

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.517 DEL 21/07/2014

DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA

MADDALENA

DOTT. PIERPAOLO PISU

(firma digitale apposta)

OGGETTO: liquidazione fatture studio dr.mele fkt -marzo-aprile-maggio 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 21/07/2014	Al 05/08/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

- Vista** la Legge Regionale n° 10 del 28 luglio 2006, all'articolo 8, stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati, tenuto conto dei piani annuali preventivi e nell'ambito dei livelli di spesa stabiliti dalla programmazione generale;
- Visto** la deliberazione della Giunta Regionale n.57/4 del 23/10/2006 sono state definite le linee regionali d'indirizzo per la formulazione dei piani preventivi di attività e per la stipula dei contratti per l'anno 2009 con i soggetti erogatori privati accreditati provvisoriamente, nelle more della definizione dei procedimenti relativi all'accreditamento istituzionale, ai sensi degli articoli 7 e 8 della L.R. 10/2006, approvato con deliberazione del Direttore Generale n° 1371 del 11/12/2008 ;
- Visto** il contratto del 01/05/2012 tra l'ASL n° 2 di Olbia e la struttura sanitaria "Studio FKT Dr. S.Mele Srl" con sede in Olbia in via Galvani Pal.F4 (P.Iva 01731130900) nella persona del legale rappresentante sig.ra Maria Rita Nieddu nata a Calangianus il 24/11/1951;
- Vista** la Delibera n.° 1236 del 03/05/2013 della ASL 2 di Olbia con la quale si autorizza la stipulazione dei contratti con le strutture private accreditate ex.art. 8 L.R. 10/2006-Macro-Area di Attività : Assistenza Specialistica Ambulatoriale –Contratto valido dal 01/01/2013 al 31/12/2015;
- Preso atto** che con Deliberazione della Giunta Regionale n.30/36 del 2 agosto 2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1, comma 796, lettera c) della legge 27 dicembre 2006 n. 296 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Regionale;
- Vista** la fattura n.° 26 del 29.05.2014 di € 821,45 e la fattura n.31 del 09.06.2014 di € 520,56, emesse dalla struttura sanitaria "Studio F.K.T. Dr.S.Mele Srl " relativamente al mese di marzo-aprile -maggio 2014 per un importo complessivo pari a € 1.342,01;
- Acquisita** la verifica sanitaria del 08.07.2014 da parte del Dirigente Medico Fisiatra dell'ASL n° 2 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 € 1.342,01;
- Vista la deliberazione n. 3013/2013 "Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali" con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente.**
- Visti** il D.Lgs 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 28 Luglio 2006 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni;
il D.M. del 27 agosto 1999 n° 332;

DETERMINA

- di liquidare alla struttura sanitaria "Studio FKT Dr.S.Mele Srl " la fattura n° 26 del 29/05/2014 e la fattura n.31 del 09.06.2014 per un totale complessivo di € 1.342,01 per prestazioni sanitarie erogate nei mesi di marzo-aprile -maggio 2014;

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata :

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2014	UA2_DISTROLB	1	0502020608	€ 1.342,01
		Sub 45		

- 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 AMM.VO DEL DISTRETTO
(Dott. Pierpaolo Pisu)**

Il Resp. dell'Istruttoria:Dr. Boi Marina

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

Allegato "A"

Alla determina n. del del Dirigente Amm.vo Distretto di Olbia

DATA	TIPOLOGIA DOCUMENTO	NUMERO	IMPORTO RICHIESTO	IMPORTI IN DETRAZIONE	IMPORTO DA LIQUIDARE
29/05/2014	FATTURA	26	€ 821,45		€ 821,45
09/06/2014	FATTURA	31	€ 520,56		€ 520,56

Iva esclusa € 1.342,01

Esente Art.10 € 1.342,01

Il Funzionario Amministrativo

Dr. Boi Marina