



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

DETERMINA N.

912

/Distretto Unico Aziendale

OGGETTO: Rimborso spese forfettarie a favore del Sig. ....Omissis..... uremico in trattamento di dialisi domiciliare periodo I° gennaio 2020 31 dicembre 2020 – Area Sub Distrettuale di Crotone.

In data 05.08.2021, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale 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 Unico Aziendale/il sostituto;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE F.F.

PREMESSO che l'art. 3 della L. R. n. 36/86 prevede il contributo forfettario di € 51,65 trimestrali a favore dei pazienti affetti da uremia cronica in trattamento domiciliare, nonché il rimborso spese viaggi per i controlli;

VISTA la deliberazione della G. R. n. 4814 del 29-11-93, la quale conferma il rimborso per le prestazioni di dialisi domiciliare, come stabilito dall'art. 3 della citata L. R. 36/86;

Con nota Protocollo n. 0004902 del 02 febbraio 2021 il sig. ....Omissis..... residente in questo Distretto chiede la corresponsione del contributo forfettario come previsto dalla LR n. 36/86 art. 3 relativamente al periodo I° gennaio 2020 31 dicembre 2020, così come certificato, in data 05 gennaio 2021, dall'Unità Operativa di Nefrologia-Dialisi dell'Azienda Ospedaliera Policlinico Mater Domini Facoltà di Medicina e Chirurgia di Catanzaro;

RITENUTO, pertanto, di dover liquidare l'importo complessivo di € 206,60 al sig. ....Omissis..... residente in questo Distretto, affetto da uremia cronica in trattamento di dialisi domiciliare, a titolo di rimborso spese forfettarie, relative al periodo I° gennaio 2020 - 31 dicembre 2020;

VISTE le leggi in materia;

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 di € 206,60 al sig. ....Omissis..... residente in questo Distretto, affetto da uremia cronica in trattamento di dialisi domiciliare, a titolo di rimborso spese forfettarie, relative al periodo I° gennaio 2020 - 31 dicembre 2020;

CHE la spesa derivante dall'adozione della presente Determina trova la relativa copertura finanziaria nel bilancio economico corrente;

AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dei sig. ....Omissis.....

Di far gravare la spesa di € 206,60 sul conto n. 5 02 01 13 02, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. CC2D1;

Accreditare la somma di cui sopra sul conto:

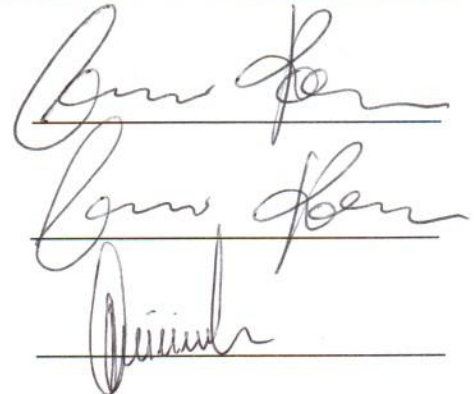
IT15Q0859542610001000110785 BCC del Crotonese filiale di Isola di Capo Rizzuto;

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Giovanni ROSSANO

Il Responsabile Area Sub Distrettuale di Crotona  
Dott. Giovanni ROSSANO

Il Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale  
F.F. Dott. Pietro Luigi Brisinda

=====



\*Ufficio Affari Generali\*

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge All'albo Pretorio dell'Azienda in data 05 FEB. 2021 con prot. della U.O. Segreteria Generale n. 427 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

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

