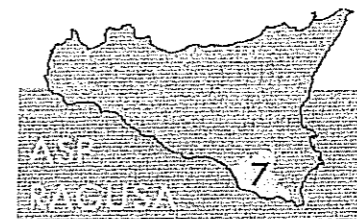


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

(Avv. Giovanni Tolomeo)



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DETERMINAZIONE**

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

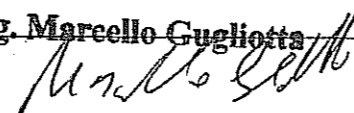
Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993 n.30, viene pubblicata all'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi, dal 25 AGO. 2013

*Del Coordinamento Amministrativo del Territorio  
e Servizio Affari Generali*

*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 1295 DEL 19 AGO. 2013

IL SEGRETARIO

~~Sig. Marcello Cugliotta~~  


OGGETTO: Legge n. 115 del 16/03/87. Liquidazione di € 296,10 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

\*\*\*\*\*

Il 19 AGO. 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:

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

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;

VISTE le fatture n. **1135/105** del **28/05/2013** di **€ 98,60** e n. **1219/105** del **11/06/2013** di **€ 197,50** emesse dalla "Azienda Sanitaria Provinciale di Catania" relativa al rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare ammonta ad **€ 296,10**;

CONSIDERATO che le forniture sono relative al **2013** e che in tale periodo gli assistiti non hanno usufruito di altre forniture erogate da questa Azienda;

PRESO ATTO che le fatture sono debitamente firmate ed autorizzate per la liquidazione da parte del Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Vittoria**;

PRESO ATTO che le fatture sono relative a prestazioni effettuate nel **2013** e che la spesa complessiva di **€ 296,10** va imputata sul conto di costo 502010505;

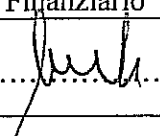
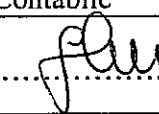
#### DETERMINA

- Imputare la spesa complessiva di **€ 296,10** sul conto di costo 502010505;
- Liquidare la somma di **€ 296,10** emessa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania Via Santa Maria La Grande, 5 - 95124 Catania - quale pagamento delle fatture n. **1135/105** del **28/05/2013** di **€ 98,60** e n. **1219/105** del **11/06/2013** di **€ 197,50** relative alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 296,10** è relativa al Distretto di **Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).

GC/fv

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giorgio Cannata)

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