

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.470                    DEL 28/05/2015**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda – tamponi fkt  
- liquidazione    fattura relativa ai mesi di gennaio, febbraio e marzo 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 28/05/2015	Al 12/06/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO P.**

**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 Legge Regionale n. 10 del 28 Luglio 2006, all'articolo 8, stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati, tenuto conto dei piani annuali preventivi e nell'ambito dei livelli di spesa stabiliti dalla programmazione generale;

**Vista** la deliberazione della Giunta Regionale n.57/4 del 23/10/2006, con la quale sono state definite le linee regionali di indirizzo per la formulazione dei piani preventivi di attività e per la stipula dei contratti per l'anno 2009 con i soggetti erogatori privati accreditati provvisoriamente, nelle more della definizione dei procedimenti relativi all'accREDITAMENTO istituzionale, ai sensi degli articoli 7 e 8 della L.R. 10/2006, approvato con deliberazione del Direttore Generale n° 1371 del 11/12/2008;

**Visto** il contratto tra la ASL n° 2 e la Struttura sanitaria “ Tamponi FKT Srl “ con sede in Olbia, nella persona del legale rappresentante Sig. Michele Tamponi, per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e socio sanitaria;

**Vista** la nota prot. n. 58269 del 23/12/2014 che proroga i contratti relativi all'anno 2014, nella more della sottoscrizione dei nuovi contratti con gli erogatori privati accreditati per l'acquisizione di prestazioni di assistenza sanitaria e socio sanitaria per l'anno 2015 ;

**Tenuto conto** che con nota protocollo n. 16989 del 14/07/2014 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 fattura n° 2 del 15/04/2015 emessa da Tamponi FKT relativamente ai mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2015 per un importo complessivo pari a € 1.242,00;

**Preso atto** del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes, espresso in data 19/05/2015;

**Vista** la nota NP/2015/3139 del 27/03/2015 dell'Area P.C.C di trasmissione importi sub- autorizzazione 2015 - committenza;

**Vista** la documentazione contabile presentata e allegata alla presente come parte sostanziale ed integrale;

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 1.242,00;

**Vista** la deliberazione n. 3013/2013 “ Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali “ con la quale sono stati indicati gli atti adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente;

**Visto** il D. Lgs 30 Dicembre 1992 e s.m.i;

**Vista** la L.R. 28 Luglio 2006 n. 10 e s.m.i;

**Visto** l'Atto Aziendale;

Per i motivi sopra espressi

#### **DETERMINA**

- di liquidare alla Struttura Sanitaria “Tamponi FKT Srl” la fattura relativa ai mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2015 per un totale complessivo di € 1.242,00;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACR O</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2015	UA2_DISTRTEMP	1/22	A502020703	€ 1.242,00

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;
- di trasmettere il seguente atto al Servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI TEMPIO P**

**Dr. Marco Mulas**

Allegati: n.3

Il Responsabile dell'Istruttoria:Dr. M.M













