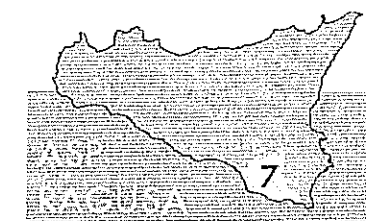


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Giovanni Tolomeo)



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità

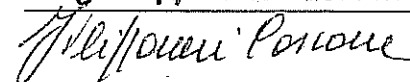


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**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 4 MAR. 2012

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone



\*\*\*\*\*

***DETERMINAZIONE***

*Dipartimento Integrazione Socio-Sanitaria*  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 405 DEL 29 FEB. 2012

OGGETTO: Legge n. 115 del 16/03/87. Liquidazione di € 171,84 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il 29 FEB. 2012 il Coordinatore Amministrativo del Territorio, in esecuzione della delega attribuita 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. **24/105** del **16/01/2012** emessa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania 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 **€ 171,84**;

CONSIDERATO che le forniture sono relative al **2011** e che in tale periodo gli assistiti non hanno usufruito di altre forniture erogate da questa Azienda;

PRESO ATTO che le fatture sono debitamente firmate ed autorizzate per la liquidazione da parte del Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Modica**;

PRESO ATTO che le fatture sono relative a prestazioni effettuate nel **2011** e che la spesa di **€ 171,84** va imputata sul conto di costo 502010505;

**D E T E R M I N A**

- Imputare la spesa di **€ 171,84** sul conto di costo 502010505;
- Liquidare la somma di **€ 171,84** emessa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania Via Santa Maria La Grande, 5 – 95124 Catania - quale pagamento della fattura n. **24/105** del **16/01/2012** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 171,84** è relativa al Distretto di **Modica** (centro di costo D22302).

GC/fv

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Cannata)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

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