PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal - 8 LUG. 2018

IL SEGRETARIO
Sig. Marcello Cugnetta

Notificata al Collegio Sindacale il _____ **con nota prot. n.** _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato **l'approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato **l'annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

_____

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

_____

Assessorato Regionale Sanità

ASP RAGUSA 7

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
R A G U S A
DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 1408 *del* - 5 LUG. 2018

DIREZIONE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO DI VITTORIA

OGGETTO: ASSISTENZA INTEGRATIVA LL.RR. 202/79 e 3/91 – Autorizzazione e liquidazione della somma di € 1.406,83 per rimborso spese viaggio e soggiorno per cure fuori regione anno 2015.

L'ESTENSORE
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
D.ssa Maria Antonietta Caseone

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
D.ssa Maria Concetta Distefano

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 29 GIU. 2018

VISTO CONTABILE
Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

	C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
☒ Autorizzazione n. 200/43 del 03/07/18	☒			
Denominazione 5020114060 3 - Rimborso agli assistiti L.R 3/91 (viaggi e sog.)				
☐ Autorizzazione come da prospetto allegato				

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
(Dott. Massimo Cicero)

Il - 5 LUG. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017 , coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da :

Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo

Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Cugnetta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

PREMESSO
Che con la L.202 del 13/08/1979 l'assessorato regionale per la sanità, nei casi di ricorso a luoghi di cura convenzionati, ubicati fuori dal territorio regionale, in Italia o a l'estero, allorché le condizioni economiche della famiglia dell'assistito non consentano di poter affrontare le relative spese, è autorizzato a concedere un contributo forfettario non eccedente il 60% della spesa globale per viaggio e soggiorno, effettivamente sostenuta e documentata;

PRESO ATTO
Che l'art. 3 della L.R. N.3/91 demanda alle AA.SS.PP. le competenze relative all'erogazione del suddetto contributo forfettario;

PRESO ATTO
Delle istanze di contributo forfettario per spese di viaggio e soggiorno presentate **nell'anno 2015** da assistiti residenti nel distretto di Vittoria, i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;

CONSIDERATO
Che per le suddette istanze è stato più volte sollecitato il parere dell'Assessorato regionale e che, a seguito di tali solleciti, sono pervenuti nell'anno corrente i verbali relativi all'autorizzazione al rimborso emessi nell'anno 2015;

CONSIDERATO
Che le dette istanze sono state autorizzate alla liquidazione con visto di congruità e di effettiva prestazione dai Responsabili amministrativo e sanitario dell'ufficio competente del Distretto di Vittoria;

PRESO ATTO
Che la somma da liquidare ammonta a € 1.406,83;

CONSTATATO
Che trattasi di costi inerenti all'anno **2015** e pertanto se ne riconosce il debito;

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza,

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa che si intendono ripetuti e trascritti:

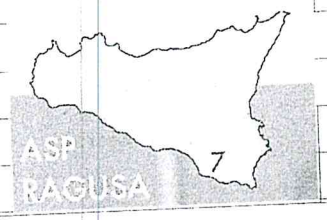
A) IMPUTARE e AUTORIZZARE la somma di €1.406,83 sul conto di costo **n.50201140603** anno 2015 Assistenza Integrativa Vittoria;

B) LIQUIDARE agli assistiti di cui all'elenco allegato, residenti nel territorio del distretto di Vittoria, il rimborso a titolo di contributo forfettario per spese di viaggio e soggiorno per cure effettuate fuori regione nell'anno 2015;

- Trasmettere il presente atto, unitamente alla documentazione probatoria di spesa, al Collegio Sindacale per il visto di competenza ai sensi della circolare n.596/91 dell'Assessorato alla Sanità;
- Il Settore Economico Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere conservata dall'ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	IL COMMISSARIO	IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Salvatore Lombardo	Dott. Salvatore Lucio Ficarra	Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
Sig. Marcello [illegible]



REGIONE SICILIA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N°7

UNITA' OPERATIVA ASSISTENZA INTEGRATIVA DISTRETTO DI VITTORIA PROT. N° 970 DEL 20/06/2018

L.R. 202/79 E 3/91.Contributo forfettario per spese di viaggio e soggiorno per cure in Italia o all'estero € 1.406,83

GENERALITA' ASSISTITO	ESTREMI AUTORIZZ/NE	CASA DI CURA	RICOVERO DAL AL	VIAGGIO E TRASPORTO	SPESE SOGGIORNO	IMPORTO DA LIQUIDARE	NOTE
DI MARTINO GIOMBATTISTA NATO A COMISO IL 21/10/1959 VIA DEI PLATANI 20 97013 COMISO C.F: DMR GBT 59R21 C927W	DPS/4R.4036 DEL 14,01,2015	OSP. S.MARIA LE SCOTTE SIENA	DAL 11/12/2015 AL 11/12/2015	207,80	33,52	€ 241,32	A/C N/T SPESE A CARICO PERCEPIENTE
LAURETTA VALERIA NATA A COMISO IL 23/02/1977 VIA G.VERNE N.25/A 97013 COMISO C.F:LRT VLR 77B63 C927A	DPS/4R.2587 DEL 07/10/2015	OSP. SAN RAFFAELE MILANO	DAL 07/09/2015 AL 26/10/2015	695,22	470,29	€ 1.165,51	BONIFICO C/C BANCARIO INTESA SAN PAOLO DI COMISO IBAN IT84103069844501000000000047
					TOTALE	**€ 1.406,83**	

IL LIQUIDATORE
D.SSA CASCONEM.ANTONIETTA

VISTO DI CONGRUITA'
RESP. AMM/V0 U.O.AS.INTEGR/A
D.SSA M.ANTONIETTA CASCONE

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE RAGUSA * UFFICIO LEGALE

VISTO DI EFFETTIVA PRESTAZIONE
RESP. SANITARIO U.O.ASS.INTEGRATIVA
DOTT.SSA ELENA RITA GIURDANELLA

20/06/2018