

IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO E
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
(Avv. Giovanni Tolomeo)

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993 n.30, viene pubblicata all'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi, dal - 9 GIU. 2013

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Gascone

Filipponeri Gascone

*Del Coordinamento Amministrativo del Territorio
e Servizio Affari Generali*

Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

N. 867 DEL 3 GIU. 2013

OGGETTO: Liquidazione all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" della somma di € 2.100,00 quale pagamento della fattura n. 2 del 31/01/2013 relativa al trasporto di soggetti emodializzati. Mese di **Gennaio 2013**.

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il 3 GIU. 2013 il Coordinatore Amministrativo del Territorio e responsabile del Servizio Affari Generali Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega confermata dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14 aprile 2010, adotta la seguente determinazione:

PREMESSO che con delibera n. 1038 del 25/06/2012 è stata autorizzata la stipula delle convenzioni per il servizio di trasporto di soggetti sottoposti a emodialisi con le Associazioni iscritte all'albo degli enti autorizzati a svolgere il servizio di trasporto degli emodializzati istituito presso l'Assessorato Regionale alla Salute D.A. n. 1993 del 13/10/2011 e D.A. n. 01168/12 per la durata di anni tre;

CONSIDERATO che con il D.A. n. 1993 del 13/10/2011 sono state fissate le tariffe da corrispondere alle suddette associazioni;

PRESO ATTO che la convenzione con l'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" è stata repertoriata al n. 120 del 13/07/2012 e registrata il 03/08/2012 al n. 2696 Serie 3;

VISTA la fattura n. **2** del **31/01/2013** di **€ 2.100,00** relativa al servizio di trasporto dializzati effettuato dall'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" nel mese di **Gennaio 2013**;

CONSTATATO che l'Ufficio competente presso il Distretto di **Vittoria** ha accertato che i trasporti rendicontati con la suddetta ricevuta sono stati correttamente tariffati, in applicazione dei decreti assessoriali sopracitati;

PRESO ATTO che trattasi di servizio effettuato nel **2013** e che la spesa di **€ 2.100,00** va imputata sul conto di costo 50201100401;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 2.100,00** sul conto di costo 50201100401 (aut. 86/2013);
- Liquidare all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus", con sede a Vittoria, Via Garibaldi n. 48, la somma di **€ 2.100,00** quale pagamento della fattura n. **2** del **31/01/2013**;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 2.100,00** è relativa al Distretto di **Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).

GC/fv

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giorgio Carnata)

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....  	