

**Servizio Sanitario  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.440 DEL 26/04/2017**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
DOTT. PIETRO MASIA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Stanziamento somme e liquidazione sussidio giornaliero cittadini affetti dal Morbo di Hansen - periodo dal 1 gennaio 2017 al 31 dicembre 2017

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 ASSL di Olbia	
Dal 26/04/2017	Al 11/05/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale N. 137 del 29/12/2016 di nomina del dott. Pier Paolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**Visto** il provvedimento n. 11 del 08/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**Dato atto** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**Richiamato** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**Premesso** che tra le funzioni amministrative in materia sanitaria vi è quello dell'erogazione di sussidi ai cittadini affetti dal Morbo di Hansen e l'integrazione del sussidio per ogni familiare a carico e per i figli non a carico, fino al 31° anno di età, se conviventi e privi di reddito, come disciplinato dalla legge 126/80 modificata dalla legge 24/86 n.31 e dalla legge 27/93 n. 433;

**Atteso** che con Decreto del Ministero della Salute del 26/10/2006 è stato rideterminato l'importo del sussidio giornaliero spettante ai cittadini affetti dal morbo di Hansen e con D.M. della Salute del 12/04/2007, si è proceduto alla rivalutazione del limite di reddito annuo netto elevandolo con decorrenza 01/01/2007 a € 11.600,00;

**Considerato** che l'ASL dovrà provvedere all'accertamento di altri eventuali redditi a carico degli hanseniani ai fini, in caso affermativo, della conseguente riduzione del sussidio nella misura concorrente alla formazione di un reddito annuo netto di euro 11.600,00, fermo restando il sussidio integrativo per ogni familiare a carico;

**Dato atto** che il Ministero della Salute ha precisato con nota del 09/03/2015 prot. 0007491\_P che il limite di reddito annuo netto per l'anno 2015 è rimasto invariato ad € 11.600,00 (come fissato dal D.M.12/04/2007) mentre l'importo del sussidio giornaliero è stato rivalutato, in ragione del tasso di inflazione programmata indicato nel DEF settembre 2014 pari allo 0,6% pertanto i sussidi vengono stabiliti in € 33,09 giornalieri per gli assistiti ricoverati, in € 38,80 per gli assistiti a domicilio e un'integrazione di € 6,85 per ogni familiare a carico;

**Verificato** che nell'ambito territoriale della nostra ASL risiede n. 1 (uno) assistito, sig. L.M. che presentando copia della Certificazione unica 2017, ha dichiarato un reddito proprio per l'anno 2016, pari a euro 6.524,44 e pertanto allo stesso spetta un sussidio per l'anno 2017 pari a euro 7.575,81 (limite massimo spettante euro 11.600,00 + 2.500,25 – 6.524,44);

**Visto** il certificato rilasciato dall'Ospedale Santissima Trinità di Cagliari il quale attesta che l'assistito è stato sottoposto ai controlli batteriologici e a visita dermatologica, per cui sussistono le condizioni che legittimano la corresponsione del sussidio giornaliero anche per l'anno 2017.

**Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione e pagamento, per l'anno 2017, dell'importo complessivo di € 7.575,81 determinato in base alla situazione reddituale del beneficiario riferita all'anno 2016 come evidenziato nell'allegato " A " che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale;

**Di prendere atto** che le mensilità dal 1 gennaio 2017 al 31/03/2017 sono state già liquidate all'assistito e che rimane una somma residuale da autorizzare per la corresponsione dei mesi successivi

**Visti:**

- il D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L.R. 28/07/2006 n.10 ;
- la L.R. 24/03/1997 n.10 e successive modificazioni e integrazioni;
- la deliberazione "deleghe ed atti dei dirigenti aziendali " n. 3013 " del 18/12/2013

### DETERMINA

-di prendere atto che l'intero importo dovuto all'assistito è pari alla somma complessiva di € 7575,81 e che il Servizio Bilancio, ha già provveduto alla corresponsione e liquidazione delle prime tre mensilità;

-di liquidare per i motivi espressi in premessa ,la somma residuale € 6.738,54 necessaria ad effettuare l'erogazione del sussidio previsto dalla legge 126/80 e s.m.i, al sig. L.M. con coniuge a carico, relativa all'anno 2017 stabilendo che il sussidio di che trattasi è dovuto con cadenza mensile, e viene calcolato per giorni e relativa tariffa ;

-di accreditare il suddetto importo presso la Banca indicata dall'assistito come da prospetto allegato;

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

Anno	Ufficio Autorizz.	Macro- Sub	Numero Conto	Importo
2017	UA2_Prev.	1- Sub 0	A505010211	€ 7.575,81

-di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

Dott. Pietro Masia



SUSSIDIO PER ASSISTITO				INTEGRAZIONE PER FAMILIARE A CARICO			
Importo giornaliero a domicilio	totale sussidio	altri redditi	Sussidio da erogare con limite di reddito pari ad € 11.600,00	n° Familiari a carico	Importo giornaliero	Integrazione sussidio per fam. A carico	totale da erogare
€ 38,80	€ 14,162,00	€ 6,524,44	€ 5.075,56	1	€ 6,85	€ 2,500,25	€ 7.575,81

