

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

DETERMINA N. 878 /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 17-11-2015 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 Unità Sanitaria Locale 5 - Pisa, n. SV 201500000462 del 09 novembre 2015 di € 44,70, e n. SV 201500000458 di € 44,70 del 09 novembre 2015 per un importo totale di € 89,40, allegate alla presente, corredate da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione a firma della Dott.ssa Leuzzi Anna medico chirurgo, 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;

RITENUTO, quindi, di dover liquidare l'importo di € 89,40 all'Azienda Unità Sanitaria Locale 5 – Pisa – Via Cocchio, 7/9 – 56121 Pisa, Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01311020505 – IBAN: IT57J0100003245316300306307;

Viste le Leggi in materia;

DETERMINA

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

-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 89,40 all'Azienda Unità Sanitaria Locale 5 - Pisa 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 € 89,40 all'Azienda Unità Sanitaria Locale 5 - Pisa per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;
-Di far gravare la spesa di € 89,40 sul conto di competenza del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.1

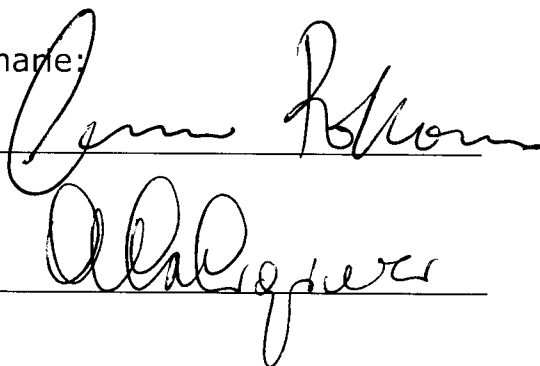
=====

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 18 NOV. 2015 con Prot. U.O. Segr. Gen. n° 2792 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

