SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

CROTONE

REGIONE CALABRIA

Determina n. 800 /D.U.A

OGGETTO Oggetto: Liquidazione fattura n. 764/01/2020 al Centro Scientifico Sanitario CSS SRL Società Unipersonale di Varazze (SV), per ricovero in regime residenziale del sig. ..."omissis"... residente in Roccabernarda (KR).

In data 24-08-2020, nella sede del Distretto Unico Aziendale, sita in Crotone, Via M. Nicoletta "Il Granaio";
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del D.U.A./Sostituto;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE/IL SOSTITUTO

PREMESSO che con regolare atto di questa ASP, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, è stato autorizzato, al sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Roccabernarda (KR), la proroga del ricovero in residenza SRP1, Comunità CT di Montezemolo (CN), Centro Scientifico Sanitario CSS srl, Società Unipersonale, sede legale in Varazze (SV), via Montegrappa, n. 43, dal 01/01/2020 al 25/12/2020;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione della fattura n. 764/01 del 31/08/2020 di €. 5.283,42, relativa al mese di Agosto 2020, trasmessa dalla suddetta struttura;

RITENUTO dover liquidare la suddetta fattura;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

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

- Liquidare a favore del Centro Scientifico Sanitario CSS SRL, Società Unipersonale, via Montegrappa, 43, Varazze (SV), la fattura n.764/01/ del 30/08/2020 di €.5.283,42, relativa al mese di Agosto 2020, per proroga ricovero del sig. ..."omissis"... ,nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel comune di Roccabernarda (KR);

- Imputare la spesa complessiva di €.5.283,42, sul Conto Economico N. 50214030, Centro di Costo N. CC2A63 del Bilancio anno 2020;

- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per l'emissione del mandato di pagamento alla suddetta struttura.

- Dare atto che il nominativo del paziente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Responsabile del Procedimento, allegato al presente atto e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.i..

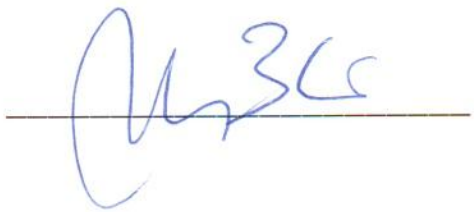
Il Responsabile del Procedimento

Sig.ra Rosina Gallello

Firme

Il Direttore del D.U.A./Il Sostituto

Dr.ssa Maria P. Bernardi



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 24 SET. 2020 con protocollo n. 2080

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COLL. AMM.VO PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

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