

**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  
\_\_\_\_\_

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 DIRETTORE GENERALE**

N. 688 del 06 MAR. 2020

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

**OGGETTO: ASSISTENZA PROTESICA** - Autorizzazione a sacco e liquidazione alla ditta MEDICAIR s.r.l. della somma di € 493,13 per assistenza protesica essenziale e indispensabile di ventiloterapia in service – ANNO 2019

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
*D.ssa Maria Antonietta Cascone*

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
*Dr. Giovanni Digidcomo*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
OO.RR. VITTORIA-COMISO  
*Dott.ssa Antonina Giacalone*

Proposta di Provvedimento prevenuta alla Segreteria Deliberante il 06 MAR. 2020

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 500/16 del 06/03/2020  C.E. /  C.P. /  F d.Vinc. /  S.Pass.

Denominazione AUTORIZZAZIONE SACCO SU CONTO SICRO604 ASS PROT.DA PRIV.

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO  
*Stefano*

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

Il 06 MAR 2020, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dai Sigg. Dott. Rosario Fresta, Direttore Amministrativo e Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dieli, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione

**IL DIRETTORE GENERALE**

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;

**TENUTO CONTO**

Che l'Assessore regionale per la sanità con circ. 531 del 29/03/90 e 546 del 16/05/90 stabilisce che con decorrenza 01/07/90 ogni singola ASP effettui direttamente alle Ditte e alle Officine autorizzate ed iscritte nell'elenco regionale delle Aziende pubbliche e private, abilitate a fornire i presidi previsti dal Nomenclatore Tariffario, i pagamenti per le forniture protesiche rese ai cittadini residenti nell'ambito del proprio territorio con spesa a totale carico del SSN;

**TENUTO CONTO**

Del Decreto 27/08/1999 n.332 che reca norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del SSN

**VISTA**

La richiesta di pagamento presentata dalla ditta MEDICAIRE s.r.l. di cui alle seguenti fatture:

- fatt. n° 538710 del 31/12/2019 € 98,65 (reg. 772 del 09/01/2020);
- fatt. N° 532219 del 31/10/2019 € 394,48 (reg. 39986 del 12/11/2019);

**CONSIDERATO**

Che le stesse sono relative ad ordini emessi nell'anno 2019 con il contratto n.885/2015 per service di ventiloterapia a domicilio anno 2019 ma di cui non si è potuto fare il ricevimento su AREAS in quanto dette fatture emesse nell'anno 2019 sono pervenute in data successiva alla chiusura del bilancio;

**ACCERTATO**

Da parte dell'Ufficio competente alla liquidazione che le suddette fatture possono essere liquidate in quanto atto dovuto perché sulle stesse è stato effettuato il controllo degli allegati compreso la dichiarazione di ricevuta e gradimento da parte degli assistiti (come previsto dal nomenclatore Tariffario delle protesi);

**CONSTATATO**

Che trattasi di atti la cui adozione risulta indifferibile e urgente al fine di evitare aggravio di spese in quanto costi inerenti l'anno 2019 e pertanto se ne riconosce il debito;

Dato atto che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1986, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – *disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione* – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

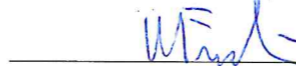
**DELIBERA**

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

- A) AUTORIZZARE la somma complessiva di € 493,13, IVA compresa, per service di ventiloterapia a domicilio in service effettuate nell'anno 2019;
- B) LIQUIDARE E PAGARE alla ditta MEDICAIRE s.r.l., citata in premessa e autorizzata per la fornitura resa ad assistiti residenti nell'ambito del territorio del Distretto di Vittoria, le fatture in premessa elencate e riportanti il visto di "controllo e congruità per un totale complessivo di € 493,13;
- C) PRENDERE ATTO che la somma di € 493,13 IVA compresa è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo **AT01130499**), si riferisce a prestazioni sanitarie effettuate nell'anno 2019 e che pertanto per la liquidazione delle stesse si richiede **autorizzazione a sacco**;

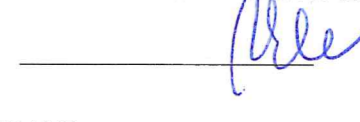
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Rosario Fresta



**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Raffaele Elia



**IL DIRETTORE GENERALE**

Arch. Angelo Aliquo



**IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE**

