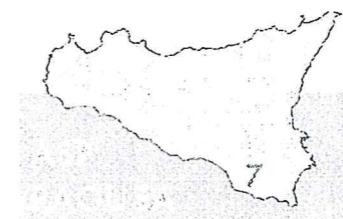


\*\*\*\*\*

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1527 del 30 GIU. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
D.ssa Elvira Amata

IL SEGRETARIO

Sig. **Marcello Gugliotta**

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

\*\*\*\*\*

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. AFFARI GENERALI.

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 3 LUG. 2016

IL SEGRETARIO

Sig. **Marcello Gugliotta**

\*\*\*\*\*

Esecutiva: \_\_\_\_\_  
Atto sottoposto a controllo: \_\_\_\_\_

OGGETTO: Liquidazione e pagamento fattura n.° 214/223 del 23.05.2016 emessa dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede a Catania in via Santa Sofia n.° 78, per prestazioni di fotoaferesi terapeutica ex D.M. 22.3.2011; Autorizzazione spesa complessiva €. 6.153,60.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Il Dirigente Amministrativo Affari generali  
Avv. **Salvatore Iurato**

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE.  
Avv. **Giovanni Colomeo**

**30 GIU. 2016**

Il \_\_\_\_\_, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- D.ssa Elvira Amata - Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago - Direttore Sanitario

Sig. **Marcello Gugliotta**

e con l'assistenza \_\_\_\_\_, quale Segretario verbalizzante adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme all'originale in atti

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_

Su proposta del Direttore della UOC Affari Generali, che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la regolarità e la legittimità:

**Vista** la fattura n.° 214/223 del 23.05.2016 emessa dalla Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede in Catania, via Santa Sofia n.° 78 per un importo totale di €. **6.153,60**;

**Accertato** che detta fattura è stata emessa dalla Azienda Ospedaliera sopra detta per prestazioni di "fotoaferesi terapeutica" a favore di quattro pazienti residenti in provincia di Ragusa, disciplinate dal D.M. 22.3.2011, allegato A, pubblicato sulla GURS n.° 17 Parte I del 15.4.2011 ed avente ad oggetto: "Finanziamento regionale delle attività trasfusionali e tariffazione delle prestazioni di alta specializzazione";

**Atteso** che ai sensi del citato decreto per le prestazioni "la tariffa suddetta risulterà corrisposta all'azienda sanitaria provinciale che effettua la procedura da parte dell'azienda sanitaria provinciale di residenza del paziente trattato in regime ambulatoriale";

**Considerato** che nella fattispecie sono state effettuate quattro procedure di fotoaferesi terapeutica, con richiesta dei medici curanti, allegate ai sensi del D. Lgs. n.° 196/2003, per prestazioni rese per due pazienti nel mese di Marzo 2016;

**Ritenuto** di dover procedere al pagamento della fattura sopracitata a favore della Azienda creditrice intestataria presso UNIPOL BANCA S.P.A., codice IBAN: **IT71Q0312716901000000003030**, così come indicato sulla stessa;

**Sentiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

**DELIBERA**

**Per tutto quanto sopra premesso e ritenuto, da intendersi qui di seguito riportato e trascritto:**

- **Liquidare** la fattura n.° 214/223 del 23.05.2016 per l'importo complessivo di €. **6.153,60**, emessa dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele con sede in Catania, via Santa Sofia n.° 78, per n.° 4 procedure di fotoaferesi terapeutica, effettuate, come da D.M. 22.3.2011, in regime ambulatoriale nel mese di marzo 2016 per due pazienti residenti nella provincia di Ragusa;
- **Pagare** all'A.O.U. Policlinico Vittorio Emanuele la somma di €. 6.153,60 presso UNIPOL BANCA S.P.A., codice IBAN: **IT71Q0312716901000000003030** così come indicato sulla fattura;
- **Autorizzare** la spesa complessiva di €. 6.153,60 sul conto di costo n.° 502011701 denominato Costi Comuni *altri servizi sanitari*.

<b>Data</b> _____		<b>Esercizio</b> _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	3600		
Visto: Il Direttore del Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		..... 