

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

DETERMINA N. 195 /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 Sanitaria Locale n. 5 - Spezzino n. FEL/2016/105 del 04/03/2016 di € 6,08 IVA compresa, corredata da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione, a firma della Dott.ssa Anna Leuzzi, 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 € 6,08 all'Azienda Sanitaria Locale n. 5 - Spezzino 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 € 6,08 all'Azienda Sanitaria Locale n. 5 - Spezzino per prestazioni fornitura

presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

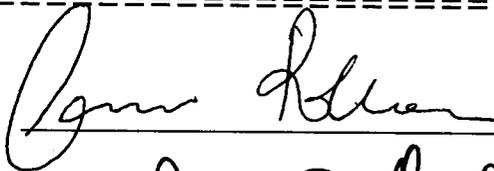
-Di far gravare la spesa di € 6,08 sul conto n. 5 02 01 13 06, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.1

-ACCREDITARE l'importo complessivo di € 6,08 su:

IT24R0100003245142300306215;

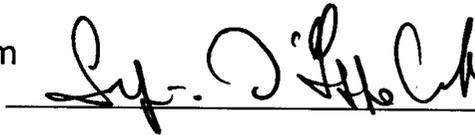
Il Responsabile del procedimento

Dott. Giovanni ROSSANO



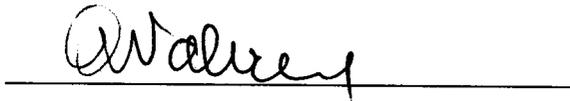
Il Direttore del Distretto di Crotona ad interim

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° 760 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

