

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.297                    DEL 05/05/2014**

**DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA**

**MADDALENA**

**DOTT. PIERPAOLO PISU**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE FATTURE RSA SAN NICOLA SASSARI MESE GENNAIO 2014

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 05/05/2014	Al 20/05/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA**

- Viste** le deliberazioni di Giunta della R.A.S. n° 7/5 del 21 febbraio 2006, con la quale è stata disposta l'istituzione del Punto Unico di Accesso e delle Unità di valutazione territoriale; n° 8/16 del 28.2.2006, relativamente alle linee di indirizzo sulle attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione; n° 11/7 del 21.3.2006, con la quale sono stati ridefiniti i livelli essenziali di assistenza afferenti alla branca specialistica di medicina fisica e riabilitativa e n° 25/6 del 13.6.2006, relativamente alle linee di indirizzo in materia di Residenze sanitarie assistenziali e di Centri diurni integrati;
- Visto** il contratto tra la ASL n° 2 e la Residenza sanitaria Assistenziale "Residenza San Nicola" per l'acquisizione di prestazioni di assistenza residenziale territoriale per gli anni 2011 – 2012 del 20/03/2012;
- Viste** la fattura n°244 del 05/02/2014 emessa dalla Residenza Sanitaria Assistenziale "Residenza San Nicola" relativa al mese di Gennaio 2014, per un importo complessivo pari a € 8.558,00 e di seguito opportunamente rendicontato con all'allegato A della presente determina;
- Acquisito** il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni, vista la verifica sanitaria del 31/03/2014 a cura del Dirigente Medico Dr.ssa Rosalba Piu referente U.V.T. Distretto di Olbia;
- Accertata** la regolarità della documentazione contabile presentata, come da prospetto riassuntivo "allegato A";
- Ritenuto** opportuno provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 8.558,00;
- 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 "Residenza San Nicola" la fattura n°244 del 05/02/2014 per un totale complessivo di € 8.558,00 per prestazioni sanitarie erogate nel mese di Gennaio 2014;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2014	UA2_DISTROLB	1/21	0502020907	€ 8.558,00

- 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 DI OLBIA**  
(Dottor Pierpaolo Pisu)

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria: A.U.

**Allegato "A"** (riferito ai mesi di Gennaio 2014) **RSA "San Nicola" (SS)**

la Determina n.                    del    del Dirigente Amm.vo del Distretto di Olbia

DATA	TIPOLOGIA DOCUMENTO	NUMERO	IMPORTO RICHIESTO	IMPORTI IN DETRAZIONE	IMPORTO DA LIQUIDARE
2/5/2014	FATTURA	244	€ 8,558.00		€ 8,558.00
				IVA esclusa	€ 8,558.00
				<i>Esente Art.10</i>	€ 8,558.00

**Allegato "B"**

<b>Macroarea Assistenziale: RSA</b>	
<b>Struttura:</b>	<b>Residenza San Nicola</b>
<b>Numero Fattura:</b>	<b>424 del 05/03/2013</b>
<b>Periodo di riferimento Fattura/e:</b>	<b>FEBBRAIO</b>

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	NUMERO ASSISTITI	TARIFFA PIENA	% SAN	% SOC.	QUOTA SANITARIA	NUMERO PRESTAZIONI	VALORE LIQIDATO
BASSA Assistenza		€ 118.00	50%	50%	€ 59.00		€ 0.00
MEDIA Assistenza		€ 128.00	50%	50%	€ 64.00		€ 0.00
ALTA Assistenza	2	€ 138.00	100%	100%	€ 138.00	56	€ 7,728.00
<b>TOTALI ASSISTITI</b>	<b>2</b>					<b>56</b>	<b>€ 7,728.00</b>

L'impiegato
-------------