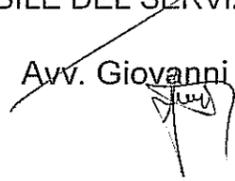


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO AREA TERRITORIALE E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Avv. Giovanni Tolomeo

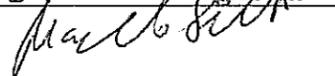


### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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 29 GIU. 2014

IL SEGRETARIO

Sig. Marcella Cagliotta



\*\*\*\*\*

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. 782 DEL 26 GIU. 2014

**OGGETTO:** Liquidazione all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" della somma di € 3.187,45 quale pagamento della fattura n. 09/A del 31/03/2014 relativa al trasporto di soggetti emodializzati. Mese di **Marzo 2014**.

Il 26 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 con delibera n. 1038 del 25/06/2012 è stata autorizzata la stipula delle convenzioni per il servizio di trasporto di soggetti sottoposti a emodialisi con le Associazioni iscritte all'albo degli enti autorizzati a svolgere il servizio di trasporto degli emodializzati istituito presso l'Assessorato Regionale alla Salute D.A. n. 1993 del 13/10/2011 e D.A. n. 01168/12 per la durata di anni tre;

CONSIDERATO che con il D.A. n. 1993 del 13/10/2011 sono state fissate le tariffe da corrispondere alle suddette associazioni;

PRESO ATTO che la convenzione con l'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" è stata repertoriata al n. 120 del 13/07/2012 e registrata il 03/08/2012 al n. 2696 Serie 3;

VISTA la fattura n. **09/A** del **31/03/2014** di **€ 3.187,45** relativa al servizio di trasporto dializzati effettuato dall'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" nel mese di **Marzo 2014**;

CONSTATATO che l'Ufficio competente presso il Distretto di **Vittoria** ha accertato che i trasporti rendicontati con la suddetta ricevuta sono stati correttamente tariffati, in applicazione dei decreti assessoriali sopraccitati;

PRESO ATTO che trattasi di servizio effettuato nel **2014** e che la spesa di **€ 3.187,45** va imputata sul conto di costo **502011104**;

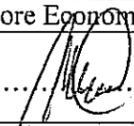
#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 3.187,45** sul conto di costo **502011104** (aut. 91/2014);
- Liquidare all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus", con sede a Vittoria, Via Garibaldi n. 48, la somma di **€ 3.187,45** quale pagamento della fattura n. **09/A** del **31/03/2014**;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 3.187,45** è relativa al Distretto di **Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).

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	
..... 		..... 