

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

ORIGINALE

Determina n° 868 /D.C.T.A.A.D.

Oggetto: Rimborso spese di viaggio uremici Ottobre 2014 - Distretto Cirò Marina

In data 21.11.2014 nella sede del Dipartimento Area Territoriale, sita in Crotone, via M. Nicoletta;

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato, nonché, sulla espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO C.T.A.A.D.

PREMESSO che la Regione Calabria con la Legge 36/86 stabilisce interventi a favore degli uremici

Visto le successive modifiche ed integrazioni di cui alla L.R. 26 giugno 2003, n°8 e 13 giugno 2008 n°15 che rideterminano, fra l'altro, gli importi e le modalità di erogazione dei rimborsi delle spese di viaggio per gli uremici in trattamento dialitico;

Rilevato che, mensilmente, vengono effettuati i conteggi delle spese di viaggio in favore di ciascun assistito, in base alle sedute dialitiche certificate dal Centro Dialisi del P.O. di Crotone e di Cariati ;

VISTO il prospetto riepilogativo, delle spettanze dovute agli uremici per il periodo Ottobre 2014, il cui elenco, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/03, è chiaramente indicato nella dichiarazione a firma del Responsabile del procedimento, acclusa alla presente e non pubblicabile ;

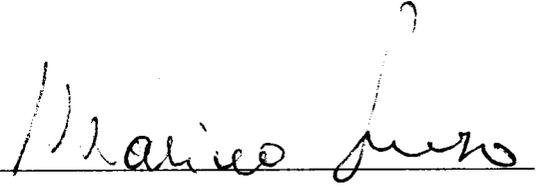
RITENUTO dover procedere al relativo rimborso per un importo complessivo di Euro 3.534,00;

DETERMINA

per quanto premesso, che qui si intende ripetuto e confermato, procedere al rimborso delle spese di viaggio per i soggetti elencati nella dichiarazione

a firma del Responsabile del procedimento, acclusa alla presente e non pubblicabile, relativo al periodo Ottobre 2014;
Autorizzare l'ufficio di Ragioneria ad emettere il relativo mandato imputando la spesa complessiva di Euro 3.534,00 =sul codice 2d.1.2-conto 502.1.1306 bilancio 2014.

Il Responsabile del procedimento: _____
Collab. Amm.vo Prof.le Marino Vincenzo



Il Direttore del Distretto di Cirò Marina : _____



Il Direttore del Dip. C.T.A.A.D. Protempore f.f. : _____



UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il **24 NOV. 2014** con protocollo della U.O. Segreteria Generale n° **2541** e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



Il Direttore dell'ufficio AAGG

**Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(D.ssa Anna GIORDANO)**

