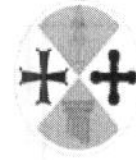




Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Determina n. 1031 /D.U.A

OGGETTO: Liquidazione fatture periodo Aprile/Maggio 2022 alla Struttura Sanitaria "AIAS onlus", di Melfi (MT), per trattamento riabilitativo in regime residenziale a tariffa speciale del sig. ..."omissis"... residente in Crotone.

In data 23-06-2022, 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 DUA;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che con regolari atti questa ASP, previa valutazione dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) territoriale, è stato autorizzato, al sig. ..."omissis"... nato il ..."omissis"... a ..."omissis"... e residente a Crotone, un trattamento riabilitativo neuropsicomotorio in regime residenziale a tariffa speciale presso la struttura sanitaria "AIAS onlus", di Melfi (MT) fino al 29/12/2022;

EFFETTUATI i controlli di legge per la liquidazione delle fatture N. 85_22 del 11/05/2022 di €.9.626,10, e n. 120_22 del 13/06/2022 di €.9.946,97, relative ai mesi di Aprile/Maggio 2022, trasmesse dalla struttura sanitaria "AIAS onlus", di Melfi (MT);

RITENUTO dover liquidare le suddette fatture;

VISTE le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

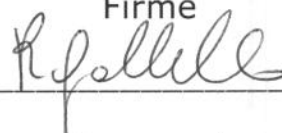
Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- Liquidare a favore della struttura sanitaria "AIAS onlus", di Melfi (MT) le fatture N. 85_22 del 11/05/2022 di €.9.626,10, e n. 120_22 del 13/06/2022 di €.9.946,97, relative ai mesi di Aprile/Maggio 2022, per un ammontare complessivo pari ad €.19.573,07, per trattamento riabilitativo neuropsicomotorio, in regime residenziale, a tariffa speciale, del sig. ..."omissis"... , nato a ..."omissis"..., il ..."omissis"..., residente nel comune di Crotone;
- Imputare la spesa complessiva di €. 19.573,07, 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 alla presente delibera e non soggetto a pubblicazione ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003 e s.m.i..

Il Responsabile del Procedimento

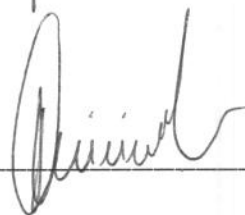
Sig.ra Rosina Gallelo

Firme



Il Direttore del D.U.A.

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 24 GIU. 2022 con protocollo
n. 2023

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C. Affari Generali,
Legali e Assicurativi
Avv. Giulia Ferrante

