



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

determina N. 830 /D.S.U.A

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

In data 10-05-2022, nella sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale, sito in Crotona, via Mario Nicoletta, presso il Centro Direzionale "IL Granaio";
Su conforme proposta del Responsabile del procedimento 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 le sotto indicate fatture trasmesse a questo Distretto, corredate da documentazione sanitaria, ove si evince l'autorizzazione della nostra Azienda e la relativa fornitura di presidi per diabetici a pazienti residenti nella nostra A.S.P. e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

VISTO il controllo effettuato dall'ufficio competente;

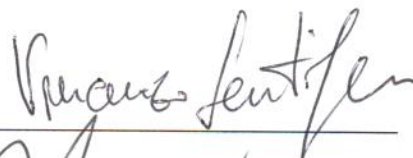
DETERMINA

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di liquidare la somma di € 419,29= a favore di Azienda USL Toscana Nord Ovest:

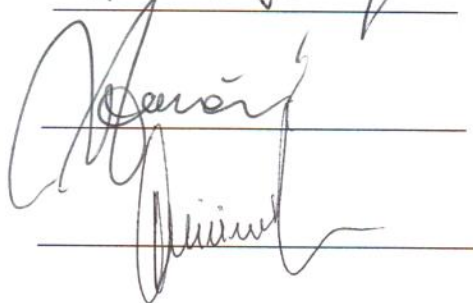
fattura n.627/304 del 05/04/2022	€ 13,98 articolo (idi cont.) 15467;
fattura n. 628/304 del 05/04/2022	€ 200,00 articolo (idi cont.) 15475;
fattura n. 629/304 del 05/04/2022	€ 81,72 articolo (idi cont.) 15476;
fattura n. 630/304 del 05/04/2022	€ 43,57 articolo (idi cont.) 15469;
fattura n. 631/304 del 05/04/2022	€ 13,98 articolo (idi cont.) 15461;
attura n. 633/304 del 05/04/2022	€ 49,21 articolo (idi cont.) 15471;
attura n. 634/304 del 05/04/2022	€ 16,83 articolo (idj cont.) 15483;

Autorizzare il servizio di ragioneria ad emettere relativo mandato di pagamento previa richiesta del servizio competente, ed impegnare la somma sopra citata sul conto 502.1.5050 codice CC2D1 del bilancio di competenza.

Il Responsabile del procedimento
 Dirig. Medico Cure Primarie Area Sub Distr. di Cirò Marina
 Dott. Vincenzo Scutifero



Il Respons. Area Sub Distr. di Cirò Marina
 F.F Dott. Angelo Salvatore Ferrari



Il Direttore del Distretto San. Unico Aziendale
 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 11 MAG. 2022 con protocollo Generale

n. 1563

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore f.f. Ufficio Affari Generali, Legali
 Dott.ssa Anna Giordano
 Avv. Pietro Ferrante

