



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

originale

Determina N. 128 D.U.A.

Oggetto: Rimborso spese per cicli cure termali (L.R. n. 17 del 30/10/2003), di  
Ciro' Marina.

In data 14.10.2016 nella Sede del Distretto Unico Aziendale  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sito in Via M. Nicoletta, 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 Unico Aziendale

#### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che con delibera della Giunta Regionale n.2693 del 7/08/81, sono  
state trasferite alle AA.SS.LL. anche le funzioni in materia di prestazioni  
sanitarie specifiche, preventive, ortopediche e protesiche in favore degli invalidi  
di guerra, per servizio, delle vittime civili di guerra già espletate dalle strutture  
ex ONIG;

VISTO l'art.57 della Legge 833/78;

VISTO l'art.5, comma 4 del D.L. 30/12/79 N. 663, convertito nella Legge  
29/12/80 n. 33, in base alla quale restano invariate le prestazioni a favore  
degli invalidi di guerra;

VISTA la Legge Regionale n.17 del 30/10/2003, con la quale viene fissato in  
€.46,50 il contributo giornaliero per ogni giorno di effettiva presenza nella  
località di cura diversa dal luogo di residenza e per un periodo massimo di  
gg.15;

DATO ATTO che sono stati effettuati i controlli di merito, sia contabili che  
normativi, delle fatture e pezze giustificative inoltrate dall'invalido per servizio,  
Sig..... omissis....., dalle quali risulta che l'interessato ha soggiornato n. 12  
giorni;

ACCERTATO che il sanitario responsabile dell'autorizzazione ha effettuato i  
controlli di legge;

DETERMINA

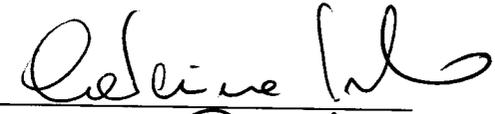
Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto a confermato:

1) Rimborsare al Sig..... omissis....., la somma di € 558,00 per rimborso soggiorno ricevuta fiscale n. 194 del 17/09/2016, pari a 12 gg. X 46,50;

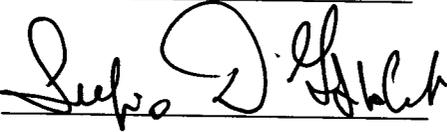
2) Liquidare la somma di € 558,00= (cinquecentocinquantottoeuro) tramite assegno circolare non trasferibile, da inviare all'indirizzo dell'interessato;

3) Di far gravare la spesa sul conto n. 502.109.04 del bilancio corrente e sul centro di Costo n. 02.02.06.

Il Responsabile del Procedimento  
Collaboratore Amm.vo Rag. Caterina Tridico

: 

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 17 OTT.2016 con protocollo Generale  
n. 2746

Il Responsabile del Procedimento  
Valter Cosentino



Il Direttore f.f. Ufficio  
Affari Generali e Legali  
Dott.ssa Anna Giordano

