



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

determina N. 198 /D.S.U.A

Oggetto: Liquidazione fattura per fornitura presidi per diabetici a pazienti temporaneamente fuori regione – D.S. di Cirò Marina.

In data 01.08.2021, nella sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale, sito in Crotone, via Mario 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

#### IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

CONSIDERATO che la fornitura di presidi per cittadini affetti da diabete mellito non rientra nelle prestazioni assoggettate a mobilità sanitaria;

CONSIDERATO, altresì, che l'Azienda USL Toscana Nord Ovest, ha fatto richiesta di rimborso per fornitura di prodotti di assistenza integrativa erogata a nostri assistiti;

VISTE la sotto indicata fattura trasmessa a questo Distretto, corredata da documentazione sanitaria, ove si evince l'autorizzazione della nostra Azienda e la relativa fornitura di presidi per diabetici a paziente residente nella nostra A.S.P. e domiciliato temporaneamente fuori Regione;

VISTO il controllo effettuato dall'ufficio competente;

#### DETERMINA

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di liquidare la somma di € 531,36 = a favore di:  
Azienda USL Toscana Nord Ovest:  
fattura n. 2180/304 del 28/12/2020 di € 58,09 (idi contab. 63387);

fattura n. 2212/304 del 28/12/2020 di € 72,99 (idi contab. 63386);  
fattura n. 2240/304 del 29/12/2020 di € 89,89 (idi contab. 63392);  
fattura n. 2271/304 del 29/12/2020 di € 104,96 (idi contab. 63391);  
fattura n. 2296/304 del 30/12/2020 di € 95,95 (idi contab. 63395);  
fattura n. 2321/304 del 30/12/2020 di € 109,48 (idi contab. 63397);

Autorizzare il servizio di ragioneria ad emettere relativo mandato di pagamento previa richiesta del servizio competente, ed impegnare la somma sopra citata sul conto 502.1.1306 codice CC2D1 del bilancio di competenza.

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

Il Respons. Area Sub Distr. Di Cirò Marina  
Sostituto Dott. Salvatore Trivolo

Il Direttore del Distretto San. Unico Aziendale  
Sostituto Dr. Pietro L. Brisinda

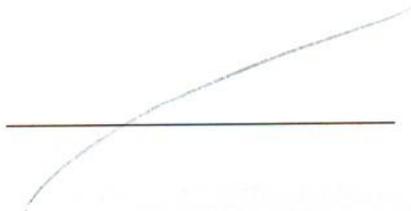


UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge  
all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 02 FEB. 2021 con protocollo Generale  
n. 375

Il Responsabile del Procedimento



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

