

DETER.N.....¹⁴...../D.A.S.e I.S.S. **ORIGINALE**

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

L'anno Duemiladieci il giorno²⁵.....del mese di ~~FEBBRAIO~~ nella Sede del Dipartimento Area Sociale e Integrazione Socio-Sanitaria sito in Crotone.

VISTA la richiesta di liquidazione fattura n.309 del 30.11.09 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°309 del 30.11.09 contabilizzata in fascia "C" per un importo di €.51.383,25 relativa al mese di Novembre 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 €.51.383,25 viene così ripartita:

Centro di Costo n.02.02.07 N.di conto 303.30.50 Ass. Riab. Res. Anziani non Autosuff.
€. 5.395,95 Distretto di Cirò Marina;

Centro di Costo n. 02.01.07 N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res. Anziani non Autosuff.
€. 5.515,86 Distretto di Crotone;

Centro di Costo n.02.03.N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res.Anziani non autosuff.
€.40.469,63 Distretto di Mesoraca;

Spese di Bollo . 1,81;

TOTALE €. 51.383,25

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°309 del 30.11.09 contabilizzata in fascia "C" per un importo di €.51.383,25 relativa al mese di Novembre 09;

CHE la spesa complessiva di €.51.383,25 viene così ripartita:

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

€. 5.395,95 Distretto di Cirò Marina;

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

€. 5.515,86 Distretto di Crotona;

Centro di Costo n.02.03.N.di conto 303.30.50 Ass.Riab.Res.Anziani non autosuff.

€.40.469,63 Distretto di Mesoraca;

Spese di Bollo . 1,81;

TOTALE €. 51.383,25

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. 463 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile

F.to Giuseppe Mancuso
Giuseppe Mancuso

Il Direttore dell'U.O.

F.to Giorgio Francesco Peccari
Giorgio Francesco Peccari