

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

Determina n. <u>\$83</u> /D.U.A

OGGETTO: Liquidazione fattura periodo Gennaio/Marzo 2022 all'Istituto "Provincia Natività BMV Gagliano" di Napoli per trattamento riabilitativo in regime residenziale della sig.ra..."omissis"... residente a Crotone.

In data 15/06/202 , nella sede del Distretto 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 alla sig.ra ..."omissis"... nata il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, affetta da ..."omissis"..., previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), con regolare atto di questa ASP risulta autorizzato un trattamento riabilitativo residenziale presso L'Istituto "Provincia della natività B.M.V." Casa Madre del Buon Rimedio, piazzetta padri Trinitari di Gagliano del Capo (LE), sede legale via Fontanella al Trivio, 34, Napoli, fino al 08/06/2022;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione della fattura n. 25/115 del 25/05/2022 di €.4.879,31, relativa al periodo Gennaio/Marzo 2022, trasmessa dalla struttura descritta in premessa;

RITENUTO dover liquidare la suddetta fattura;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto Pagina 1 di 2 e confermato di:

- Liquidare a favore dell'Istituto "Provincia Natività B.M.V. Gagliano" via fontanelle al Trivio, 34, Napoli, la fattura n. 25/115 del 25/05/2022 di €.4.879,31, relativa al periodo Gennaio/Marzo 2022, per proroga ricovero della sig.ra …"omissis"... nata a …"omissis"..., il …"omissis"..., residente nel Comune di Crotone;
- Imputare la spesa complessiva di €.4.879,31, 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 della 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

Si certifica che la presente determina	è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data	16 GIU. 2022 con protocollo
n	
Il Responsabile del procedimento	Il Direttore U.O.C. Affari Generali, Legali e Assicurativi Avv. Giulia Ferrante