



N 108 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura presidi per diabetici, farmaci, materiale sanitario e diagnostico a paz. temporaneamente fuori Regione – D.S. di - *Crotone*.

L'anno duemiladieci il giorno 23 del mese di FEBBRAIO nella Sede del Dipartimento Area Assistenza Distrettuale di Crotona Via M. Nicoletta-“Il Granaio”;

VISTO il D.M. 329/99 con modifiche apportate ai sensi del D.M. n. 279/01 e n. 296/01;
VISTA la circ. n. 13/2001;
ACQUISITA l'autorizzazione del Direttore del DCTAAD prot. n. 146 del 18.01.2010 a procedere alla liquidazione delle fatture;
VISTO il parere di regolarità contabile dell'Ufficio Ragioneria;

IL DIRETTORE DEL D.C.T.A.A.D.

CONSIDERATO che i presidi per diabetici, le prestazioni sanitarie, nonché la fornitura di farmaci, 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;

VISTA le fatture n. 144 del 29.06.09 di € 39,50 della USL 9 di Trapani, n. 98 del 14.09.09 di € 82,17 e n. 21 del 18.01.10 di € 104,93 della ASL di Bergamo, n. 5337 - n. 5381 del 27.11.09 e n. 5466 del 30.11.09 di € 25,94 cad., corredate da documentazione sanitaria ove si evince la fornitura di presidi per assistenza integrativa farmaceutica a paz residenti nella ns. ASP domiciliati temporaneamente fuori regione;

D E T E R M I N A

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

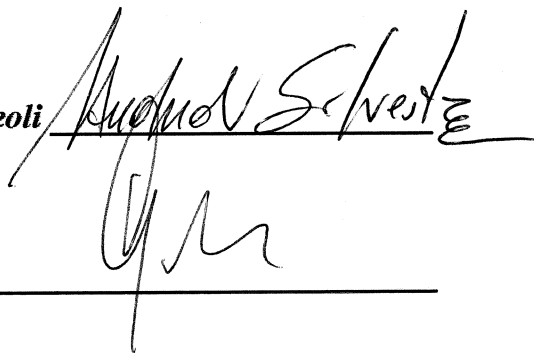
-LIQUIDARE l'importo complessivo di € 304,42 alle AA.SS.LL. come specificato nell'elenco che fa parte integrante del presente atto, a titolo rimborso spese per prestazioni sanitarie e fornitura presidi farmaceutici a paz. residente in questa ASP;

DARE atto che la spesa di € 304,42 graverà sul centro di costo n. 02.01.04, conto n. 303.70.30 dei bilanci di competenza nei limiti massimi di spesa in esso previsto;

AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dalle AA.SS.LL. per come specificato nell'elenco allegato.

15/02/10

Il Responsabile del procedimento: *Silvestro Andreoli*



Il Direttore del D.C.T.A.A.D.: *Dr. Nicola Grillo*

*** Ufficio Affari Generali*
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge All'albo

Pretorio dell'Azienda in data 24 FEB. 2010 con Prot. U.O. Segr. Gen.

n° 425 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, li 24 FEB. 2010

Il Responsabile del procedimento

F.to Giuseppe Mancuso

Il Direttore dell'Ufficio

F.to Giorgio Vincenzo Pizzicari



Allegato alla deter. n. 108 del 23/02/10 : “: Liquidazione
fatture per fornitura farmaci, materiale sanitario e diagnostico a paz.ti
temporaneamente fuori regione – *Crotone*-

-A.U.S.L. 9 Via Mazzini, 1 - 9100 TRAPANI – P.I. 01760610814:

Fatt. n. 144 del 29.06.09 di €..... .39,50

Accr. Banco di Sicilia ag. n. 2 – Iban: IT 36 S 01020 81852 0003 00002157

-ASL Via Galliccioli, 4 – 24121 BERGAMO - P.I. 02584740167:

Fatt. n. 98 del 14.09.09 di €..... 82,17

“ n. 21 “ 18.01.2010 di €104,93

Totale€ 187,10

Accr. Int. S. Paolo Via Camozzi, 27 - Iban: IT98 B030 6911 1001 0000 0300 018

-A.U.S.L. 5 Via Zamenhof, 1 – 56127 PISA - P.I. 01311020505:

Fatt. n. 5337 del 27.11.09 di € 25,94

“ “ 5381 “ “ di € 25,94

“ “ 5466 “ 30.11.09 di € 25,94

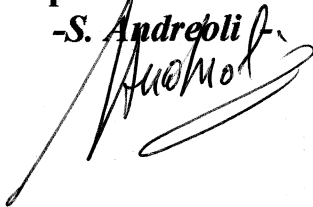
Totale€ 77,82

Accr. Cassa Risp. di LU-PI-LI – Iban: IT33 W 06200 14011 000000000347

TOTALE COMPLESSIVO€ 304,42

Il Resp/le del Procedimento

-S. Andreoli-



Il Direttore del Distretto

- Dr. N. Grillo-

