

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.1031                      DEL 19/09/2017**

**DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA**

**MADDALENA**

**DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO: ASSISTENZA PROTESICA DIRETTA - LIQUIDAZIONE FATTURE**  
**IMPORTO TOTALE € 4.257,03**

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 19/09/2017	Al 04/10/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO**

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29.12.2016 di nomina del dott. Pierpaolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**Visto** il provvedimento n. 11 del 18.01.2017 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//2015), in materia di trattamento dei dati personali;

**Viste** le autorizzazioni rilasciate da questa Azienda a favore dei soggetti aventi diritto alla fornitura di protesi , presidi ed ausili atti a garantire il recupero funzionale;

**Atteso** che i dispositivi di cui sopra sono stati erogati in base a prescrizioni sanitarie rilasciate dagli specialisti del S.S.N. con il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica ;

**Considerato** che i dispositivi in argomento sono stati sottoposti a collaudo da parte degli specialisti per l'accertamento dell'idoneità tecnica e funzionale;

**Verificato** che i presidi sono risultati rispondenti, per numero, descrizione e prezzo, al materiale fornito dalle ditte fornitrici abilitate ai sensi dell'articolo 3 del D.M.S. N. 332/1999;

**Accertato** che tali presidi sono previsti dai nomenclatori tariffari attualmente applicati;

**Ritenuto** di dovere provvedere alla liquidazione delle fatture elencate nell'allegato "A" , parte integrante e sostanziale del presente atto;

**Vista** la nota con la quale il Servizio Programmazione Controllo e Committenza ha trasmesso al Distretto gli importi da attribuire alle sub-autorizzazioni di spesa ;

## **DETERMINA**

- 1) Autorizzare il pagamento delle fatture indicate nell'allegato "A" per l'importo complessivo di € 4.257,03 relativo a forniture protesiche dell'anno 2017;
- 2) Di imputare la spesa sul conto A502020501 " Acquisti di prestazioni di assistenza protesica ", macro 1, sub 4 anno 2017;
- 3) Di trasmettere copia al Servizio Bilancio e Contabilità per i provvedimenti di pagamento;
- 4) Di comunicare il presente atto al Servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA**

**Dr. Marco Efsio Mulas**

