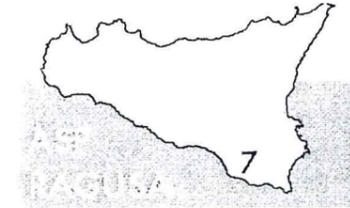


**REGIONE SICILIANA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DETERMINAZIONE**

**U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE**  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 1030 DEL 28 DIC. 2015

**OGGETTO:** Liquidazione di € 319,60 per rimborso spese presidi ai sensi del D.M.332/99.

Il 28 DIC. 2015, il Direttore della U.O.C. Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con deliberazione n. 1702 del 13/8/2014, adotta la seguente determinazione:

**U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE**  
**AVV. GIOVANNI TOLOMEO**

**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 1 GEN. 2016

**IL SEGRETARIO**  
**Sig. Marcello Cagliotta**

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

**IL SEGRETARIO**

PREMESSO che il D.M.332/99, Art.1 comma 5 dispone che l'Azienda U.S.L. può autorizzare la fornitura di dispositivi non inclusi nel nomenclatore allegato al medesimo D.M., ma riconducibili, a giudizio dello specialista proscrittore, per omogeneità funzionale a quello prescritto ai sensi dell'articolo 4, comma 2;

PRESO ATTO che un assistito residente nel territorio di questa Azienda, il cui nominativo è indicato nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante, ha presentato istanza di rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari riconducibili, per omogeneità funzionale, ad altro presidio nel nomenclatore;

ATTESO che le suddette istanze risultano debitamente firmate ed autorizzate per la liquidazione dal Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Modica**;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare è di **€ 319,60**;

PRESO ATTO, altresì, che la pratica è relativa all'anno 2015 e che la spesa di **€ 319,60** va imputata sul conto di costo **50201140604**;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 319,60** sul conto di costo n. **50201140604**;
- Liquidare la somma di **€ 319,60** quale rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari, all'assistito indicato nell'elenco che si allega e ne fa parte integrante del presente atto deliberativo;
- Il presente atto unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della circolare n.596/91 dell'Assessorato alla Sanità, viene trasmesso al Collegio Sindacale per il visto di competenza;
- Il Settore Economico Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere conservata dall'Ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica;
- Prendere atto che la somma di **€ 319,60** è relativa al Distretto di **Modica** (centro di costo AT01120499).

GC/elc.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giorgio Carinata)



Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		..... <i>flm</i> .....	

1306