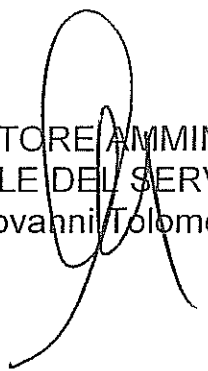
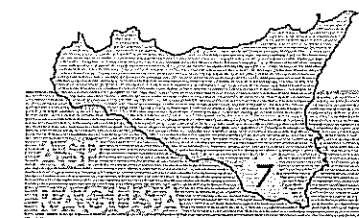


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
(Avv. Giovanni Tolomeo)



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

## DETERMINAZIONE

<sup>DIRETTORE</sup>  
Del ~~Coordinamento~~ Amministrativo del Territorio  
e Servizio Affari Generali

Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

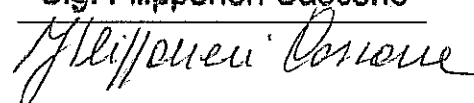
N. 241 DEL 26 FEB. 2014

**OGGETTO:** Liquidazione all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" della somma di € 2.810,61 quale pagamento della fattura n. 33/A del 31/12/2013 relativa al trasporto di soggetti emodializzati. Mese di **Dicembre 2013**.

## 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 2 MAR. 2014

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone



\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il 26 FEB. 2014 il <sup>DIRETTORE</sup>  
~~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. **33/A** del **31/12/2013** di **€ 2.810,61** relativa al servizio di trasporto dializzati effettuato dall'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" nel mese di **Dicembre 2013**;

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 **€ 2.810,61** va imputata sul conto di costo **502011104**;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 2.810,61** sul conto di costo **502011104**;
- Liquidare all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus", con sede a Vittoria, Via Garibaldi n. 48, la somma di **€ 2.810,61** quale pagamento della fattura n. **33/A** del **31/12/2013**;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 2.810,61** è relativa al Distretto di **Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).

GC/fv

V. S. IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Cannata)

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