

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'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
Dott. Emanuele Marcello Dieli

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

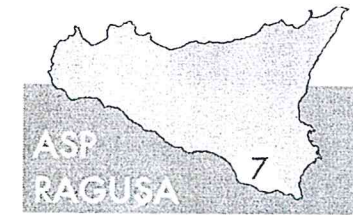
- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
 - Immediatamente esecutiva dal _____
- Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

IL SEGRETARIO



REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità
AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. **939** del **04 APR. 2019**

DIREZIONE: U.O. ASSISTENZA INTEGRATIVA PROTESICA HANDICAP DI RAGUSA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE E LIQUIDAZIONE FATTURE COMPETENZA ANNO 2017.

L'ESTENSORE

Dott.ssa Lucia Caci

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa Maria Terranova

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott. Giovanni Ragusa

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il **01 APR. 2019**

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. **17014** del _____ C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.

Denominazione **"SONOZZI 101" CANONI DI NOLEGGIO**

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giacomo Lauricella)

Il Dirigente Amministrativo

Dott. Giacomo Lauricella

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario

Straordinario Arch. Angelo Aliquo', nominato con Decreto Assessoriale n. 2485 del 18 dicembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai dottori:

Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e

Dott. Emanuele Cassara' Direttore Sanitario

e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dieli, 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 03/05/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Premesso che l'ASP garantisce l'assistenza protesica agli assistiti tramite l'acquisto di presidi da privato ex art.26 della L.833/78, nei limiti e nelle forme stabilite con le modalità di cui al secondo comma dell'art.3;

Tenuto conto del Decreto Ministeriale 27/08/1999 n. 332 che reca norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del S.S.N. e del D.P.C.M. 12/01/2017 all.5 el. 2A e 2B;

Considerato che l'assistenza protesica comprende anche la terapia insulinica, assicurata agli aventi diritto attraverso l'uso di microinfusori per insulina in service;

Preso atto che nel 2017 sono stati emessi degli ordini in favore della ditta Medipres srl per l'erogazione del servizio ad assistiti aventi diritto;

Evidenziato che il servizio è stato regolarmente erogato dalla ditta fornitrice e che è stata rispettata la procedura e quindi, a fronte del servizio reso, sono stati effettuati i ricevimenti previsti dall'U.O. assistenza integrativa e protesica competente;

Tenuto conto che, per alcuni ordini, le fatture, emesse regolarmente dalla ditta Medipres s.r.l. nel 2017, sono state rigettate dal sistema e rinviate dalla ditta Medipres solamente nel 2019 (a seguito di numerosi solleciti);

Visto l'elenco delle fatture, allegato al presente atto, per l'importo totale di € 17.962,72;

Preso atto che le prestazioni sanitarie fatturate sono state erogate nell'anno 2017 e che, quindi, il costo fatturato è stato registrato come "fatture da ricevere";

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione della somma di €17.962,72 con apposita autorizzazione sacco;

Su proposta del Dirigente dell' 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 tutto quanto esposto in premessa che si intende di seguito riportato e trascritto:

- **Autorizzare e liquidare** alla ditta Medipres srl la somma di € 17.962,72 per il pagamento delle fatture di cui all'elenco allegato utilizzando un'autorizzazione sacco in quanto, nonostante ordini e ricevimenti siano stati effettuati regolarmente nell'anno di competenza, non si è potuto legare gli ordini alle fatture pervenute in ritardo;

- **Imputare** l'importo complessivo di € 17.962,72 al conto di costo **504020101** denominato "CANONI DI NOLEGGIO";

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassara

Assente