



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

ente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2 della L.R. 03/11/1993  
all'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi,

012

IL SEGRETARIO

Sig. Filippone Cascone

*Filippone Cascone*

\*\*\*\*\*

**DETERMINAZIONE**

Coordinamento Amministrativo del Territorio  
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

N. 780

DEL

7 MAG. 2012

OGGETTO: D.M. 27/08/99 n. 332 recepito con D.A. 18/02/2000. Liquidazione complessiva di € 1.319,96 per l'erogazione dei presidi di assistenza protesica

conforme  
atti

IL SEGRETARIO

7 MAG. 2012

il

il Coordinatore Amministrativo

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giorgio Carnata)

che con il D.M. 332 del 27/08/99, pubblicato in GU n.227 del 27/09/99, è stato  
recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito  
altresì, stabilite le modalità di erogazione e le relative tariffe;

che il citato DM 332/99 è stato recepito dalla Regione Sicilia con DA  
in GURS n. 11 del 10/3/00;

l'art. 1 del citato DA conferma le tariffe così come fissate nel DM 332/99;

il successivo art. 2 stabilisce che le Aziende USL sono tenute a verificare il  
riportato nelle premesse del DA tra l'Assessorato alla Sanità e le  
categoria (FIOTO), e a decurtare le tariffe del 20% qualora il singolo fornitore  
dell'accordo;  
ti fatture:

DITTA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
RO ORTOPEDICO	E/33	27/02/2012	567,88
dico Siciliano s.r.l.	VF/107	17/02/2012	752,08
			<b>1.319,96</b>

le fatture sono relative a forniture di presidi effettuate nell'anno 2012;

che dalle dichiarazioni degli assistiti, risulta la regolare fornitura dei presidi  
ingrui tra i presidi autorizzati e quelli effettivamente forniti;

che le suddette fatture risultano debitamente firmate ed autorizzate alla  
responsabile dell'Ufficio competente presso il **Distretto di Ragusa**;

la somma complessiva da liquidare di **€ 1.319,96** va imputata sul conto di

DETERMINA

sa di **€ 1.319,96** sul conto di costo n. **502010508**;

omma complessiva di **€ 1.319,96** quale pagamento per la fornitura di presidi  
i, alle ditte di seguito indicate:

DITTA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
RO ORTOPEDICO	E/33	27/02/2012	567,88

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