

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente Determinazione 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 \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

*Sig. Marcello Gugliotta*

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**ESECUTIVITA' DETERMINAZIONE**

▪ Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_

Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

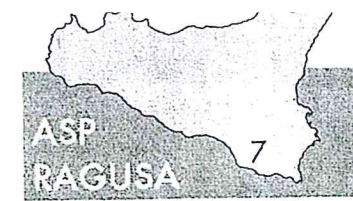
**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

▪ Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

▪ Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO



**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**R A G U S A**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

N. 356 del 22 SET. 2019

**DIREZIONE: DISTRETTO SANITARIO DI RAGUSA**

**OGGETTO:** Liquidazione della somma di € 88,00 per rimborso spese agli assistiti ai sensi della L.R. 40/84.

ESTENSORE  
*Dott.ssa Lucia Cuciti*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*Dott.ssa Maria Terranova*  
*Maria Terranova*

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

*Dott. Giovanni Ragusa*  
*Giovanni Ragusa*

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il \_\_\_\_\_

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

C.E.

C.P.

F d.Vinc.

S.Pass.

Denominazione \_\_\_\_\_

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

*IL DIRETTORE U.O.C.*  
*SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE*  
*IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO*  
*(Dott. Giacomo Lauricella)*

22 SET. 2019

Il \_\_\_\_\_, il Direttore della U.O.C. Distretto Sanitario di Ragusa in esecuzione della delega conferita dal Commissario con deliberazione n.2659 del 27/11/2017.

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 l'art. 1 della L.R. 40 del 13/06/1984 prevede che le prestazioni sanitarie, farmaceutiche, dietetico medicamentose, diagnostiche nonché i presidi terapeutici in atto non previsti o soddisfatti con forme di intervento parziale o limitato nel tempo, siano erogati in forma indiretta nei casi in cui siano giudicati, da conforme parere tecnico-sanitario espresso dal servizio competente della Unità Sanitaria Locale, indispensabile ed insostituibile alla tutela della salute del cittadino;

CONSIDERATO, altresì, che lo stesso art.1 della L.R. 40 del 13/06/1984, prevede ancora che le prestazioni ed i presidi di cui sopra siano erogati esclusivamente in presenza di insufficienza renale e relativo trattamento emodialitico, di trapianti renali, di oligofrenia fenilpiruvica, di anemie sideroprive, di talassemia, di retinopatia diabetica, di carenza di immunoresistenze organiche e di postumi di intervento in sede addominale, con creazione di ano preternaturale, nonché di mucoviscidosi, diabete mellito e di neoplasie maligne trattabili, queste ultime, in forma ambulatoriale domiciliare;

ATTESO che l'Ufficio competente presso il **Distretto di Ragusa** ha istruito la pratica di erogazione del suddetto contributo relativo ad assistita residente nel territorio di questa Azienda il cui nominativo è indicato nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;

CONSIDERATO che la suddetta pratica è stata autorizzata alla liquidazione dal Responsabile dell'Ufficio competente presso il **Distretto di Ragusa**;

PRESO ATTO che la somma da liquidare ammonta ad € 88,00;

PRESO ATTO che la pratica è relativa all'anno 2019;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere alla liquidazione della somma di € 88,00 e che la spesa va imputata sul conto di costo n. **50201140604**;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di € 88,00 sul conto di costo **50201140604**;
- Liquidare la somma complessiva di € 88,00 a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R.40/84, all'assistita indicata nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;
- Il presente atto, unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della circolare n. 596/91 dell'Assessorato alla Sanità, viene trasmesso al Collegio Sindacale per il visto di competenza;
- 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;
- Prendere atto che la somma di € 88,00 è relativa al **Distretto di Ragusa** (centro di costo AT01110401)