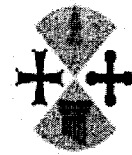




Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

N. *1641* D.U.A.

ORIGINALE

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

In data *26.X.2016*, nella Sede del Distretto Sanitario Unico Aziendale dell'A.S.P. sita in Crotona, 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. 85533 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 gennaio 2015/ giugno 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 € 1.155,00 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 gennaio 2015/ giugno 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 € 1.155,00 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 gennaio 2015/ giugno 2016;

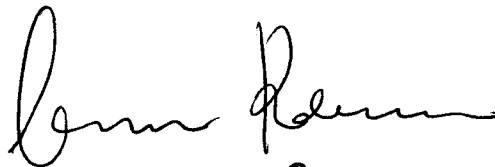
CHE la spesa derivante dall'adozione della presente Determina trova la relativa copertura finanziaria nel bilancio economico preventivo c. a.;

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

-Di far gravare la spesa di € 1.155,00 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

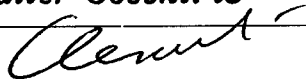
Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge

all'Albo pretorio dell'Azienda in data 26 OTT. 2016 con protocollo

n. 2860

Il Responsabile del procedimento

**Valter Cosentino**



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

