



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. *156*, D.U.A.

ORIGINALE

OGGETTO: Rimborso spese viaggio a favore del sig.OMISSIS..... uremico in trattamento di dialisi ambulatoriale periodo giugno 2015/luglio 2016 - Distretto di Crotone.

In data *26.x.2016*, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale dell'A.S.P. sita in Crotone, Via M. Nicoletta, presso il Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato, nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che, con provvedimento n° 4814 del 29.11.93 la Giunta Regionale ha deliberato la concessione di benefici economici a titolo di rimborso spese viaggio e soggiorno a favore degli uremici e che tale spesa è a carico delle AA.SS.LL. territorialmente competenti;

VISTA la Legge Regionale dell'11/08/1986 n. 36 e s.m.i.;

VISTO l'art. 4 del testo coordinato con le modifiche di cui alla Legge Regionale 26 giugno 2003, n. 8 e 13 giugno 2008, n. 15 con il quale si stabilisce la modalità di rimborso delle spese di viaggio degli uremici in trattamento ambulatoriale;

VISTA la documentazione presentata dal sig.OMISSIS....., con nota protocollo n. 85556 del 01/09/2016, delle sedute dialitiche certificate dall'Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore relativamente al periodo giugno 2015/luglio 2016;

EFFETTUATI i relativi conteggi delle spese di viaggio sostenute per recarsi dal proprio domicilio al centro di dialisi, P.O. San Giovanni in Fiore, in base alle sedute certificate dall'Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore relativamente al suddetto periodo;

RITENUTO, quindi, di dover liquidare l'importo complessivo di € 664,13 al sig.OMISSIS..... affetto da uremia in trattamento dialitico c/o l'Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore relativamente al Periodo giugno 2015/luglio 2016;

VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

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

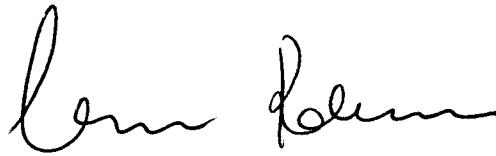
-LIQUIDARE l'importo di € 664,13 a titolo rimborso spese viaggio al sig.OMISSIS..... affetto da uremia in trattamento dialitico c/o l'Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore relativamente al periodo giugno 2015/luglio 2016;

CHE la spesa derivante dall'adozione della presente Determina trova la relativa copertura finanziaria nel bilancio economico preventivo c. a.;

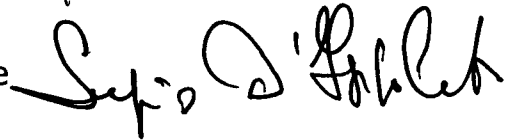
-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento in favore del sig.OMISSIS.....;

-Di far gravare la spesa di € 664,13 sul conto n. 502 01 13 02 del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. 2d.1.1

Il Responsabile del procedimento
Dott. Giovanni ROSSANO



Il Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale
Dott. Sergio D'IPPOLITO



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

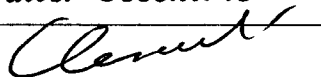
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 26 OTT. 2016 con protocollo

n. 2862

Il Responsabile del procedimento

Valter Cosentino



Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

