

SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 10 / D.U.A.

OGGETTO: Liquidazione fattura alla AUSL Toscana Centro per fornitura presidi per diabetici fuori Regione-anno 2015-Mesoraca.

In data 08.09.2016 nella Sede del Distretto Unico Aziendale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone sita in Via M. Nicoletta;

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 DISTRETTO UNICO AZIENDALE

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. 8/2016/1634 del 24.08.16 di € 175,08 della AUSL Toscana Centro, 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 € 175,08 alla Azienda USL Toscana Centro - P.za S. Maria Nuova, 1 - 50122 Firenze - C.F. IT06593810481, a titolo di rimborso spese presidi per diabetici forniti ai paz. "omissis" diabetici residenti nella ns. ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione per il periodo: 01/07/2015 31/12/2015;

- FAR gravare la spesa sul conto n. 501.1.401 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 € 175,08 come indicato sulla fattura;
- Dare atto che il nominativo del dipendente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Resp/le dell'Ufficio Ass. Primaria, allegato alla presente determina, non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n.196/2003 e s. m. i.

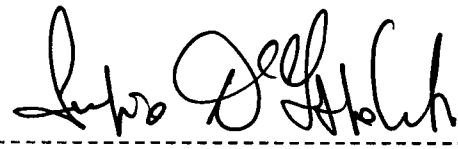
Il Responsabile del Procedimento

(Silvestro Andreoli)

Firme


Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

(Dr. Sergio D'Ippolito)



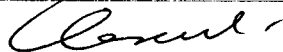
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 08 SET.2016 con protocollo n. 2335

Il Responsabile del procedimento:

Valter Cosentino



Il Direttore f.f. Ufficio Affari

Dr.ssa Anna Giordano

