

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.1199                      DEL 24/10/2017**

**DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA**

**MADDALENA**

**DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** rimborso spese sanitarie paesi CEE

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 24/10/2017	Al 08/11/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

**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;

**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 05/04/2013)*, in materia di trattamento dei dati personali;

**Vista** l'istanza con la quale l'assistito n° 84162 residente a La Maddalena chiede il rimborso della spesa per prestazioni sanitarie fruite durante un temporaneo soggiorno in altro stato membro dell'unione europea;

**Visto** il parere favorevole del Dirigente Medico;

**Preso atto** della comunicazione, pervenuta a questo ufficio, dell'Istituzione Estera competente, con la quale la stessa ha provveduto alla tariffazione delle prestazioni sanitarie erogate;

**Ritenuto** di dover autorizzare il rimborso della spesa sostenuta dall'assistito in argomento nella misura della tariffa indicata dalla Istituzione Estera di € 19,48 (euro diciannove/48);

**Visto** l'art. 25 punto B del Regolamento C.E.E. n. 987 del 16 Settembre 2009, che disciplina i rimborsi per prestazioni sanitarie fruite durante la dimora in uno stato membro della C.E.E.;

**Visto** il D.lvo 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;

**Vista** la L.R. 24 marzo 1997, n.10 e successive modificazioni;

**Vista** la L.R. 28.7.2006 n°10;

### DETERMINA

di autorizzare il rimborso, all'assistito n° 84162 residente a La Maddalena, della spesa sostenuta per prestazioni sanitarie fruite in Francia per un importo totale di € 19,48 (euro diciannove/48);

Di imputare la spesa sul conto di seguito specificato

ANNO	UFF. AUTORIZZAT.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO
2017	UA2_DISTROLB	1	A 505010102	19,48

di demandare al Servizio Bilancio l'emissione dell'ordinativo di pagamento.

**Il Dirigente Amministrativo del Distretto di Olbia  
Dr. Marco Mulas**

Resp. Proc. M. DeRosas