

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.975 DEL 20/10/2015

**SERVIZIO CONTABILITA' E BILANCIO
DOTT. PIER FRANCESCO LENZI**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: RIMBORSO TICKET

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 20/10/2015	Al 04/11/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO CONTABILITA' E BILANCIO

Visto le note agli atti presso il Servizio Bilancio, con le quali gli assistiti richiedono il rimborso del ticket pagato per le prestazioni sanitarie;

Accertato che il rimborso viene richiesto per motivi diversi dei quali i più comuni sono: assenza del medico, prestazione d'urgenza, gravidanza, infortunio, patologia, disoccupazione, somma già corrisposta, prestazioni non eseguite che esulano dalla volontà dell'assistito, prestazioni effettuate per stabilire l'idoneità del donatore di organi e del ricevente;

Preso Atto del visto di approvazione al rimborso da parte del referente del Servizio Ticket e/o del Servizio d'Igiene Pubblica o del Distretto competente;

Vista la normativa vigente in materia di esenzione del ticket sanitario;

Ritenuto quindi, opportuno, procedere a tale adempimento;

Vista la Legge regionale n°10/2006;

Vista la Legge Regionale n°10/1997;

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

DETERMINA

Per le motivazioni sopra esposte:
di effettuare il rimborso a favore degli assistiti indicati nell'allegato e di imputare la relativa spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA_2BIL	1	A0505010211	€ 42.00

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO BILANCIO**Dr. Pier Francesco Lenzi**

Il Responsabile dell'Istruttoria:
L.G.Farina

DETERMINA N. DEL _ _ / _ _ /2015

NUM.	COGNOME	NOME	IMPORTO	ACCREDITO	N° MANDATO
	D.	A.	€ 26,00		
	O.	M.A.	€ 16,00		
TOTALE			€ 42,00		

I'IMPIEGATA
L.G.FARINA