ad € 1.913,60
- Acquisito** il parere favorevole del Responsabile del Servizio Disabilità e Fragilità Dr. Salvatore Spano e del responsabile del servizio assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni, vista la verifica sanitaria del 30/12/2013 a cura del Dirigente Medico Dr.ssa Rosalba Piu referente U.V.T. del Distretto di Olbia;
- Accertata** la regolarità della documentazione contabile presentata, come da prospetto riassuntivo allegato;

Ritenuto opportuno provvedere alla liquidazione delle suddette fatture per un importo complessivo di € 1.913,60;

Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la L.R. 28 Luglio 2006 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni;

Per i motivi sopra espressi

DETERMINA

- di liquidare alla struttura " Congregazione Figlie della Carità Casa Protetta Maria Immacolata" le fatture n°171 - 173 del 12/11/2013 n°194 – 196 del 09/12/2013 – n° 203 – 204 del 20/01/2014 per un totale complessivo di € 1.913,60 per prestazioni sanitarie erogate nei mesi di Ottobre - Novembre - Dicembre 2013;
- di imputare tale somma sul Conto di Bilancio n° 0502020909 – C.d.C DSA.01.09.03;
- di trasmettere il presente atto al servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;
- di trasmettere il presente atto al servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO
(Dott. Pierpaolo Pisu)
F.to digitalmente

Da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) 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 ai sensi dell'art. 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n°10

Il Responsabile del Servizio / Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 dal ____/____/____, 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'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n°10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 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
