

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
C R O T O N E

N 201 /D.C.T.A.A.D.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura presidi per diabetici fuori Regione - anno 2014 - Mesoraca.

In data 25.03.2015 nella Sede del Dipartimento Area assistenza Distrettuale sita in Crotona, Viale Stazione "Il Granaio";

SU CONFORME proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Responsabile del Distretto;

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;

ACCERTATO il diritto alla fornitura fuori Regione;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che le prestazioni sanitarie, nonché la fornitura di farmaci e presidi, 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;

VISTE le fatture n. 5530 del 03.12.2014 di € 196,23 e n. 5995 del 31.12.2014 di €188,20, della ASL Provincia di Milano 1, corredata dalla documentazione sanitaria ove si evince la fornitura di presidi per diabetici a pazienti residenti nella ns. ASP e domiciliati temporaneamente fuori Regione regolarmente autorizzati dal Responsabile del Servizio Ass. Primaria del D.S. di Mesoraca;

D E T E R M I N A

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

-LIQUIDARE l'importo totale di € 384,43 alla ASL Provincia di Milano 1 - Via Al Donatore di sangue, 50 - Milano - P. I. 12313930153, a titolo di rimborso spese presidi per diabetici forniti alla Sig.ra F.V. di Mesoraca, per il mese di Aprile e Ottobre 2014, paziente diabetica residente nella ns. ASP e domiciliata temporaneamente fuori Regione;

-FAR gravare la spesa sul conto n. 501.1.401 del bilancio di competenza e sul Centro di costo n° 2d.1.3;

-AUTORIZZARE l'ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore dell'avente diritto;

-ACCREDITARE la somma complessiva di € **384,43** sulla Banca D'Italia  
IBAN: **IT74/V/01000 03245 139300306190.**

Il Responsabile del procedimento: \_\_\_\_\_  
*Silvestro Andreoli Coll. Amm.vo*

Il Responsabile Ass. Primaria di Mesoraca: \_\_\_\_\_  
*Dr.ssa Elisabetta Folino*

Il Direttore del Distretto di Mesoraca f.f.: \_\_\_\_\_  
*Dr. Pietro Brisinda*

Il Direttore del D.C.T.A.A.D.f.f. \_\_\_\_\_  
*Dr.ssa Angela Caligiuri*

UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 25 MAR. 2015 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 778 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento  
*Valter Cosentino*

\_\_\_\_\_

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

*Dr.ssa Anna Giordano*

\_\_\_\_\_