

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
C R O T O N E

N. 204 /D.C.T.A.AD.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura presidi per diabetici fuori Regione per la spesa complessiva di € 31,19 - *Mesoraca*.

In data 19.03.2014 nella Sede del Dipartimento Area assistenza Distrettuale sita in Crotona, Viale Stazione "Il Granaio";

SU CONFORME proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Distretto;

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

VISTA la circ. n. 13/2001;

ACCERTATO il diritto alla fornitura fuori Regione;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che le prestazioni sanitarie, nonché la fornitura di farmaci e presidi, somministrati da parte di Strutture pubbliche a cittadini residente nella nostra ASP che si trovano temporaneamente domiciliati fuori Regione, non sono assoggettate a prestazioni di mobilità sanitaria;

VISTA la fattura n.020/002/53/D del 13/02/2014 di € 31,19, della AUSL di Parma, corredate dalla documentazione sanitaria ove si evince la fornitura di presidi per diabetici a pazienti residenti nella ns. ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione regolarmente autorizzati dal Responsabile del Servizio Ass. Primaria del D.S. di Mesoraca;

D E T E R M I N A

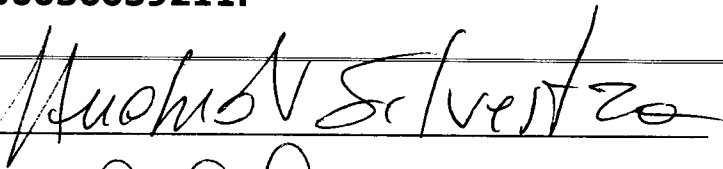
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo totale di € 31,19 alla A.U.S.L. di Parma -Distretto di Fidenza- a titolo di rimborso spese presidi per diabetici forniti al sig. R.F. di Mesoraca relativi al mese di Febbraio e Maggio 2013, paziente diabetico residente nella ns. ASP e domiciliato temporaneamente fuori Regione;

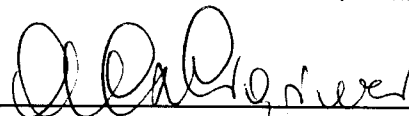
-FAR gravare la spesa sul conto n. 502.1.1306 del bilancio corrente e sul Centro di costo n° 2d.1.3;

-AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore degli aventi diritto con accr. Bancario CARIPARMAPIACENZA -  
IBAN: **IT73/L/06230/12700/000036659211.**

Il Responsabile del procedimento:  
*Silvestro Andreoli* Coll. Amm.vo



Il Direttore del Distretto di Mesoraca:  
*Dr.ssa Angela Caligiuri*



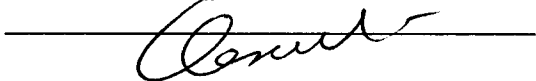
Il Direttore del D.C.T.A.A.D.f.f.  
*Dr.ssa Angela Caligiuri*



UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 19 MAR. 2014 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **0635** e ivi 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*)

