

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

N 511 /D.C.T.A.AD.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura alimenti privi di glutine fuori Regione - anno 2015 - *Mesoraca*.

In data 09-07-2015 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 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. 010/902/1565/D del 01/07/2015 di € 223,78, della AUSL di Parma, corredate dalla documentazione sanitaria ove si evince la fornitura di alimenti privi di glutine 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

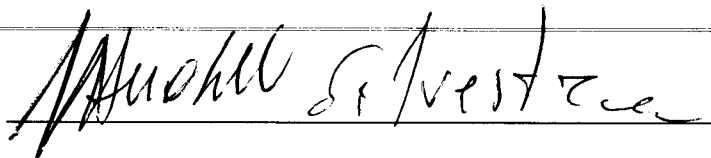
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

-LIQUIDARE l'importo totale di € 223,78 alla A.U.S.L. di Parma a titolo rimborso spese per fornitura alimenti privi di glutine alla sig.ra G. M.F. di Petilia Policastro relativi al periodo: Marzo-Maggio 2015, paziente celiaco residente nella ns. ASP e domiciliato temporaneamente fuori Regione;

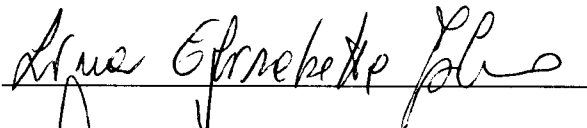
-FAR gravare la spesa sul conto n. 501.2.101 del bilancio corrente e sul Centro di costo n° 2d.1.3;

-AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore degli aventi diritto con accr. Bancario Giro Fondi - BANCA D'ITALIA - IBAN: **IT25/C/0100003245244300306305**.

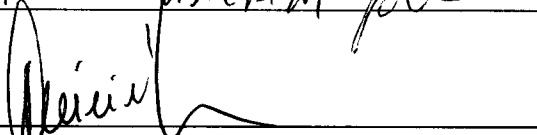
Il Responsabile del procedimento:
Silvestro Andreoli Coll. Amm.vo



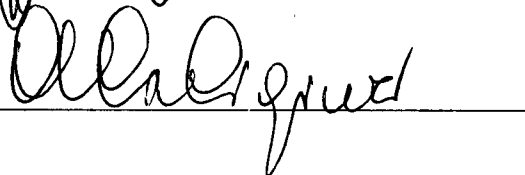
Il Responsabile Ass. Primaria di Mesoraca:
Dr.ssa Elisabetta Folino



Il Direttore del Distretto di Mesoraca f.f.:
Dr. Pietro Brisinda



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



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio

dell'Azienda in data **09 LUG. 2015** con protocollo della U.O.

Segreteria Generale n. **1739** e ivi rimarrà per un periodo

di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



Il Direttore f.f. Ufficio

Affari Generali e Legali

-*Dr.ssa Anna Giordano*-

