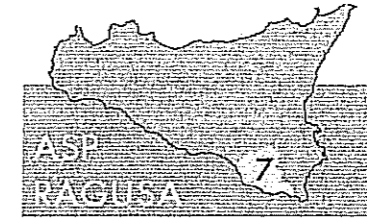


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
(Avv. Giovanni Tolomeo)

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 22 DIC.2013

*Del Coordinamento Amministrativo del Territorio  
e Servizio Affari Generali*

*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 1974 DEL 18 DIC.2013

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone

**OGGETTO:** Liquidazione all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" della somma di € 2.804,63 quale pagamento della fattura n. 29/A del 30/09/2013 relativa al trasporto di soggetti emodializzati. Mese di **Settembre 2013**.

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme all'originale in atti	IL SEGRETARIO
--	---------------

Il 18 DIC.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:

PREMESSO che con delibera n. 1038 del 25/06/2012 è stata autorizzata la stipula delle convenzioni per il servizio di trasporto di soggetti sottoposti a emodialisi con le Associazioni iscritte all'albo degli enti autorizzati a svolgere il servizio di trasporto degli emodializzati istituito presso l'Assessorato Regionale alla Salute D.A. n. 1993 del 13/10/2011 e D.A. n. 01168/12 per la durata di anni tre;

CONSIDERATO che con il D.A. n. 1993 del 13/10/2011 sono state fissate le tariffe da corrispondere alle suddette associazioni;

PRESO ATTO che la convenzione con l'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" è stata repertoriata al n. 120 del 13/07/2012 e registrata il 03/08/2012 al n. 2696 Serie 3;

VISTA la fattura n. **29/A** del **30/09/2013** di **€ 2.816,80** relativa al servizio di trasporto dializzati effettuato dall'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" nel mese di **Settembre 2013**;

VISTA la nota di credito n. **02/A** del **19/11/2013** di **€ 12,17** relativa a storno sulla citata fattura;

CONSTATATO che l'Ufficio competente presso il Distretto di **Vittoria** ha accertato che i trasporti rendicontati con la suddetta ricevuta sono stati correttamente tariffati, in applicazione dei decreti assessoriali sopracitati;

PRESO ATTO che trattasi di servizio effettuato nel **2013** e che la spesa di **€ 2.804,63** va imputata sul conto di costo **502011104**;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 2.804,63** sul conto di costo **502011104** (aut. 86/2013);;
- Liquidare all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus", con sede a Vittoria, Via Garibaldi n. 48, la somma di **€ 2.804,63** quale pagamento di:
  1. Fattura n. **29/A** del **30/09/2013** di **€ 2.816,80**
  2. Nota di credito n. **02/A** del **19/11/2013** di **€ 12,17**;
- 
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 2.804,63** è relativa al Distretto di **Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).

GC/fv

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Cannata)

0105.010 81

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

0105.010 81

0105.010 81