

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 18 MAG. 2014

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

N. 589 DEL 12 MAG. 2014

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

**OGGETTO:** Liquidazione di € 319,20 per rimborso spese presidi ai sensi del D.M. 332/99.

\*\*\*\*\*

Il 12 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 il D.M. 332/99, Art.1 comma 5 dispone che l'Azienda U.S.L. può autorizzare la fornitura di dispositivi non inclusi nel nomenclatore allegato al medesimo D.M., ma riconducibili, a giudizio dello specialista proscrittore, per omogeneità funzionale a quello prescritto ai sensi dell'articolo 4, comma 2;

PRESO ATTO che gli assistiti residenti nel territorio di questa AUSL, i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante, hanno presentato istanza di rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari riconducibili, per omogeneità funzionale, ad altro presidio nel nomenclatore;

ATTESO che le suddette istanze, risultano debitamente firmate ed autorizzate per la liquidazione dal Responsabile dell'ufficio competente presso il Distretto di **Modica**;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare è di **€ 319,20**;

PRESO ATTO, altresì, che la pratica è relativa all'anno **2014** e che la spesa di **€ 319,20** va imputata sul conto di costo **50201140604**;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 319,20** sul conto di costo n. **50201140604**;
- Liquidare la somma di **€ 319,20** quale rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari, all'assistito indicato nell'elenco che si allega e ne fa parte integrante del presente atto deliberativo;
- Il presente atto unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della circolare n.596/91 dell'Assessorato alla Sanità, viene trasmesso al Collegio Sindacale per il visto di competenza;
- Il Settore Economico Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere conservata dall'Ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica;
- Prendere atto che la somma di **€ 319,20** per distretto è relativa al distretto di **Modica** ( centro di costo **AT01120499**).

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	
.....		.....	

1325