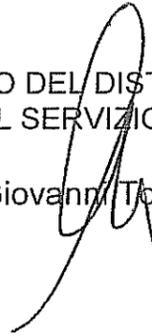


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO AREA TERRITORIALE E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Avv. Giovanni Tolomeo



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità

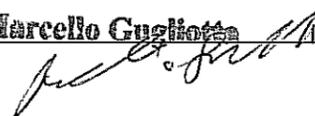


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**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 31 AGO. 2014

IL SEGRETARIO

Stg. Marcello Gugliotta  


\*\*\*\*\*

**DETERMINAZIONE**

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

N. 946 DEL 25 AGO. 2014

**OGGETTO:** Liquidazione della somma di € 304,15 per rimborso spese agli assistiti ai sensi della Legge 40/84.

Il 25 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:

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

PREMESSO che l'art.1 delle LR n.40 del 13.06.84, prevede che le prestazioni sanitarie, farmaceutiche, dietetico medicamentose, diagnostiche nonché i presidi terapeutici in atto non previsti o soddisfatti con forme di intervento parziale o limitato nel tempo, sono erogati in forma indiretta nei casi in cui sono giudicati, da conforme parere tecnico-sanitario, espresso dal servizio competente della Unità Sanitaria Locale, indispensabili e insostituibili alla tutela della salute del cittadino;

PREMESSO, altresì, che lo stesso art.1 della LR n.40 del 13.06.84, prevede ancora che le prestazioni ed i presidi di cui sopra sono erogati esclusivamente in presenza di insufficienza renale e relativo trattamento emodialitico, di trapianti renali, di oligofrenia fenilpiruvica, di anemie sideroprive, di talassemia, di retinopatia diabetica, di carenza di immunoresistenze organiche e di postumi di intervento in sede addominale, con creazioni di ano preternaturale, nonché di muco viscosi, di diabete mellito e di neoplasie maligne trattabili, queste ultime, in forma ambulatoriale domiciliare;

PRESO ATTO che l'Ufficio competente presso il Distretto di **Vittoria** ha istruito le istanze di rimborso spese, ai sensi della Legge 40/84, presentate da assistiti residenti nel territorio di questa Azienda i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;

CONSIDERATO che le istanze di rimborso risultano debitamente firmate ed autorizzate al pagamento dal Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Vittoria** per la liquidazione;

PRESO ATTO che la somma da liquidare ammonta a **€ 304,15**;

PRESO ATTO, altresì, che trattasi di pratiche relative al **2014** e che la spesa di **€ 304,15** va imputata sul conto di costo **50201140604**;

**DETERMINA**

- Imputare la spesa di **€ 304,15** sul conto di costo **50201140604**;
- Liquidare la somma di **€ 304,15** a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R. 40/84 agli assistiti indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;
- 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 suddetta somma di **€ 304,15** 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	
.....		.....	

DFP/NOROF 19