

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

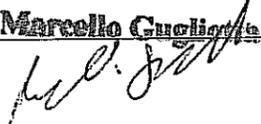
Avv. Giovanni Tolomeo

### 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 10 AGO. 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. 935 DEL 7 AGO. 2014

OGGETTO: Legge n.115 del 16/03/87. Liquidazione di € 306,20 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

Il 7 AGO. 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. **V 265 del 11/12/2013 di € 306,20** emessa dalla "Unità Locale Socio Sanitaria n. 5 -"OVESTVICENTINO" 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 **€ 306,20**;

CONSIDERATO che la fornitura è relativa all'anno 2013 e che in tale periodo gli assistiti non hanno usufruito di altre forniture erogate da questa Azienda;

PRESO ATTO che la fattura, in copia conforme, è debitamente firmata ed autorizzata per la liquidazione da parte del Responsabile dell'Ufficio competente presso il **Distretto di Modica**;

PRESO ATTO che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel 2013 e che la somma di **€ 306,20** va imputata sul conto di costo **502010503**;

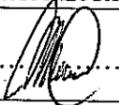
#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 306,20** sul conto di costo **502010503**;
- Liquidare la somma di **€ 306,20** emessa all' "Unità Locale Socio Sanitaria n. 5 "OVESTVICENTINO"- Via Trento 4, 36071 Arzignano - quale pagamento della fattura n. **V265 del 11/12/2013** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 306,20** è relativa al **Distretto di Modica** (centro di costo AT01120499).

GC/elc.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Carnata)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

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