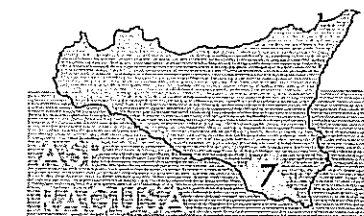


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO AREA TERRITORIALE E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

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 15 GIU. 2014

IL SEGRETARIO

~~Sig. Marcello Cuglietto~~

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

N. 683 DEL 9 GIU. 2014

OGGETTO: Legge n.115 del 16/03/87. Liquidazione di € 169,70 per rimborso spese prodotti  
dietetici e protesici.

\*\*\*\*\*

Il 9 GIU. 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. **1/AttCom/14-1853** del **21/03/2014** emessa dalla ASL di Milano 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 **€ 169,70**;

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 **€ 169,70** va imputata sul conto di costo **502010503** denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";

**DETERMINA**

- Imputare la spesa di **€ 169,70** sul conto di costo **502010503** denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";
- Liquidare la somma di **€ 169,70** emessa dalla ASL di Milano – Corso Italia n. 19 – 20122 Milano - quale pagamento della fattura n. **1/AttCom/14-1853** del **21/03/2014** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 169,70** è relativa al Distretto di **Modica** (centro di costo **AT01120499**).

GC/fv

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Caniata)

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