

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

N 298 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura presidi per diabetici  
fuori Regione - anno 2013 - *Mesoraca*.

In data 15.04.2014 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;

VISTE le fatture n. 1263 e n. 1264 del 31.12.2013 del 21.02.2014,  
rispettivamente di € 45,78 ed € 446,64 della ASL Provincia di Milano 1,  
corredata 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:

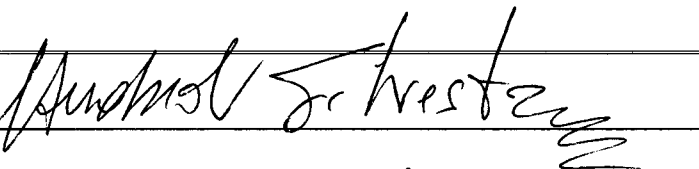
-LIQUIDARE l'importo totale di € 492,42 alla ASL Provincia di Milano 1 - Via Al  
Donatore di sangue, 50 - Milano - P. I. 12313930153, a titolo di rimborso spese  
presidi per diabetici forniti ai Sig.ri F.C. e F.V. rispettivamente di Petilia Policastro  
e Mesoraca, per il periodo:Febbraio-Giugno 2013, pazienti diabetici residenti  
nella ns. ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

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

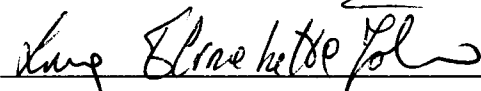
-AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dell'avente diritto;

-ACCREDITARE la somma complessiva di **€ 492,42** sulla Banca D'Italia  
IBAN: **IT74/V/01000 03245 139300306190.**

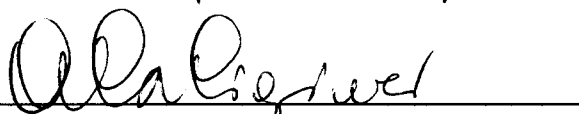
Il Responsabile del procedimento:  
*Silvestro Andreoli Coll. Amm.vo*



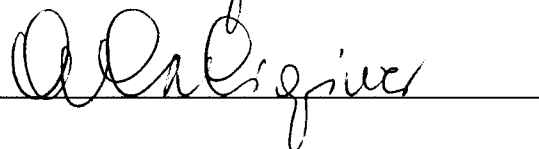
Il Responsabile Assistenza Primaria di Mesoraca:  
*Dr.ssa Elisabetta Folino*



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 **16 APR. 2014** con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. **0899** e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

*Valter Cosentino*



Il Direttore dell'Ufficio AAGG

*Dr.ssa Anna Giordano*

