

IL SEGRETARIO

Su proposta della Direzione Amministrativa dell'Area Territoriale e Servizio AA.GG. che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

Vista la fattura n.° 111/2013 del 30.06.2013 emessa dalla Fondazione Onlus "Hospice F.A.R.O. - Sergio Sugliano" con sede a Torino, Strada comunale di San Vito - Revigliasco n.° 34 e con sede legale della stessa in via Oddino Morgari, n.° 12 - Torino per un importo di €. 516,46;

Accertato che detta fattura è stata emessa dalla Fondazione Onlus - Hospice F.A.R.O. - Sergio Sugliano", per prestazione di ricovero in Hospice a favore di un paziente residente in provincia di Ragusa;

Considerato che nella fattispecie sono stati resi due giorni di regime di ricovero in Hospice autorizzato dal Direttore Sanitario Aziendale dell'ASP di Ragusa, Dott. Vito Amato, con nota U-0012024 del 04.06.2013, allegata alla fattura e che a margine della lettera di trasmissione della stessa il Dott. Amato annota che trattasi di paziente, malato terminale, che si trovava da parenti all'atto dell'aggravarsi delle condizioni di salute, necessitando quindi del ricovero presso l'Hospice sopracitato;

Ritenuto di dover procedere al pagamento della stessa a favore della Azienda creditrice intestataria della fattura;

Atteso che per il pagamento della fattura viene indicato dalla Fondazione F.A.R.O. il versamento su Unicredit Banca S.p.A., codice IBAN: IT 98 W 02008 01133 000110048914, intestato alla Fondazione;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ciascuno per quanto di rispet-
tiva competenza; proprio

DELIBERA

Per tutto quanto sopra premesso e ritenuto, da intendersi qui di seguito riportato e trascritto:

- Liquidare e pagare la fattura n.° 111/2013 del 30.06.2013 per l'importo di €. 516,46 alla Fondazione Onlus "Hospice F.A.R.O. - Sergio Sugliano" con sede a Torino, Strada comunale di San Vito - Revigliasco, 34 e sede legale della fondazione in via Oddino Morgari, 12 - Torino per n.° 2 giorni di ricovero in hospice dal 07.06.2013 al 09.06.2013, per un paziente residente nella provincia di Ragusa;
- Versare l'importo della fattura su C/C di Unicredit Banca S.P.A., codice IBAN: IT 98 W 02008 01133 000110048914, intestato alla Fondazione Onlus F.A.R.O.
- Imputare la relativa spesa sul conto di costo n.° 4100 1 1 1 1.

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	70		
Visto: Il Direttore del Settore Economico - Finanziario		Il Contabile	
			