

**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 04.08.2019

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**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

N. 1257 del 30 LUG. 2019

**DIREZIONE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO DI VITTORIA**

**OGGETTO: L.R. 40/84. Liquidazione di € 937,95 per rimborso spese trasporto dializzati usufruite nella forma indiretta. Mese di GIUGNO 2019.**

L'ESTENSORE  
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Dr. Giovanni Di Giacomo

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 26 LUG. 2019

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. 18513 del \_\_\_\_\_ C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.

Denominazione 50254 h0603 - LEG. 40

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

Il 30 LUG. 2019, il Direttore della U.O.C. Distretto Sanitario di Vittoria in esecuzione della delega conferita dal Commissario con deliberazione n. 2395 del 21/12/2018

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.2 della L.R. 40/84 prevede, fra l'altro, che ai fini del trattamento di emodialisi o di dialisi peritoneale presso strutture pubbliche o private, le AA.SS.PP. di appartenenza devono assicurare con i propri mezzi il trasporto di soggetti interessati e che, in mancanza di tale servizio o di mezzi di associazioni di volontariato convenzionate, resta fermo ed impregiudicato il rimborso di tale spesa nella misura di 1/5 del costo di un litro di benzina super per ogni chilometro;

#### VISTO

Che il D.A. n.1993 del 13/10/2011 avente ad oggetto "Interventi in favore di pazienti emodializzati: istituzione albo regionale di Enti autorizzati al trasporto di pazienti emodializzati e regolamentazione del servizio";

#### ATTESO

che l'art.7 del sopracitato D.A. riconosce agli utenti autosufficienti aventi diritto, a seguito di formale istanza, un contributo basato sulla distanza percorsa con mezzo proprio dalla propria residenza o domicilio al Centro dialisi;

ATTESO che l'erogazione di tale contributo economico di sostegno è a totale carico dell'ASP di residenza dei pazienti;

PRESO ATTO che l'art.7 del D.A. citato indica l'ammontare del contributo erogabile;

#### ATTESO

Che l'Ufficio competente dell'U.O. Assistenza Integrativa-Protesica presso il **Distretto di Vittoria** ha istruito le istanze di erogazione del suddetto contributo presentate, a titolo di rimborso spese per trasporto dializzati, da assistiti residenti nel territorio distrettuale di questa Azienda, i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;

CONSIDERATO che le suddette istanze, la cui regolarità è stata accertata dall'ufficio competente, sono state firmate ed autorizzate per la liquidazione dal Responsabile dell'ufficio stesso;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare ammonta a **€ 937,95**;

PRESO ATTO altresì che trattasi di pratiche relative all'anno **2019** e che la spesa di **€ 937,95** va imputata sul conto di costo n.**50201140604**;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 937,95** sul conto di costo **n.50201140604**;
- Liquidare la somma di **€ 937,95** a titolo di rimborso spese per trasporto dializzati, agli assistiti indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;
- Il presente atto unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della circolare n.596/91 dall'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 **€ 937,95** è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).