

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente Determinazione 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 \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**ESECUTIVITA' DETERMINAZIONE**

▪ Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_

Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

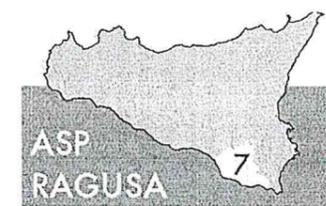
**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

▪ 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. 410 del 22 GIU. 2021

**DIREZIONE: DISTRETTO SANITARIO DI RAGUSA**

**OGGETTO: Attribuzione in contabilità numero DFP per liquidazione fatture per rimborso spese trasporto soggetti emodializzati ex L.R.40/84-D.A.1993/2011.**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*Dott.ssa Lucia Cuoti*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
OSPEDALI E TERRITORIO DI RAGUSA  
Dott.ssa *Gabriella Merlino*

*Merlino*

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 22 GIU. 2021

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

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

Denominazione 185-186-187-188

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

*[Signature]*

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

*[Signature]*

Il 22 GIU. 2021, il Direttore Amministrativo della U.O.C. Distretto Ospedaliero e Territoriale di Ragusa, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con Delibera n.2017 del 02/08/2019, adotta il presente provvedimento

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 3076 del 12.11.2019 ed approvato con D.A. n. 159/2020 del 3.3.2020;

PREMESSO che l'art. 2 della L.R. n. 40/84 prevede, fra l'altro, che ai fini del trattamento di emodialisi o di dialisi peritoneale presso strutture pubbliche o private le UU.SS.LL. di appartenenza devono assicurare con i propri mezzi il trasporto dei soggetti interessati e che, in mancanza di tale servizio o di mezzi delle 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 il Decreto Assessoriale n. 1993 del 13/10/2011 "Interventi in favore dei pazienti emodializzati: istituzione albo regionale di Enti autorizzati al trasporto di pazienti emodializzati e regolamentazione del servizio";

PRESO ATTO che le Associazioni di trasporto soggetti emodializzati: SANIBLEA onlus., IBLEA S.O.S., ASSOCIAZIONE CROCE BIANCA onlus., con sede legale a Ragusa; ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO con sede a Santa Croce Camerina, hanno i requisiti richiesti dalla normativa regionale per effettuare il servizio di trasporto dei soggetti emodializzati;

PRESO ATTO che le suddette associazioni, non soggette all'obbligo di fatturazione elettronica, hanno presentato Note di rimborso spese, corredate di tutta la documentazione richiesta, come specificato nell'elenco allegato, per il servizio effettuato nel mese di **APRILE 2021**;

ATTESO che l'Ufficio competente presso il **Distretto di Ragusa** ha effettuato i controlli della documentazione attestante le avvenute dialisi e i relativi trasporti di assistiti residenti del territorio di questa Azienda ;

ATTESO che le suddette pratiche, la cui regolarità è accertata dall'Ufficio competente, risultano debitamente firmate ed autorizzate dal Responsabile dell'Ufficio stesso per la liquidazione;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere alla registrazione delle note debito sul registro elettronico e alla successiva liquidazione e che la spesa va imputata sul conto di costo n. **502011104**;

#### **DETERMINA**

per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- di dover procedere alla registrazione delle note debito di cui all'elenco allegato sul registro elettronico come DFP;
- di procedere alla liquidazione e relativo pagamento alle associazioni **SANIBLEA ONLUS, IBLEA S.O.S., ASSOCIAZIONE CROCE BIANCA ONLUS, ASSOCIAZIONE VOLONTARI DEL SOCCORSO** delle note debito in elenco e che la spesa va imputata sul conto di costo n. **502011104**- centro di costo **AT01110401 Distretto di Ragusa**.