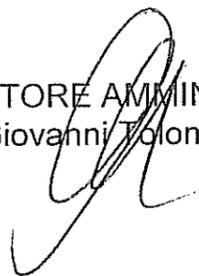


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Giovanni Tolomeo)



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 24 GIU. 2012

IL SEGRETARIO

~~Sig. Marcello Gugliotta~~



\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

***DETERMINAZIONE***

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

N. 988 DEL 18 GIU. 2012

**OGGETTO:** Liquidazione all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" della somma di € 526,53 quale pagamento della fattura n. 06 del 29/02/2012 relativa al trasporto di soggetti emodializzati. Mese di **Febbraio 2012**.

Il 18 GIU. 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 con deliberazione n. 933 del 27/05/2011 sono state prorogate dal 01/04/2011 al 31/10/2011 le convenzioni in atto vigenti con le Associazioni di Volontariato per il trasporto di soggetti emodializzati ed è stata autorizzata, altresì, la spesa occorrente per il periodo 01/04/2011 - 31/10/2011;

PRESO ATTO che la convenzione con l'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" è stata repertoriata al n. 79 del 23/06/2011 e registrata il 12/07/2011 al n. 1689/1 Serie 3;

RILEVATO, altresì, che con D.A. 17/10/2008, pubblicato in GURS n. 55 del 28/11/2008, sono state definite le "tariffe per il servizio di trasporto dei soggetti sottoposti a trattamento di emodialisi o dialisi peritoneale, in regime di convenzionamento, relativamente al percorso di andata e ritorno";

RILEVATO che con D.A. n. 03159/10 del 24/12/2010 le Aziende Sanitarie Territoriali sono state autorizzate a conferire per gli anni 2009 - 2010 - 2011 una rivalutazione pari al 2% per ciascun anno determinato sulla scorta dei rimborsi praticati dalle ASP per singolo anno e per singola struttura convenzionata;

VISTO il D.A. 1993 del 13/10/2011, pubblicato in GURS n. 49 del 25/11/2011, con il quale è stato previsto l'istituzione dell'Albo degli Enti legittimati a svolgere il servizio di trasporto dei pazienti emodializzati, previa presentazione delle istanze entro i successivi novanta giorni;

PRESO ATTO che con nota prot. 102000 del 29/12/2011 l'Assessorato alla Sanità, nelle more della piena attuazione di quanto previsto dal citato decreto, ed al fine di continuare a garantire il servizio, ha disposto che le Aziende provvedano alla proroga delle convenzioni in atto vigenti fino al 30 Marzo 2012;

RITENUTO, pertanto, di ritenere prorogate tutte le convenzioni in atto esistenti presso l'ASP di Ragusa fino al 30 Marzo 2012;

VISTA la fattura n. **06** del **29/02/2012** di **€ 526,53** relativa al servizio di trasporto dializzati effettuato dall'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus" nel mese di **Febbraio 2012**;

CONSTATATO che l'Ufficio competente presso il Distretto di **Vittoria** ha accertato che i trasporti rendicontati con la suddetta fattura sono stati correttamente tariffati, in applicazione dei decreti assessoriali sopracitati;

PRESO ATTO che trattasi di servizio effettuato nel **2012** e che la spesa di **€ 526,53** va imputata sul conto di costo 50201100401;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 526,53** sul conto di costo 50201100401;
- Liquidare all'Associazione "Associazione Croce Amica Soccorso Onlus", con sede a Vittoria, Via Garibaldi n. 48, la somma di **€ 526,53** quale pagamento della fattura n. **06** del **29/02/2012**;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 526,53** è relativa al Distretto di **Vittoria** (centro di costo D22402).

GC/fv

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Canhata)

| Data _____                                |             | Esercizio _____                |       |
|---|-------------|--------------------------------|-------|
| Importo                                   | Autorizzato | Ordine                         | Conto |
| Visto: Il Direttore Economico Finanziario |             | Il Contabile                   |       |
| ..... <i>[Signature]</i> .....            |             | ..... <i>[Signature]</i> ..... |       |