



DETER.N.....<sup>13</sup>...../D.A.S.e I.S.S.      **ORIGINALE**

**Oggetto:liquidazione fattura alla Casa Protetta "Villa del Rosario" di Cotronei relativa al mese di Ottobre 09... Quota Sanitaria.**

L'anno Duemiladieci il giorno .....<sup>25</sup>.....del mese di ~~F.F.BBQA.10~~..... nella Sede del Dipartimento Area Sociale e Integrazione Socio-Sanitaria sito in Crotone.

VISTA la richiesta di liquidazione fattura n.277 del 31.10.09 Casa Protetta " Villa del Rosario" di Cotronei;

VISTA la proposta del Responsabile del procedimento Sig.Fabrizio Albi;

ACQUISITO il parere di regolarità contabile dell'ufficio di Ragioneria;

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA SOCIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

PREMESSO che la Casa Protette di cui all'oggetto risulta regolarmente accreditata con il S.S.R. Decreto Dirigenziale n.4616 de 31/03/05;

Che la stessa ha stipulato il contratto previsto dalle normative vigenti con questa Azienda e con il Dipartimento Regionale Obiettivi strategici e politiche della famiglia;

VISTA la delibera della Giunta Regionale n.285 del 05.04.2007 sono state rideterminate le nuove tariffe giornaliere per le strutture accreditate;

VISTO l'art.10 della legge regionale n.22 del 05.10.2007 (modifica retta aumento del 15% prestazioni erogate dalle Case Protette per anziani);

VISTI gli artt.17 e 18 della legge regionale n.22 del 05.10.2007 (sulla corretta partecipazione delle quote a diversi soggetti FSR 50% FS 50%);

VISTA la delibera della Giunta Regionale n.125 del 16.03.09 che stabilisce le nuove rette da applicare alle strutture accreditate determinate sulla base dei CCNL adottati dalle singole strutture;

VISTA la fattura n°277 del 31.10.09 contabilizzata in fascia "C" per un importo di €.54.261,09 relativa al mese di Ottobre 09, regolarmente redatte;

Che il responsabile del procedimento Sig. Fabrizio Albi ha effettuato i controlli di merito normativi e contabili ritenendo la stessa liquidabile ai sensi delle normative vigenti;

CHE la spesa complessiva di €.54.261,09 viene così ripartita:

Centro di Costo n.02.02.07 N.di conto 303.30.50 Ass. Riab. Res. Anziani non Autosuff.  
€. 5.575,82 Distretto di Cirò Marina;

Centro di Costo n. 02.01.07 N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res. Anziani non Autosuff.  
€. 6.535,10 Distretto di Crotone;

Centro di Costo n.02.03.N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res.Anziani non autosuff.  
€.42.148,37 Distretto di Mesoraca;

Spese di Bollo .                    1,81;  
TOTALE €. 54.261,09

VISTE le leggi in materia;

## DETERMINA

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

1) Liquidare e pagare alla Casa Protetta "Villa del Rosario" di Cotronei, le fatture n°277 del 31.10.09 contabilizzata in fascia "C" per un importo di €.54.261,09 relativa al mese di Ottobre 09;

CHE la spesa complessiva di €.54.261,09 viene così ripartita:

Centro di Costo n.02.02.07 N.di conto 303.30.50 Ass. Riab. Res. Anziani non Autosuff.

€. 5.575,82 Distretto di Cirò Marina;

Centro di Costo n. 02.01.07 N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res. Anziani non Autosuff.

€. 6.535,10 Distretto di Crotona;

Centro di Costo n.02.03.N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res.Anziani non autosuff.  
€.42.148,37 Distretto di Mesoraca;

Spese di Bollo . 1,81;

TOTALE €. 54.261,09

la spesa derivante dall'adozione della presente determina trova la relativa copertura finanziaria nel bilancio di competenza;

A) autorizzare l'ufficio di ragioneria ad emettere relativo mandato di pagamento.

Il Responsabile del Procedimento:

Il Direttore Dipartimento:

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 25 FEB. 2010 con Prot.Segr.Gen. n. 462 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile

*Ilto Giuseppe Mancuso*  
*Giuseppe Mancuso*

Il Direttore dell'U.O.

*Ilto Giuseppe Mancuso Moccia*  
*Giuseppe Mancuso Moccia*