

IL DIRETTORE U.O.C. AFFARI GENERALI  
AVV. GIOVANNI TOLOMEIO



**REGIONE SICILIANA**  
**Assessorato Regionale Sanità**

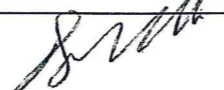


**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DETERMINAZIONE**

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 25 SET. 2016

IL SEGRETARIO  
Sig. Marcello Gagliotta



U.O.C. AFFARI GENERALI

*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 837 DEL 22 SET. 2016

**OGGETTO:** Liquidazione di € 405,40 per rimborso spese presidi ai sensi del D.M.332/99.

\*\*\*\*\*

Il 22 SET. 2016, il Direttore della U.O.C. Affari Generali Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con deliberazione n. 1702 del 13/8/2014, adotta la seguente determinazione:

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

PREMESSO che il D.M.332/99, Art.1 comma 5 dispone che l'Azienda U.S.L. può autorizzare la fornitura di dispositivi non inclusi nel nomenclatore allegato al medesimo D.M., ma riconducibili, a giudizio dello specialista proscrittore, per omogeneità funzionale a quello prescritto ai sensi dell'articolo 4, comma 2;

PRESO ATTO che un assistito residente nel territorio di questa Azienda, il cui nominativo è indicato nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante, ha presentato istanza di rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari riconducibili, per omogeneità funzionale, ad altro presidio nel nomenclatore;

ATTESO che le suddette istanze risultano debitamente firmate ed autorizzate per la liquidazione dal Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Modica**;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare è di **€ 405,40**;

PRESO ATTO, altresì, che la pratica è relativa all'anno 2016 e che la spesa di **€ 405,40** va imputata sul conto di costo **50201140604**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 405,40** sul conto di costo n. **50201140604**;
- Liquidare la somma di **€ 405,40** quale rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari, all'assistito indicato nell'elenco che si allega e ne fa parte integrante del presente atto;
- 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 somma di **€405,40** è relativa al Distretto di **Modica** (centro di costo AT01120499).

GC/elc.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Cannata)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Responsabile Affari Generali  
Avv. Salvatore Iurato

Data_____		Esercizio_____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		.....	

DFP NORUF 563