



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



N. 318 / D.U.A.

ORIGINALE

OGGETTO: Rimborso spese viaggio a favore del sig. ....OMISSIS..... uremico in trattamento di dialisi ambulatoriale periodo gennaio 2014 febbraio 2016 - Distretto di Crotona.

In data 10.04.2017, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale dell'A.S.P. sita in Crotona, Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale;

#### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che, con provvedimento n° 4814 del 29.11.93 la Giunta Regionale ha deliberato la concessione di benefici economici a titolo di rimborso spese viaggio e soggiorno a favore degli uremici e che tale spesa è a carico delle AA.SS.LL. territorialmente competenti;

VISTA la Legge Regionale dell'11/08/1986 n. 36 e s.m.i.;

VISTO l'art. 4 del testo coordinato con le modifiche di cui alla Legge Regionale 26 giugno 2003, n. 8 e 13 giugno 2008, n. 15 con il quale si stabilisce la modalità di rimborso delle spese di viaggio degli uremici in trattamento ambulatoriale;

VISTO la documentazione presentata dal sig. ....OMISSIS....., padre del sig. OMISSIS deceduto in data 27/02/2016, con nota protocollo n. 120876 del 20/12/2016, delle sedute dialitiche certificate dall'Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore;

EFFETTUATI i relativi conteggi delle spese di viaggio sostenute per recarsi dal proprio domicilio al centro di dialisi, P.O. San Giovanni in Fiore, in base alle sedute certificate dall'Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore;

RITENUTO, quindi, di dover liquidare l'importo complessivo di € 1.691,63 al sig. ....OMISSIS....., padre del defunto OMISSIS, affetto da uremia in trattamento dialitico c/o l'Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore relativamente al periodo gennaio 2014 febbraio 2016;

VISTE le leggi in materia;

## DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo di € 1.691,63 a titolo rimborso spese viaggio al sig. ....OMISSIS....., padre del defunto OMISSIS, affetto da uremia in trattamento dialitico c/o l'Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore relativamente al periodo gennaio 2014 febbraio 2016;

CHE la spesa derivante dall'adozione della presente Determina trova la relativa copertura finanziaria nel bilancio economico preventivo c. a.;

AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore del sig. ....OMISSIS.....;

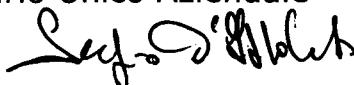
Di far gravare la spesa di € 1.691,63 sul conto n. 502 01 13 02 del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.1

Accreditare l'importo dovuto sul conto n. IT12Z0760104400000090568510.

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Giovanni ROSSANO

  
Dott. Giovanni Rossano

Il Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale  
Dott. Sergio D'IPPOLITO



UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge

all'Albo pretorio dell'Azienda in data 10 APR.2017 con protocollo

n. 1014

Il Responsabile del procedimento

Valter Cosentino  


Il Direttore f.f. Ufficio  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano

