



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Olbia

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 2927 DEL 09/04/2018**

Proposta n. 3324 del 04/04/2018

**STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO CURE PRIMARIE**  
Dott. Marco Mulas

**OGGETTO: assistenza protesica indiretta – rimborso spesa per cure ortodontiche fornite al paziente SVGMRZ00D28G203K – importo totale € 400,00.**

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. FRANCO DEIDDA	
Il Responsabile del Procedimento		

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute  
SI [ ] NO [ X]

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 [ x]

## IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 359 del 09.03.2018 di nomina della dott.ssa Antonella Anna Viridis quale 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;

**CONSIDERATO** che al minorenne S.M. di Calangianus, affetto da labiopalatoschisi monolaterale è stato fornito un trattamento ortodontico multidisciplinare presso l'U.O. di Odontostomatologia dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma per la correzione della grave malocclusione accertata;

**PRESO ATTO** che tale trattamento odontostomatologico è strutturato in più fasi terapeutiche che prevedono una prima terapia fissa multibrachet pre-chirurgica e una successiva post-chirurgica mediante l'applicazione di un apparecchio fisso ortodontico correttivo;

**CONSIDERATO** che le prestazioni di cui sopra vengono erogate in regime istituzionale, in convenzione con il SSN e previsione di una partecipazione alla spesa da parte dei cittadini, secondo le modalità stabilite dalla Regione Lazio, in ambito del tutto separato dalle attività ALPI ed extramurarie;

**VISTA** la richiesta di rimborso presentata del genitore del piccolo paziente su indicato, con la certificazione medica relativa e le ricevute di pagamento rilasciate dall'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma per un importo totale di € 400,00 (di cui € 200,00 riferiti al 2017 e € 200,00 al 2018);

**RITENUTO** di dover provvedere al rimborso della spesa indicata certificata in base alle seguenti ricevute di pagamento presentate:

n° 42262/SBA del 12/12/2017 per l'importo di € 200,00;

n° 7833/SBA del 23/02/2018 per l'importo di € 200,00;

per un costo totale di € 400,00;

**Visti:**

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;

la Legge Reg. 28 luglio 2006 n. 10;

il D.M. del 27 agosto 1999 n. 332 e successive modificazioni ed integrazioni;

la Deliberazione della G.R. n. 49/40 del 26/11/2013 e n. 48/33 del 02/12/2014;

la nota ARIS n. 32999 del 15/07/2014 che disciplina l'erogazione di tali prestazioni sanitarie;

**Per i motivi esposti in premessa****DETERMINA**

- **DI AUTORIZZARE** il rimborso a favore del genitore (Savigni Mario) del minorene succitato della spesa sostenuta per cure ortodontiche per l'importo complessivo di € 400,00
- **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente atto quantificato in € 400,00 IVA esente verrà registrato sui bilancio di esercizio 2017 e 2018 e finanziato come di seguito rappresentato:

ANNO	UFF. AUTORIZZ.	N° CONTO	MACRO-SUB	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	UA2_DISTRTEMP	A505010211	1 - 10	€ 200,00
2018	UA2_DISTRTEMP	A505010211	1-20	€ 200,00

- **DI COMUNICARE** copia del presente provvedimento al Servizio Gestione Finanziaria-ciclo passivo per l'adozione del provvedimento di pagamento;
- **TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Servizio Programmazione e Committenza per gli adempimenti di competenza e al Servizio Giuridico -Amministrativo per la pubblicazione nell'Albo Pretorio on-line dell' ASL di Olbia;

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEI DISTRETTI DI OLBIA E TEMPIO E  
RESPONSABILE DELLE FUNZIONI ORGANIZZATIVE CUP-TICKET E ALPI  
(Dott. Marco Efsio Mulas)**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nessun allegato

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nessun allegato

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia dal 09/04/2018 al 24/04/2018

Il Direttore del Servizio Giuridico-Amministrativo di Area

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