

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

DETERMINA N. 194 /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 15.03.2016 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;

VISTA la fattura dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Provincia Autonoma di Trento, n. 012/107/D del 26/02/2016 per un importo di € 85,72, corredata da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione a firma del Dott. Giovanni Rossanno Responsabile dell'Unità Operativa Cure Primarie del Distretto Sanitario di Crotone, 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 € 85,72 all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Provincia Autonoma di Trento 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 € 85,72 all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Provincia Autonoma di Trento per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

-Di far gravare la spesa di € 85,72 sul conto n. 5 02 01 13 06, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.1

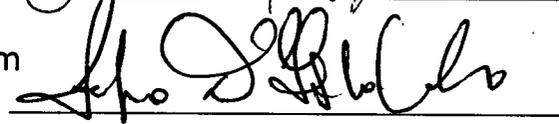
-ACCREDITARE l'importo complessivo di € 85,72 su:

IT 50 X 02008 01820 000000770802;

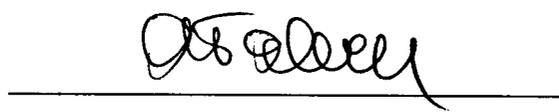
Il Responsabile del procedimento  
Dott. Giovanni ROSSANO



Il Direttore del Distretto di Crotona ad interim  
Dott. Sergio D'IPPOLITO



Il Direttore del D.C.T.A.A.D. ad interim  
Dott. Agostino TALERICO



\*Ufficio Affari Generali\*  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge All'albo Pretorio dell'Azienda in data 16 MAR. 2016 con Prot. U.O. Segr. Gen. n° 759 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**

