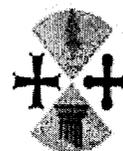




AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. 256 / D.U.A.

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 24.03.2017, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale 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 Unico Aziendale;

#### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

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'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana n. 2017-VFE - 00042 del 13/02/2017 di € 11,00, e n. 2017-VFE-00074 del 14/02/2017 di € 13,65 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 € 24,65 all'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana 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 € 24,65 all'Agenzia di Tutela della Salute della Val Padana per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

-Di far gravare la spesa di € 24,65 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 € 24,65 su:

IT24P0100003245134300319729

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Giovanni ROSSANO



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



UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

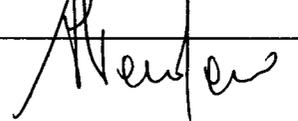
Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 27 MAR.2017 con protocollo n. 841

Il Responsabile del procedimento

**Valter Cosentino**



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



I