

Servizio Sanitario

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 898 DEL 29.04.2010

OGGETTO: Liquidazione fattura Comunità Protetta "Casa della Letizia" per prestazioni di assistenza socio-sanitaria, vitto e alloggio di numero 1 paziente identificato con il codice T 45/02.

L'anno duemiladieci il giorno VENTI NOVE del mese di APRILE in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n°2.

IL COMMISSARIO
Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

VISTI i provvedimenti di impegno di spesa in favore della Comunità Protetta per portatori di Handicap Psicico "Casa della Letizia", sita in Tempio Pausania, finalizzati all'inserimento del paziente identificato con il codice T 45/02;

VISTA la fattura n. 11 del 11/12/2009 di € 1.876,20 (pz. cod. T 45/02..), prodotta in allegato cartaceo, rilasciata dalla suddetta struttura:

ATTESO che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge e che è stata accertata esatta corrispondenza sotto il profilo della qualità, quantità e prezzo, mediante riscontro della regolarità delle prestazioni,

DATO ATTO che l'inserimento riguarda pazienti provenienti dall'ex O.P. Rizzeddu di Sassari, attualmente in attesa di rivalutazione livello fascia assistenziale.

RITENUTO pertanto, di poter procedere alla liquidazione della suddetta fattura;

ACCERTATA la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia;

Tutto ciò premesso;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

l'Atto Aziendale;

Su proposta della Dott.ssa Antonella Dettori medico psichiatra di riferimento, dell'Assistente Sociale del Servizio Csm di Tempio Pausania e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- **DI LIQUIDARE** in favore della Comunità Protetta per portatori di Handicap Psicico "Casa della Letizia", sita in Tempio Pausania, la fattura citata in premessa di € 1.876,20 per l'assistenza socio sanitaria, vitto e alloggio del paziente identificato con il codice T 45/02;
- **DI far gravare** la spesa complessiva di € 1.876,20 sulle spese correnti di bilancio;
- **DI trasmettere** il presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza;

Letto, confermato e sottoscritto

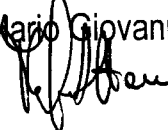
DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu



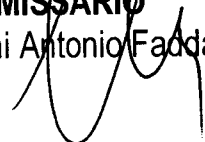
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____ / ____ / ____.

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 regionale ai sensi dell'articolo 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 è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 4/5/2010 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'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 4/5/2010

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, 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 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