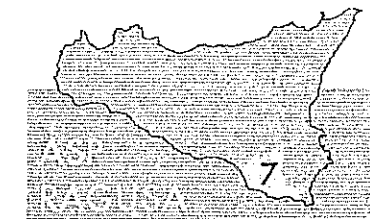


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Giovanni Tolomeo)



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità

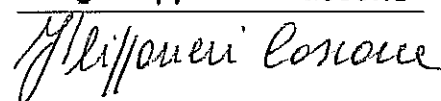


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**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 13 MAG. 2012

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone



\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

***DETERMINAZIONE***

*Coordinamento Amministrativo del Territorio*  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 791 DEL 7 MAG. 2012

OGGETTO: Legge n.115 del 16/03/87. Liquidazione di € 254,63 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

Il 7 MAG. 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. **400/4** del **22/02/2012** emessa dall'Azienda USL 6 Livorno 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 **€ 254,63**;

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, altresì, che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel **2011** e che la somma di **€ 254,63** va imputata sul conto di costo 502010505 denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 254,63** sul conto di costo 502010505 denominato "Assistenza Integrativa da pubblico extra regione";
- Liquidare la somma di **€ 254,63** emessa dall'Azienda USL 6 Livorno Via di Monterotondo n. 49 - 57128 Livorno - quale pagamento della fattura n. **400/4** del **22/02/2012** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 254,63** è relativa al Distretto di **Modica** (centro di costo D2 2402).

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	
.....		.....	