



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N. 1490 DEL
25 SET. 2019

Oggetto: Liquidazione fatture periodo Aprile/Giugno 2019 all'Istituto "Provincia Natività BMV Gagliano" di Napoli per trattamento riabilitativo in regime residenziale del sig. ..."omissis"... e della sig.ra ..."omissis"... residenti a Crotone.

Il Direttore Generale FF Dr.ssa Maria Pompea Bernardi adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore ff del Distretto Sanitario Unico Aziendale

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale

Il Direttore ff dell'U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Rosina Gallelo

Il Direttore del D.S.U.A. FF
Dott. Pietro Luigi Brisinda

PREMESSO che il sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotona, affetto da ..."omissis"..., con nota prot. n. 57482 del 21/12/2018, e la sig.ra..."omissis"... nata il..."omissis"... a..."omissis"... e residente a Crotona, affetta da..."omissis"..., con nota prot. n. 57514 del 21/12/2018, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, sono stati autorizzati dal Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale, facente funzioni, ad effettuare un trattamento riabilitativo residenziale presso l'Istituto "Provincia della Natività B.M.V." Casa Madre del Buon Rimedio ",piazzetta Padri Trinitari di Gagliano del Capo (LE), sede legale via Fontanella al Trivio,34, Napoli, per un ciclo di 240 (duecentoquaranta) giorni, rispettivamente: il primo paziente dal 11/12/2018 al 08/08/2019 e la seconda paziente dal 27/12/2018 al 23/08/2019;

RILEVATO che l'importo della tariffa giornaliera per il ricovero di che trattasi presso la struttura riabilitativa citata in premessa è pari ad €.159,94;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture relative al periodo: Aprile/Giugno 2019, descritte nel prospetto allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, trasmesse dall'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano", via Fontanelle Al Trivio, 34, Napoli;

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore dell'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano",via Fontanelle Al Trivio, 34, Napoli, le fatture relative al periodo Aprile/Giugno 2019, di cui all'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, per un ammontare complessivo pari ad €.26.444,17, per trattamento riabilitativo residenziale del sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotona, e della sig.ra..."omissis"... nata a ..."omissis"... il ..."omissis"... e residente a Crotona, per un ciclo rispettivamente di n. 240 (duecentoquaranta) giorni cadauno;

- Imputare la somma di €. 26.444,17, sul Conto Economico N. 50214030, Centro di Costo N. CC2A63 del Bilancio anno 2019;

- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse

Economiche e Finanziarie per l'emissione del mandato di pagamento alla suddetta struttura.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

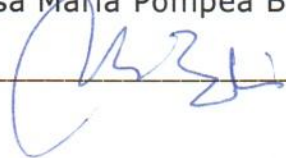
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 25 SET. 2019 con protocollo n.

137

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AMM.VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

Liquidazione Periodo: APRILE/GIUGNO 2019

| DENOMINAZIONE SEDE LEGALE ISTITUTO | DENOMINAZIONE SEDE OPERATIVA ISTITUTO | MESE DI RIFERIMENTO | N° Fattura | Data Emissione | Importo Fattura |
|---|---|------------------------|------------|-------------------|------------------|
| PROVINCIA NATIVITA' B.M.V. - O.SS.T. GAGLIANO Via Fontanelle Al Trivio, 34 80134 NAPOLI | Provincia della Natività B.M.V. c/o Casa Madre del Buon Rimedio Piazzetta Padri Trinitari 73034 GAGLIANO DEL CAPO (LE) | Aprile | 25/113 | 08/05/2019 | 6.931,49 |
| | | Maggio | 25/163 | 06/06/2019 | 9.916,28 |
| | | Giugno | 25/195 | 06/07/2019 | 9.596,40 |
| TOTALE LIQUIDATO | | | | | 26.444,17 |

Il Responsabile del Procedimento
Sig. *Rosina Gallelo*

Il Direttore del D.S.U.A. - FF -
Dott. *Pietro Luigi Brisinda*