



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA N. *189* /Distretto Unico Aziendale

OGGETTO: Liquidazione fattura fornitura presidi per diabetici, materiale diagnostico e alimenti senza glutine a pazienti temporaneamente fuori Regione - A.S.D. di Crotone..

In data *29-03-2022*, 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 DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

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 USL Toscana Nord Ovest n. 291/304 del 21 febbraio 2022 di € 154,56, fuori campo IVA, corredata da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione, a firma del Dott. Giovanni Rossano Responsabile ASD di Crotone, 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 € 154,56 all'Azienda Toscana Nord Ovest 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 € 154,56 all'Azienda USL Toscana Nord Ovest per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;
  - Di far gravare la spesa di € 154,56 sul conto n. 5021 5050, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. CC2D1
- ACCREDITARE l'importo complessivo di € 154,56 su:  
Girofondi su conto di contabilità speciale 319682;
- =====

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Giovanni ROSSANO

Il Responsabile A.S.D Crotona  
Dott. Giovanni ROSSANO

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale  
Dott. Pietro Luigi 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 31 MAR. 2022 con protocollo n. 0993

Il Responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

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