

\*\*\*\*\*  
IL DIRETTORE SETTORE AFFARI GENERALI E LEGALI  
AVV. GIOVANNI TOLOMEIO

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 giorni consecutivi,  
dal 22 LUG. 2012

IL SEGRETARIO

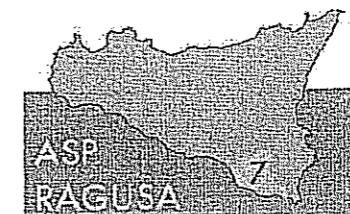
Sig. Marcello Gugliotta

*Marcello Gugliotta*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**DETERMINAZIONE**

**DELLA DIREZIONE AFFARI GENERALI E LEGALI**

N. 1186 DEL 16 LUG. 2012

OGGETTO: Liquidazione e pagamento fattura n. 86 del 31.03.2012 emessa dal Centro Italiano di Solidarietà "Ce.I.S Livorno" con sede a Livorno per interventi terapeutici in regime residenziale a favore degli utenti ospiti presso la stessa struttura, di €. 3.456,50.

Il 16 LUG. 2012, il Direttore della cessata Direzione Affari Generali Legali ex AUSL 7, Dr. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega confermata dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14.04.2010, adotta la seguente determinazione:

ATTESO che con delibera di questa Azienda n.772 del 07 maggio 2012 è stata impegnata la somma complessiva di €. 150.000,00 per il pagamento delle rette di soggiorno riferite all'anno 2012 dei soggetti tossicodipendenti presso le Comunità terapeutiche convenzionate, imputandola al conto di costo 502011108 denominato "Assistenza ai tossicodipendenti ed alcolisti da privato (intra ed extra regione);

PREMESSO che con dispositivo di questa Azienda il sig. C.A. è stato inserito presso il Centro Italiano di Solidarietà "Ce.I.S Livorno" con sede a Livorno;

RILEVATO che la suddetta sede operativa è convenzionata con l'ASP competente per territorio, (giusta delibera dell'Azienda USL n.5 di Pisa n. 7666 del 15/11/2010);

CONSIDERATO che, ai sensi della nota dell'Assessorato Regionale alla Sanità prot. n.2N21/001279 e n. 1N11/712/64, D3 del 11.11.1995 la competenza per il pagamento delle rette presso le strutture convenzionate ubicate fuori dalla Sicilia, è dell'Azienda di residenza del soggetto;

ACCERTATO che la retta prevista dalla suddetta convenzione è di €. 111,50 esente iva, onnicomprensiva per ogni giornata di effettiva presenza del soggetto nella struttura;

VISTA la fattura n.86 del 31.03.2012 €.3.456,50, emessa dal Centro Italiano di Solidarietà "Ce.I.S Livorno" con sede a Livorno quale corrispettivo delle prestazioni terapeutiche-riabilitative fruite nel mese di Marzo 2012 da utente di questa ASP;

PRESO atto che quanto riportato nelle fatture trova puntuale riscontro nelle attestazioni del Responsabile del SERT di competenza che ne attesta la fruizione delle prestazioni terapeutico-riabilitative di ciascun paziente;

PRESO atto, inoltre, che la superiore spesa va allocata nel centro di costo D22409 – U.O. SERT di Vittoria;

ATTESO di dover provvedere in merito



#### D E T E R M I N A

per le ragioni esposte in narrativa che qui si intendono riportate e confermate

1. Liquidare e pagare al Centro Italiano di Solidarietà "Ce.I.S Livorno" con sede a Livorno in via della chiesa di Salviano n°10, l'importo complessivo di €. 3.456,50.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr. Giuseppe Rizza

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....  .....		.....  .....	