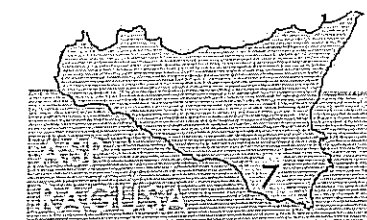


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO AREA TERRITORIALE E
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Avv. Giovanni Tolomeo

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE

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

N. 571 DEL 7 MAG. 2014

OGGETTO: Legge n.115 del 16/03/87. Liquidazione di € 731,95 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

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 Cugliotta

Il 7 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. **34/14** del **08/02/2014** emessa dalla Ditta Gualerzi di Fidenza 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 **€ 731,95**;

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 **€ 731,95** va imputata sul conto di costo **502010503** denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 731,95** sul conto di costo **502010503** denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";
- Liquidare la somma di **€ 731,95** emessa dalla Farmacia Patuzzi di Vicenza – Via Lamarmora 104 – 36100 Vicenza - quale pagamento della fattura n. **34/14** del **08/02/2014** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 731,95** è relativa al Distretto di **Modica** (centro di costo **AT01120499**).

GC/fv

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Avv. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giorgio Canhata)

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	1000		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		