

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

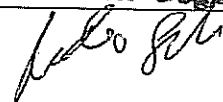
Avv. Giovanni Tolomeo

### 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

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

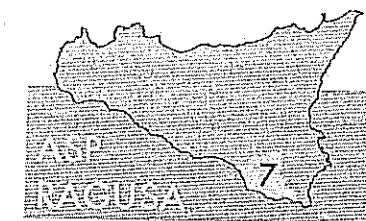


\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

### DETERMINAZIONE

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

N. 565 DEL 17 MAG. 2014

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:

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	
.....		.....	