

REGIONE CALABRIA



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DETERMINA N. *882* /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 *17-05-2022*, 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. 720/304 del 12 maggio 2022 di € 22,77, 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:

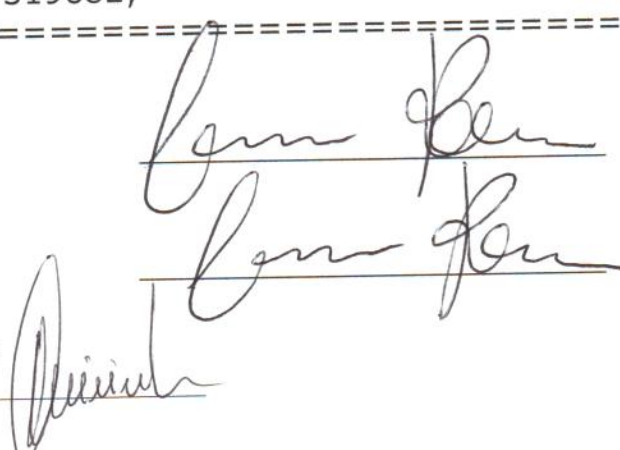
-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 22,77 all'Azienda Toscana Nord Ovest a titolo rimborso spese per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;
-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di € 22,77 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 € 22,77 sul conto n. 5021 5050, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. CC2D1
ACCREDITARE l'importo complessivo di € 22,77 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
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 **18 MAG. 2022** con protocollo n. **1642**

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore f.f. Ufficio
U.O. Affari Generali e Legali
LEGALE Anna Giordano
IL DIRETTORE
Avv. Giulia C.