

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.830 DEL 10/09/2015**

**DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA**

**MADDALENA**

**DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza riabilitativa - Assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda -  
Liquidazione fatture Opera Gesu Nazareno di Sassari mese di Aprile 2015

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 10/09/2015	Al 25/09/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI OLBIA**

**Vista** la delibera 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 per le attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale;

**Vista** la nota protocollo n. 58269 del 23/12/2014 che proroga il contratto tra la ASL N. 2 e la struttura Opera Gesù Nazareno di Sassari per l'acquisizione di prestazioni di riabilitazione socio sanitaria per l'anno 2015;

**Preso atto** che con nota prot. n. 16989 del 14/07/2011 l'Assessorato Regionale competente ha impartito direttive in merito all'applicazione delle tariffe di cui alla D.G.R. N. 9/10 del 22/02/2011;

**Vista** la nota della ASL N. 1 di Sassari protocollo n. 79516 del 15/11/2012 dalla quale risulta che l'Opera Gesù Nazareno di Sassari che eroga prestazioni residenziali a valenza socio riabilitativa, sulla base della valutazione dei requisiti strutturali e tecnologici ha determinato la tariffa da applicare per l'importo di € 58,61;

**Vista** la fattura n. 92 del 06/05/2015 di € 1.812,00 emessa dall'Opera Gesù Nazareno per le prestazioni relative al mese di **APRILE 2015**;

**Acquisito** il parere favorevole del responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni, vista la verifica sanitaria del 04/09/2015 a cura del Dirigente Medico Dr. Rosalba Piu;

**Accertata** la regolarità della documentazione contabile presentata, come da prospetto riassuntivo allegato;

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di **€ 1.758,30** come da tariffe stabilite dalla ASL n.1 di Sassari con nota protocollo n. 79516 del 15/11/2012;

**Vista** la nota del 26/03/2015 con la quale il Servizio Area Programmazione Controllo e Committenza ha trasmesso al Distretto gli importi da attribuire alle sub-autorizzazioni di spesa alle diverse Strutture convenzionate per la Riabilitazione Globale;

la

la

**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.**

**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;

### **DETERMINA**

Per i motivi sopra espressi

- di liquidare all'Opera Gesù Nazareno di Sassari la fattura n. 92 del 06/05/2015 relativa al mese di **APRILE 2015** per un totale complessivo di **€ 1.758,30** in merito all'applicazione delle tariffe stabilite dalla ASL N. 1 di Sassari come da nota protocollo n. 79516/2012;
- di imputare la somma secondo la tabella di seguito specificata :

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2015	UA2_DISTROLB	1/37	A502020903	1.758,30

- di trasmettere copia del 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 DEL DISTRETTO DI OLBIA**

**Dr. Marco Efisio Mulas**

Allegati: n1

Il Responsabile dell'Istruttoria: Sig.ra T.M.

