

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

DETERMINA N. 558 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture fornitura presidi per diabetici, materiale diagnostico e alimenti senza glutine a pazienti temporaneamente fuori Regione – D.S. di Crotone.

In data 24.07.2015 nella Sede del Dipartimento di Coordinamento Tecnico Area Assistenza Distrettuale dell'A.S.P. sita in Crotone, 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 di Crotone;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI COORDINAMENTO TECNICO AREA  
ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che i presidi per diabetici, materiale diagnostico, nonché la fornitura di alimenti senza glutine, somministrati da parte di Strutture Pubbliche a cittadini residenti nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione, non sono assoggettate a prestazioni di mobilità sanitaria extra regionale in quanto appartenenti alla spesa per l'assistenza integrativa farmaceutica;

VISTE le fatture dell'Azienda USL di Parma n. 010/002/959/D del 16/03/2015 di € 28,42 IVA compresa, e n. 2015/010/902/1595/D del 13/07/2015 di € 46,32 IVA compresa, corredate da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione, a firma del Dott. Gino Liperoti responsabile del Polo Sanitario di Cutro, la relativa fornitura di presidi per assistenza integrativa farmaceutica ai pazienti residenti nella nostra A.S.P. e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

CONSIDERATO inoltre che l'Ufficio di competenza ha effettuato i dovuti controlli amministrativo-contabili;

VISTO il D.M. 329/99 con modifiche apportate ai sensi del D.M. n. 279/01 e n. 296/01;

VISTA altresì, la circ. n. 13/2001;

DETERMINA

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

-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 74,74 all'Azienda USL di Parma a titolo rimborso spese per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

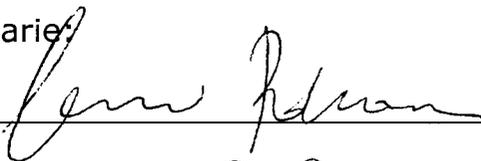
-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di € 74,74 all'Azienda USL di Parma per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;  
-Di far gravare la spesa di € 74,74 sul conto n. 5 02 01 13 06, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.1

-ACCREDITARE l'importo complessivo di € 74,74 su:  
IT25C0100003245244300306305; Banca D'Italia;

=====

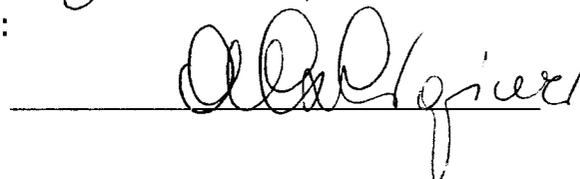
Il Resp.del procedimento/Resp. U.O. Cure Primarie:

Il Dirigente Medico Dott. Giovanni Rossano



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

Dott.ssa Angela Caligiuri



\*Ufficio Affari Generali\*  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge All'albo Pretorio dell'Azienda in data 28 LUG. 2015 con Prot. U.O. Segr. Gen. n° 1865 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento

*Valter Cosentino*



Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Il Direttore f.f. Ufficio  
Affari Generali e Legali

Dr.ssa Anna GIORDANO

