

IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO  
E RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

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 17 FEB. 2013

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

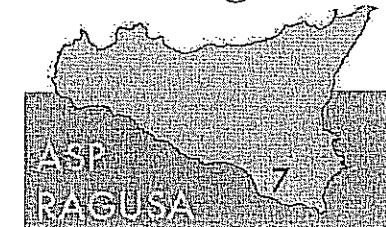
*Filipponeri Cascone*

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
R A G U S A

### *DETERMINAZIONE*

*DEL COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO DEL  
TERRITORIO E SERVIZIO AFFARI GENERALI*

N. 233 DEL 13 FEB. 2013

OGGETTO: Liquidazione e pagamento fatture nn. 83, 97, 109 e 113 emesse dalla "VILLA BELVEDERE" s.r.l. con sede sociale a Fonte Nuova -Roma- in L.Settembrini n.48 per interventi terapeutici in regime residenziale a favore degli utenti ospiti presso la struttura, per un totale di €. 13.932,00.

Il 13 FEB. 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 14.04.2010, adotta la seguente determinazione:

ATTESO che con delibera n. 771 del 07 maggio 2012 è stata impegnata la somma complessiva di €. 250.000,00, per il pagamento delle rette di soggiorno riferite all'anno 2012 dei soggetti con disturbi psichiatrici, disturbi del Comportamento Alimentare presso le Comunità terapeutiche convenzionate fuori dal territorio della Regione Sicilia, imputandola al conto di costo 502010705 denominato "Altre prestazioni di Psichiatria";

PREMESSO che con dispositivo di questa Azienda il sig.C.G. è stato inserito presso la Casa di Cura Neuropsichiatrica "VILLA BELVEDERE" s.r.l. con sede operativa a Torricella in Sabina -Rieti- in via Salaria km.64,000;

RILEVATO che la suddetta sede operativa è convenzionata con l'ASP competente per territorio, in conformità allo schema tipo approvato con D.M. Sanità del 19.02.1993 e successive integrazioni,;

CONSIDERATO che, ai sensi della nota dell'Assessorato Regionale alla Sanità prot. n.2N21/001279 e n. 1N11/712/64, D3 del 11.11.1995 la competenza per il pagamento delle rette presso le strutture convenzionate ubicate fuori dalla Sicilia, è dell'Azienda di residenza del soggetto;

ACCERTATO che la retta prevista dalla suddetta convenzione è di €. 129,00, esente IVA e onnicomprensive per ogni giornata di effettiva presenza del soggetto nella struttura;

VISTE le fatture n.83 del 01/10/2012 di €.2.064,00, n.97 del 05/11/2012 di €.3.999,00, n.109 del 05/12/2012 di €.3.870,00 e n.113 del 31/12/2012 di €.3.999,00 emesse dalla Casa di Cura Neuropsichiatrica "VILLA BELVEDERE" s.r.l. quale corrispettivo delle prestazioni terapeutiche-riabilitative fruite dal mese di Settembre al mese di dicembre 2012 da utente di questa ASP per un totale di €. 13.932,00;

PRESO atto che quanto riportato nelle fatture trova puntuale riscontro nelle attestazioni del Responsabile del DSM che ne attesta la fruizione delle prestazioni terapeutico-riabilitative di ciascun paziente;

PRESO atto, inoltre, che la superiore spesa va allocata nel centro di costo AT01040299 – Modulo Dipartimentale Salute Mentale di Modica;

ATTESO di dover provvedere in merito

#### D E T E R M I N A

per le ragioni esposte in narrativa che qui si intendono riportate e confermate

- Liquidare e pagare alla Casa di Cura Neuropsichiatrica "VILLA BELVEDERE" s.r.l. con sede sociale a 00010 Fonte Nuova -Roma- in via L.Settembrini n.48, l'importo complessivo di €. 13.932,00.

#### IL RESPONSABILE DEL PROVVEDIMENTO

Dr. Giuseppe Rizza

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