

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.921 DEL 08/10/2015

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
DOTT. PIERPAOLO PISU**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Stanziamento somme e liquidazione sussidio giornaliero cittadini affetti da morbo di Hansen relativamente al periodo 01/01/2015 - 31/12/2015

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 08/10/2015	Al 23/10/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Premesso che:

tra le funzioni amministrative in materia sanitaria vi è quello dell'erogazione di sussidi ai cittadini affetti dal Morbo di Hansen e l'integrazione del sussidio per ogni familiare a carico e per i figli non a carico, fino al 31° anno di età , se conviventi e privi di reddito, i disciplinato dalla legge 126/80 così come modificata dalla legge 24/86 n.31 e dalla legge 27/93 n. 433;

Atteso che :

con Decreto del Ministero della Salute del 26/10/2006 è stato rideterminato l'importo del sussidio giornaliero spettante ai cittadini affetti dal morbo di Hansen e con D.M. della Salute del 12/04/2007, si è proceduto alla rivalutazione del limite di reddito annuo netto elevandolo con decorrenza 01/01/2007 a € 11.600,00;

Considerato che:

l'ASL dovrà provvedere all'accertamento di altri eventuali redditi a carico degli hanseniani, ai fini in caso affermativo, della conseguente riduzione del sussidio nella misura concorrente alla formazione di un reddito annuo netto di euro 11.600,00 , fermo restando il sussidio integrativo per ogni familiare a carico;

Dato atto che:

il Ministero della Salute ha precisato con nota del 09/03/2015 prot. 0007491_P che il limite di reddito annuo netto per l'anno 2015 è rimasto invariato ad € 11.600,00 (come fissato dal D.M.12/04/2007) mentre l'importo del sussidio giornaliero è stato rivalutato, in ragione del tasso di inflazione programmata indicato nel DEF settembre 2014 pari allo 0,6% pertanto i sussidi vengono stabiliti in € 33,09 giornaliera per gli assistiti ricoverati, in € 38,80 per gli assistiti a domicilio e un'integrazione di € 6 ,85 per ogni familiare a

carico;

Verificato che

nell'ambito territoriale della nostra ASL risiede n. 1 (uno) assistito, sig. L.M. che presentando copia della Certificazione unica 2015, ha dichiarato un reddito proprio per l'anno 2014, pari a euro 6.517,81 e pertanto allo stesso spetta un sussidio per l'anno 2015 pari a euro 7.582,44 (limite massimo spettante euro 11.600,00 + 2.500,25 – 6.517,44)

Visto

il certificato rilasciato dall'Ospedale Santissima Trinità di Cagliari il quale attesta che l'assistito è stato sottoposto ai controlli batteriologici e a visita dermatologica, per cui

sussistono le condizioni che legittimano la corresponsione del sussidio giornaliero anche per l'anno 2015;

Ritenuto:

di dover provvedere alla liquidazione e pagamento, per l'anno 2015, dell'importo complessivo di € 7.582,44 determinato in base alla situazione reddituale del beneficiario riferita all'anno 2014 come evidenziato nell'allegato " A" che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale ;

Visti:

il D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 28/07/2006 n.10 ;

la L.R. 24/03/1997 n.10 e successive modificazioni e integrazioni;

la delibera " deleghe ed atti dei dirigenti aziendali " n. 3013 " del 18/12/2013

DETERMINA

Di liquidare per i motivi espressi in premessa ,la somma complessiva 7.582,44 necessaria ad effettuare l'erogazione del sussidio previsto dalla legge 126/80 e s.m.i, al sig. L.M. con coniuge a carico, relativa al periodo 01/01/2015 – 31/12/2015 stabilendo che il sussidio di che trattasi è dovuto con cadenza mensile, e viene calcolato per giorni e relativa tariffa ;

di accreditare il suddetto importo presso la Banca indicata dall'assistito come da prospetto allegato;

di imputare la spesa di cui sopra secondo la tabella di seguito specificata:

Anno	Ufficio Autorizz.	Macro	Numero Conto	Importo
2015	UA2_Prev.	1	A505010211	7582,44

di trasmettere la presente determina al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DIPARTIMENTO DI
PREVENZIONE**

Dr. PIER PAOLO PISU

Responsabile dell'istruttoria Dr.ssa Anna Tusacciu

Estensore Dr.ssa Anna Tusacciu

SUSSIDIO PER ASSISTITI						INTEGRAZIONE PER FAM. A CARICO						
N° Assistiti (compilare una riga per ciascun assistito)	IN LUOGO DI CURA		A DOMICILIO		Totale Sussidio	Altri Redditi	SUSSIDIO DA EROGARE con limite di reddito pari a 11.600,00	N° Familiari a carico	Importo		INTEGRAZIONE DA EROGARE	TOTALE DA EROGARE
	Importo giornaliero	33,09	Importo giornaliero	38,80					giornaliero	6,85		
	N° giorni	Sussidio	N° giorni	Sussidio				1				
		a	365	14.162,00	14.162,00	6.517,81	5.082,56					

