

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 11 MAG. 2014

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

N. 565 DEL 17 MAG. 2014

IL SEGRETARIO
Sig. Marcello Gugliotta

OGGETTO: Legge n.115 del 16/03/87. Liquidazione di € 27,10 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

Il 17 MAG. 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. **FA/2014/527** del **28/02/2014** emessa dalla Azienda Ospedaliera Padova di Padova 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 **€ 27,10**;

CONSIDERATO che le forniture sono relative al **2014** 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 **Modica**;

PRESO ATTO, altresì, che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel **2014** e che la somma di **€ 27,10** va imputata sul conto di costo **502010503** denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 27,10** sul conto di costo **502010503** denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";
- Liquidare la somma di **€ 27,10** emessa dalla Azienda Ospedaliera Padova di Padova – Via Giustiniani 1 – 35128 Padova - quale pagamento della fattura n. **FA/2014/527** del **28/02/2014** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 27,10** è relativa al Distretto di **Modica** (centro di costo **AT01120499**).

GC/fv

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Avv. Salvatore Iurato
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Avv. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giorgio Carnata)

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	10012		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		