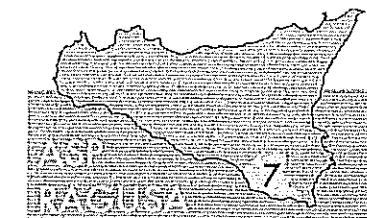


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO AREA TERRITORIALE E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

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 16 MAR. 2014

IL SEGRETARIO  
Sig. Filippone Cascone

*Filippone Cascone*

DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL DISTRETTO AREA  
TERRITORIALE E SERVIZIO AFFARI GENERALI  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 290 DEL 12 MAR. 2014

OGGETTO: Legge n. 115 del 16/03/87. Liquidazione di € 242,24 per rimborso spese prodotti  
dietetici e protesici.

\*\*\*\*\*

Il 12 MAR. 2014 il Direttore Amministrativo del Distretto  
Area Territoriale 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;

VISTA la fattura n. **02-11** del **20/01/2014** di **€ 242,24** emessa dalla "Azienda Regionale A.S.L. "NO" - Novara" 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 totale da liquidare ammonta ad **€ 242,24**;

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

PRESO ATTO che la fattura è debitamente firmata ed autorizzata per la liquidazione da parte del Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Ragusa**;

PRESO ATTO che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel **2013** e che la spesa di **€ 242,24** imputata sul conto di costo **502010503**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 242,24** sul conto di costo **502010503**;
- Liquidare la somma totale di **€ 242,24** alla "Azienda Regionale A.S.L. "NO" - Novara" Via Dei Mille, 2 – 28100 Novara (NO) – quale pagamento della Fattura n. **02-11** del **20/01/2014** di **€ 242,24** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 242,24** è relativa al Distretto di **Ragusa** (centro di costo **AT01110499**).

GC/fv

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	
.....		.....	