

SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2**  
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° <sup>411</sup> DEL 23/02/2012

OGGETTO : liquidazione fatture – Residenza San Nicola – Ottobre 2011

L'anno duemiladodici il giorno Sei del mese di Febbraio in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dottor Giovanni Antonio Fadda**

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dottor Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

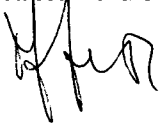
- Viste** le deliberazioni di Giunta della R.A.S. n° 7/5 del 21 febbraio 2006, con la quale è stata disposta l'istituzione del Punto Unico di Accesso e delle Unità di valutazione territoriale; n° 8/16 del 28.2.2006, relativamente alle linee di indirizzo sulle attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione; 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;
- Vista** la deliberazione della Giunta R.A.S. n°57/13 del 31 dicembre 2009 con la quale si è previsto di prorogare i contratti in essere per un periodo massimo di 60 giorni, a decorrere dalla scadenza dei medesimi;
- 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 nell'anno 2009, rep 13 del 28/01/2009;
- Vista** la fattura n°1531 del 10/11/2011 emessa dalla Residenza sanitaria Assistenziale "Residenza San Nicola" relativamente al mese di Ottobre 2011, per un importo complessivo pari a € 8.557,81 e di seguito opportunamente rendicontato con evidenziazione della macroarea assistenziale di appartenenza di cui all'allegato B della presente delibera;
- Acquisito** il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni, vista la verifica sanitaria del 24/01/2012 a cura del Dirigente Medico Dr.ssa Rosalba Piu;
- 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 € 8.557,81;
- 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

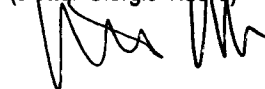
### DELIBERA

- di liquidare alla "Residenza San Nicola" la fattura n°1531 del 10/11/2011 per un totale complessivo di € 8.557,81 per prestazioni sanitarie erogate nel mese di Ottobre 2011;
- di imputare tale somma sul Conto di Bilancio n°0502020907 – C.d.C. DSA.01.09.03;
- 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;

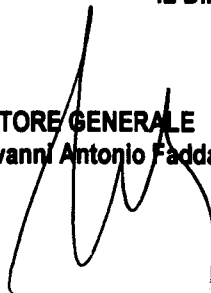
**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(Dottor Giorgio Tidda)




**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dottor Giovanni Antonio Fadda)



Distretto di Olbia

Resp. Distretto di Olbia – Dr.ssa Anna Maria Sanna 

Resp. Ass. Integrata – Dr. Giovanni Casalloni 

Dirigente Amministrativo – Dr. Roberto Piras 



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 24/02/2012, 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, 24/02/2012

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"** (riferito al mese di Ottobre 2011)

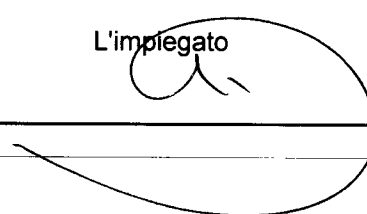
**Alla deliberazione n. 411 del 23-02-2012 del Direttore Generale**

DATA	TIPOLOGIA DOCUMENTO	NUMERO	IMPORTO RICHiesto	IMPORTI IN DETRAZIONE	IMPORTO DA LIQUIDARE
10/11/2011	FATTURA	1531	€ 8.557,81		€ 8.557,81

IVA esclusa	<b>€ 8.557,81</b>
-------------	-------------------

<i>Esente Art.10</i>	<b>€ 8.557,81</b>
----------------------	-------------------

L'impiegato



**Allegato "B"**

<b>Macroarea Assistenziale: RSA</b>	
<b>Struttura:</b>	<b>Residenza San Nicola</b>
<b>Numero Fattura:</b>	<b>1531 del 10/11/2011</b>
<b>Periodo di riferimento Fattura/e:</b>	<b>OTTOBRE</b>

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	NUMERO ASSISTITI	TARIFFA PIENA	% SAN	% SOC.	QUOTA SANITARIA	NUMERO PRESTAZIONI	VALORE LIQUIDATO
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	62	€ 8.556,00
<b>TOTALI ASSISTITI</b>	<b>2</b>					<b>62</b>	<b>€ 8.556,00</b>

L'impiegato  
