

e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE



Determina n. 344 /D.U.A

Unico Aziendale, sita in Crotone, Via M. Nicoletta "Il Granaio"; Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal

Direttore del D.U.A.;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che il sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, affetto da ..."omissis"..., con regolare atto di questa ASP, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, risulta prorogato il ricovero fino al 31/12/2022 presso la Comunità Psichiatrica "La Villa Manzoni" di Fino Mornasco (CO), sede legale via Benedetto da Foiano, n.14, Firenze;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture n.V/0000080 del 30/04/2022 di €.3.494,00, n. V/0000081 del 30/04/2022 di €.3.612,00, n.V/0000082 del 30/04/2022 di €.3.494,00, e n.V/0000083 del 30/04/2022 di €.3.612,00, relative al periodo Settembre/Dicembre 2021, trasmesse dalla struttura citata in premessa;

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore della Comunità Psichiatrica "La Villa srl" via Benedetto da Foiano, n.14, Firenze, le fatture n.V/0000080 del 30/04/2022 di €.3.494,00, n. V/0000081 del 30/04/2022 di €.3.612,00, n. V/0000082 del 30/04/2022 di €. 3.494,00, e n.V/0000083 del 30/04/2022 di €.3.612,00, relative al periodo Settembre/Dicembre 2021, per un ammontare complessivo pari ad €.14.212,00, per il ricovero del sig. ... "omissis"... nato il ... "omissis"... a ... "omissis"... e residente a Crotone;
- Imputare la somma di €. 14.212,00, sul Conto Economico N. 50214030,
 Centro di Costo N. CC2A63 del Bilancio di competenza;
- Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per l'emissione del mandato di pagamento alla suddetta struttura;
- Dare atto che il nominativo del paziente coperto da "omissis" è esplicitato in apposito documento sottoscritto dal Responsabile del Procedimento, allegato al presente atto e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.i..

Il Responsabile del Procedimento Sig.ra Rosina Gallello

Il Direttore del D.U.A.

Dott. Pietro Luigi Brisinda

Firme

UFFICIO AFFARI GENERALI SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

ta nelle forme di legge
con protocollo
e U.O.C. Affari Generali, ali e Assigurativi Giulia Perrante