



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASL Olbia

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N°4405 DEL 21/12/2017

Proposta n. 5202 del 13/12/2017

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO DI TEMPIO P.

**OGGETTO: Liquidazione fatture Farmacie/Ditte convenzionate per un importo di
€ 7.062,72.**

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

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Dott.ssa Anna Diana	
Il Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Anna Diana	

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 TEMPIO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n° 137 del 29/12/2016 di nomina del 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;*

PREMESSO che ai soggetti aventi diritto residenti nel Distretto di Tempio P., sono stati forniti ausili e presidi previsti dal D.M. 27/08/1999 n.332, adeguati alle loro esigenze assistenziali e in connessione alla patologia invalidante, autorizzati su conforme prescrizione specialistica dal Servizio Assistenza Integrativa;

VISTE le fatture presentate dalle farmacie/ditte convenzionate con codesta ASSL per la fornitura di ausili e presidi che rientrano nelle prestazioni di assistenza integrativa (ausili per incontinenza e per la prevenzione del decubito di cui al D.M. 332/1999 elenco 2) a pazienti appartenenti alla ASSL Olbia;

DATO ATTO che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge al fine di verificare la corrispondenza tra quanto fatturato e dispensato a ciascun soggetto avente diritto;

RITENUTO che la liquidazione delle citate fatture è indifferibile e urgente;

VISTE le Circolari Regionali n° 2578 del 24.03.03; n° 10127 del 19.03.1997; 36167 del 10/10/2017
la Legge Regionale 28 Luglio 2006 n° 10;
la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI LIQUIDARE le fatture di cui all'elenco "A" allegato alla presente come parte integrante e sostanziale per importo complessivo di **€ 7.062,72** iva inclusa;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 6.791,08 oltre IVA 4% pari a 7.062,72 IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFF. AUTORIZZ.	MACRO	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
UA2_DISTRTEMP	1	A502020401- Acquisti prestazioni assistenza integrativa	DSA 02.06.01	€ 7.062,72

3) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio online dell'ASSL di OLBIA.

**II DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEI DISTRETTI DI OLBIA E DI TEMPIO P.
RESPONSABILE DELLE FUNZIONI ORGANIZZATIVE CUP/TICKET E ALPI**

Dott. Marco Efsio 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 diOlbia dal 21/12/2017 al 05/01/2017

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. / Dott.ssa _____