

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI OLBIA**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N°3911 DEL 12/12/2017**

Proposta n. 4686 del 05/12/2017

**STRUTTURA PROPONENTE: Distretto Socio Sanitario di Olbia**  
Dott. Marco Efisio Mulas

**OGGETTO: Assistenza Protesica Diretta – Liquidazione fatture importo totale € 52.598,69**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'estensore	Sig.ra Tonina Marras	
Il Responsabile del Procedimento	Sig.ra Tonina Marras	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

## IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29/12/2016 di nomina del Dr. Pier Paolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale 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;

**VISTE** le autorizzazioni rilasciate da questa Azienda a favore dei soggetti aventi diritto alla fornitura di protesi, presidi e 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 Dr. Guido Sari;

**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'art. 3 del D.M.S. N. 332/1999;

**ACCERTATO** che tali presidi sono previsti dal Nomenclatore Tariffario attualmente applicato;

**RITENUTO** di dover 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 ai Distretti gli importi da attribuire alle sub-autorizzazioni di spesa;

**Per i motivi esposti in premessa**

**DETERMINA**

**1) DI AUTORIZZARE** il pagamento delle fatture indicate nell'allegato "A" per l'importo complessivo di € 52.598,69 relativo a forniture protesiche dell'anno 2017

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dall'applicazione del D.M.S. n. 332/1999 quantificato in € 52.598,69 IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>IMPORTO IVA INCLUSA</b>
UA2_DISTROLB	1/4	A502020501	€ 52.598,69

**3) DI COMUNICARE** copia del presente provvedimento al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione del provvedimento di pagamento;

**4) DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio Controllo Programmazione e Committenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEI DISTRETTI DI OLBIA E TEMPIO P.  
RESPONSABILE DELLE FUNZIONI ORGANIZZATIVE CUP/TICKET E ALPI  
DR. MARCO EFISIO MULAS**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ del Direttore/Responsabile della SS/SC\_\_\_\_\_.

2) \_\_\_\_\_.

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_ del Direttore/Responsabile della SS/SC\_\_\_\_\_.

2) \_\_\_\_\_.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di ~~Olbia~~ Olbia dal 12/12/2017 al 27/12/2017

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. / Dott.ssa \_\_\_\_\_