

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.512            DEL 12/05/2016**

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

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO: RIMBORSO TICKET SANITARI**

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 12/05/2016	Al 27/05/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## IL DIRETTORE DEL SERVIZIO CONTABILITÀ 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 stabiliti gli atti delegati ed adottabili da 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	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2016			A802020701	ALTRE SOPRAVENIENZE PASSIVE	€ 141,00

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

Il Responsabile dell'Istruttoria: M. G. Maciocco

## ALLEGATO 1

COGNOME	NOME	IMPORTO
A.	M.	€ 46,15
D.	G.	€ 20,66
L	O	€ 18,59
M.	L.F.	€ 55,60
		€ 141,00

L'impiegata M. Gabriella Maciocco