

IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Giovanni Tolomeo)



REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità

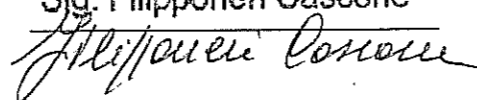


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

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 - 8 DIC. 2011

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone



Coordinamento Amministrativo del Territorio
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

N. 1929 DEL - 6 DIC. 2011

OGGETTO: Legge n.115 del 16/03/87. Liquidazione di € 118,50 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il - 6 DIC. 2011 il Coordinatore Amministrativo del Territorio, in esecuzione della delega attribuita dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14 aprile 2010, adotta la seguente determinazione:

PREMESSO che la legge 16 marzo 1987 n°115, reca le disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito;

PREMESSO, altresì, che l'Assessorato alla Sanità ha previsto con le circolari n°469 del 19/01/89 e n°529 del 17/03/90, l'erogazione gratuita degli ausili e presidi diabetici;

PRESO ATTO che con successivi decreti assessoriali sono state fissate le tariffe da corrispondere, in regime di assistenza diretta, ai soggetti fornitori;

VISTA la fattura n. **12** del **01/09/2011** emessa dalla Farmacia Muscia Cristina Maria E. relativa al rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari nei confronti di un assistito residente nel territorio di questa Azienda;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare ammonta ad **€ 118,50**;

CONSIDERATO che la fornitura è relativa al 2011 e che in tale periodo l'assistito non ha usufruito di altre forniture erogate da questa Azienda;

PRESO ATTO che la fattura è debitamente firmata ed autorizzata per la liquidazione da parte del Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di Vittoria;

PRESO ATTO che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel 2011 e che la somma di **€ 118,50** va imputata sul conto di costo 502010505 denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 118,50** sul conto di costo 502010505 denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";
- Liquidare la somma di **€ 118,50** emessa dalla Farmacia Muscia Cristina Maria E. Via XX Settembre N.195/A 93015 Niscemi - Caltanissetta quale pagamento della fattura n. **12** del **1 /09/2011** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di un assistito residente nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 118,50** è relativa al Distretto di Vittoria (centro di costo D2 2402).

GC/elc.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giorgio Cannata)

Il Dirigente Amministrativo
Dr. Salvatore Iurato

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