



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA N. *595* /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 Crotona..

In data *14.04.2021* nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale dell'A.S.P. sita in Crotona, 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 F.F.

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. 510/304 del 30 marzo 2021 di € 14,84, fuori campo IVA, corredata da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione, a firma del Dott. Giovanni Rossano Responsabile dell'Area Sub Distretto di Crotona, 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 € 14,84 all'Azienda USL 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 € 14,84 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 € 14,84 sul conto n. 5021 5050, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. CC2D1

ACCREDITARE l'importo complessivo di € 14,84 su:

Girofondi su conto di contabilità speciale 319682

Il Responsabile del procedimento

Dott. Giovanni ROSSANO

Il Responsabile A.S.D. Crotone

Dott. Giovanni ROSSANO

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale

F.F. Dott. Pietro Luigi Brisinda

=====



The image shows three handwritten signatures in black ink, each written over a horizontal line. The signatures are cursive and appear to be the names of the individuals listed in the text to the left.

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 16 APR. 2021 con protocollo n. 01249

Il Responsabile del procedimento
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COLL. AMM.VO PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

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