

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.733                      DEL 29/06/2017**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO**  
**DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza protesica diretta. Liquidazione fatture ditta Amplifon S.p.A. di Milano.  
Importo parziale € 2.413,38

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 29/06/2017	Al 14/07/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO**

**VISTA** la L.R. n.17 del 27.07.2016 "Istituzione dell'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) e disposizioni di adeguamento dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio Sanitario Regionale. - Modifiche alla L.R. n. 10/2016 e alla L.R. n. 23/2014 che all'art. 4 ha disposto l'istituzione delle ASL quali articolazioni organizzative della stessa coincidenti con le precedenti ASL incorporate;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29.12.2016 di nomina del Dott. Pier Paolo Pani quale Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**VISTO** il provvedimento n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'ATS;

**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 (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;

**DATO ATTO** che il soggetto proponente 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 n. 190 del 06.11.2012 e norme collegate;

**CONSIDERATO** che sono state autorizzate, nell'anno 2017, prestazioni di assistenza protesica a soggetti aventi diritto appartenenti a questo Distretto Sanitario, su conforme prescrizione specialistica, per finalità di prevenzione, recupero e cura di disabilità permanenti;

**ACCERTATO** che tali dispositivi protesici sono stati regolarmente sottoposti a collaudo da parte dello stesso soggetto prescrittore (o presso sua U.O.) per la verifica della loro idoneità e congruenza rispetto ai termini dell'autorizzazione concessa da questo Distretto;

**VISTE** le fatture trasmesse dalla ditta Amplifon S.p.A. di Milano indicate nell'Allegato A, facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per una spesa complessiva di € 2.630,58;

**CONSIDERATO** che la citata ditta Amplifon nelle fatture suindicate ha applicato l'aumento del 9% sulle tariffe del DM 332/99 ai sensi della Legge Finanziaria del 2008 art. 2 comma 380;

**PRESO ATTO** che la Regione Sardegna non ha ancora dettato le linee guida per il recepimento del suddetto incremento tariffario

**RITENUTO** pertanto opportuno dover liquidare le suddette fatture senza l'incremento del 9% e cioè per l'importo parziale di € 2413,38 invece che 2630,58, come invece indicato nell'importo

fatturato, con contestuale richiesta alla ditta citata di Note di Credito pari alla differenza di spesa accertata;

**VISTI:**

il D.Lgs. 30 Dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;

la Legge Reg. 28 Luglio 2006 n. 10;

il D.M. (Sanità) 27 Agosto 1999 n. 332 e s.m.i.

la Nota dell'ARIS n. 156625/3.3 del 12/05/1998 e successive modificazioni ed integrazioni;

**DETERMINA**

1) di autorizzare il pagamento delle fatture riportate nell'Elenco A, facente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, trasmesse da ditte abilitate alla fornitura di ausili e presidi sanitari previsti nel Nomenclatore tariffario vigente;

2) di imputare la spesa totale di **€ 2.413,38**, per l'anno 2017, secondo la seguente tabella:

<b>ANNO</b>	<b>UFF. AUT. DI SPESA</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO (IVA INCL.)</b>
<b>2017</b>	<b>UA2_DISTRTEMP</b>	<b>1- 1</b>	<b>A502020501</b>	<b>2413,38</b>

3) di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI TEMPIO  
(Dott. Marco Mulas)**

(firma digitale apposta se presente)

ALLEGATO "A" - DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
DEL DISTRETTO SANITARIO DI TEMPIO

TABELLA 1

DITTA FORNITRICE	N° FATT.	DATA	IMPORTO TOTALE
AMPLIFON S.P.A.	RJ17022900	15/06/2017	1206,69
AMPLIFON S.P.A.	RJ17022725	15/06/2017	1206,69
TOTALE			2413,38

Distretto di Tempio  
Serv. Ass. Protetica: fd.

