

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI CROTONE  
DETERMINA DEL DIRETTORE D.C.T.A.A.D.

**OGGETTO: Liquidazione Fattura al Centro di Riabilitazione estensiva "Sasa' Martino" di Isola Capo Rizzuto nella misura del 98% relativa al mese di OTTOBRE 2009.**

L'anno **DUEMILADIECI** giorno 19 del mese di **GENNAIO** nella Sede del D.C.T.A.A.D. sito in Crotone in Via M. Nicoletta;

VISTA la proposta del Responsabile del procedimento;

**IL DIRETTORE D.C.T.A.A.D.**

**PREMESSO** che, la struttura sanitaria privata denominata "Sasa' Martino" con sede nel Comune di Isola Capo Rizzuto (KR) gestita dalla Cooperativa Sociale Giacobbe, con decreto del Dirigente Generale della Regione Calabria – Dipartimento "Tutela della Salute, Politiche Sanitarie" n° 22486 del 22/12/2008 e' stata accreditata ad erogare prestazioni di riabilitazione estensiva ai sensi dell'ex art. 26 della legge 833/78 per n° 24 prestazioni ambulatoriali pro/die e n° 48 prestazioni riabilitative domiciliari pro/die;

VISTA la D.G.R. N° 125 del 16 Marzo 2009, con la quale viene determinata la retta giornaliera da corrispondere al Centro di Riabilitazione "Sasa' Martino" di Isola Capo Rizzuto in relazione al tipo di contratto collettivo nazionale di lavoro di categoria applicato al personale operante nella struttura quantificata in € 47,64 per accesso ambulatoriale ed € 60,11 per accesso domiciliare;

VISTO che, la suddetta struttura si e' adeguata ai requisiti strutturali ed organizzativi previsti dalla D.G.R. 3137/99;

VISTO il contratto sottoscritto in data 20/04/2009 dal Centro di Riabilitazione "Sasa' Martino" di Isola Capo Rizzuto con questa A.S.P. per la erogazione delle prestazioni;

VISTA la nota Prot. n° 4035/D.C.T.A.A.D. del 17/11/2009, con la quale il Dirigente Medico del Settore Dr. Vittorio Frandina ha validato al Centro di Riabilitazione "Sasa' Martino" di Isola Capo Rizzuto l'integrale produzione al 100% del mese di Ottobre 2009 per n° 503 accessi ambulatoriali e n° 1109 accessi domiciliari per un totale di € 90.624,91;

AQUISITA la fattura n° 7 del 03/11/2009 di € 94.051,18 piu' bollo di € 1.81 per un totale di € 94.052,99 emessa dal Centro di Riabilitazione "Sasa' Martino" di Isola Capo Rizzuto relativa alla produzione effettuata nel mese di Ottobre 2009;

AQUISITA la Nota di credito n° 1 del 18/12/2009 di € 3.426,27 emessa su Fattura n° 7 del 03/11/2009 dal Centro di Riabilitazione "Sasa' Martino" di Isola Capo Rizzuto per n° 57 Prestazioni domiciliari contestate dal Dirigente Medico del Settore relativa alla produzione effettuata nel mese di Ottobre 2009;

RITENUTO che, in applicazione dell'art. 7 comma 7.1 del contratto bisogna liquidare il 98% della somma spettante equivalente a complessivi € 88.812,41;

ACCERTATO che, il Responsabile Amm/vo Salvatore Rizzo, ha effettuato i controlli contabili, ritenendo le stesse liquidabili ai sensi delle normative vigenti;

CHE la spesa graverà sul Bilancio 2009 sul Codice Conto 303.30.50;

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione della fattura di cui trattasi;

VISTE le leggi in materia:

**DETERMINA**

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

- 1) Liquidare al Centro di Riabilitazione Estensiva "Sasa' Martino" di Isola Capo Rizzuto gestito dalla Cooperativa Sociale Giacobbe, il 98% della fattura n°7 del 03/11/2009 comprensiva della nota di credito n° 1 del 18/12/2009 di € 3.426,27 per complessivi € 88.812,41 piu' bollo di € 1.81 per un totale da liquidare di € 88.814,22 (Ottantottomilaottocentoquattordici/22) salvo conguagli attivi o passivi, relativi al mese di Ottobre 2009, da imputare sui relativi Codici di competenza di seguito elencati;

**OTTOBRE - 2009**

**FATTURA N° 7 DEL 03/11/2009**

DISTRETTI	IMPORTO	Cod. Centro di Costo
Distretto di Crotona	€ 64.230,00	02.01.07
Distretto di Cirò Marina	€ 1.354,88	02.02.07
Distretto di Mesoraca	€ 23.227,53	02.03.07
Bollo	€ 1,81	04.01.04.01
<b>TOTALE</b>	<b>€ 88.814,22</b>	

- 2) Il pagamento dell'importo di cui alla presente fattura, dovra' essere effettuato presso  
**Banca Popolare del Mezzogiorno**  
**IBAN: IT 08 E 05256 22204 000000918636**

- 3) L'Ufficio di Ragioneria e' autorizzato all'emissione del relativo mandato di pagamento.

Il Responsabile del Procedimento (Salvatore Rizzo) \_\_\_\_\_

Il Direttore del D.C.T.A.A.D. (Il Sostituto D.ssa Angela Caligiuri) \_\_\_\_\_

**UFFICIO AFFARI GENERALI**

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente determina/delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 21 GEN. 2010 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale

n. 157 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 21 GEN. 2010

Il Responsabile del procedimento

*F.to Giuseppe Mancuso*  
\_\_\_\_\_

Il Direttore dell'Ufficio

*F.to Giorgio Vincenzo Pisciari*  
\_\_\_\_\_