

IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Giovanni Tolomeo)



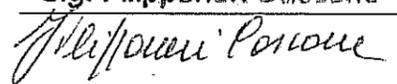
REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



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;

#### DETERMINA

- 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	
.....  .....		.....  .....	