

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Determina n° 568 /D.C.T.A.A.D.

originale

Oggetto: Indennità forfettaria uremici in trattamento dialitico domiciliare

1° semestre 2014- Distretto di Cirò M.

In data 18.07.2014 nella sede del Dipartimento Area Assistenza Territoriale, sito in Crotone, via Nicoletta;

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

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

Vista la L.R. n°36/86 relativa ad interventi a favore degli uremici che all'art, 3 stabilisce l'erogazione di un contributo forfettario mensile di € 17,22 oppure trimestrale di € 51,65 per spese di energia elettrica e telefonica per gli uremici che praticano dialisi domiciliare.

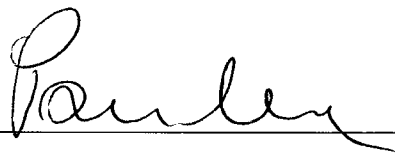
Vista la certificazione trasmessa dai Centri di nefrologia e Dialisi relativa ai soggetti, residenti in questo Distretto, che effettuano la dialisi domiciliare; Ritenuto dover procedere all'erogazione di tale contributo relativo al 1° semestre 2014 a favore degli uremici in trattamento dialitico domiciliare: ..omissis (ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/03, i nominativi dei pazienti oggetto della determina sono chiaramente indicati nella dichiarazione a firma del Responsabile del procedimento, acclusa alla presente determina e non pubblicabile) , per un importo complessivo di € 515,00;

DETERMINA

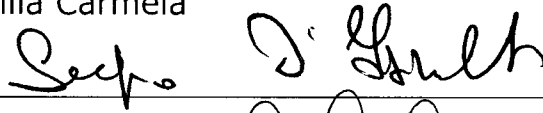
Per quanto in premessa che si intende riportare e confermare, procedere alla liquidazione delle spettanze a favore dei soggetti in trattamento dialitico domiciliare, relative al periodo 01.01.14 - 30.06.14 i cui nominativi sono chiaramente indicati nella dichiarazione a firma del Responsabile del procedimento, acclusa alla presente, e non pubblicabile;

Autorizzare l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il relativo mandato di pagamento, imputando la spesa complessiva di € 515,00 - sul codice 2d.1.2-conto 502.1.1306 del bilancio di competenza

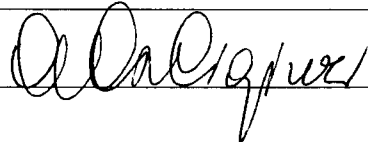
Il Responsabile del procedimento: _____
Psicologo Dirigente Dott.ssa Parrilla Carmela



Il Direttore del Distretto : _____



Il Direttore del Dip. C.T.A.A.D.protempore: _____



UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il **18 LUG. 2014** con protocollo della U.O.Segreteria Generale n° **1645** e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino


Il Direttore dell'ufficio AAGG

Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(Dr.ssa Anna GIORDANO)

