



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



DETERMINA N. *1480* /Distretto Unico Aziendale

OGGETTO: Liquidazione fatture fornitura presidi per diabetici, materiale diagnostico e alimenti senza glutine a pazienti temporaneamente fuori Regione - A.S.D. di Crotona..

In data *13-10-21*, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale dell'A.S.P. sita in Crotona, 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;

VISTE le fatture dell'ATS Milano Città Metropolitana n. 2747-1028 del 10 giugno 2021 di € 140,52, n. 2739-1028 del 10 giugno 2021 di € 330,11, n. 2750-1028 del 10 giugno 2021 di € 140,52 fuori campo IVA, corredata da documentazione sanitaria ove si evince l'autorizzazione, a firma del Dott. Giovanni Rossano Responsabile Area Sub Distrettuale di Crotona, 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 € 611,15 all'ATS Milano Città Metropolitana 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 € 611,15 all'ATS Milano Città Metropolitana per prestazioni fornitura presidi farmaceutici a pazienti residenti in questa ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione;

-Di far gravare la spesa di € 611,15 sul conto n. 5021 5050, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. CC2D1

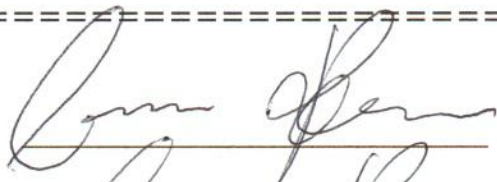
ACCREDITARE l'importo complessivo di € 611,15 su:

Modalità MP15 (giroconto su conti di contabilità speciali);

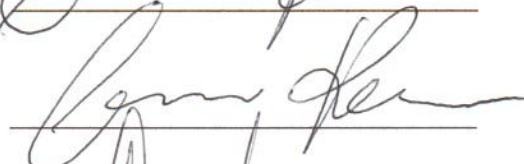
Codice IBAN: IT8700100003245139300319711;

=====

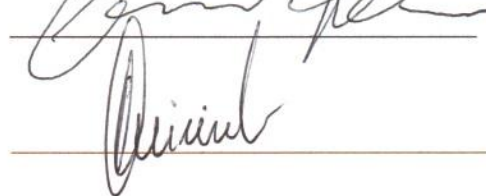
Il Responsabile del procedimento
Dott. Giovanni ROSSANO



Il Responsabile A.S.D Crotona
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 14 OTT. 2021 con protocollo n. 03175

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

