

IL DIRETTORE U.O.C. AFFARI GENERALI
Avv. Giovanni Tolomeo



REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità




AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
R A G U S A

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 _____

21 MAG. 2017

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta


U.O.C. AFFARI GENERALI
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

N. **373** DEL **16 MAG. 2017**

OGGETTO: Legge n.115 del 16/03/87. Liquidazione di € 331,42 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il **16 MAG. 2017** 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:

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. **012/346/D** del **20/02/2017** di **€ 331,42** emessa dall'**Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento** relativa al rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari nei confronti di un assistito residente nel territorio di questa Azienda;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare ammonta ad **€ 331,42**;

CONSIDERATO che la fornitura è relativa al **2016** e che in tale periodo l'assistito non ha usufruito di altre forniture erogate da questa Azienda;

PRESO ATTO che la fattura è debitamente firmata ed autorizzata per la liquidazione da parte del Responsabile dell'Ufficio competente presso il **Distretto di Ragusa**;

PRESO ATTO, altresì, che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel **2016** e che la somma di **€ 331,42** va imputata sul conto di costo n. **802020317** denominato **"Sopravvenienze Passive"**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 331,42** sul conto di costo n. **802020317** denominato **"Sopravvenienze Passive"**;
- Liquidare la somma di **€ 331,42** emessa dall'**Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, Viale Verona, 38123 Trento** - quale pagamento della fattura n. **012/346/D** del **20/02/2017** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di un assistito residente nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 331,42** è relativa al **Distretto di Ragusa**.
GC/elc.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giorgio Carnata)

Data _____		Esercizio <u>2017</u>	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	<u>26017</u>		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		