

**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  
Dott. Emanuele Marcello Dieli

**REGIONE SICILIA**  
Assessorato Regionale della Salute



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE f.f.**

N. 1818 del 04 AGO. 2022

**DIREZIONE: AMMINISTRATIVA OSPEDALI E TERRITORIO DIS. RAGUSA**

**OGGETTO: Autorizzazione spesa di € 24.090,00 + 2 euro di bollo a favore dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Provincia Autonoma di Trento.**

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

L'estensore

*[Signature]*

Il Responsabile del Procedimento

*[Signature]*

**Il Direttore della Struttura**  
DOTT.SSA MERLINO GABRIELLA

*[Signature]*

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 04 AGO. 2022

Autorizzazione di Budget

n. 5 sub 12 anno 2022

Autorizzazione con Fondi Vincolati

n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Autorizzazione sul Piano degli Investimenti

n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Autorizzazione su Fondi rischi/oneri

n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Spesa rientrante nel tetto di spesa del personale

Non comporta impegno di spesa

**VISTO CONTABILE**

**NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità**

Il funzionario

*[Signature]*

**Il Direttore U.O.C.**  
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale  
Dott. Massimo Cicero

*[Signature]*

Il 04 AGO. 2022, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Raffaele Elia, nella qualità di Direttore Generale f.f. in applicazione del comma 6 dell'art. 3 del D.Lgs 502/92, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, Dott. Emanuele Marcello Dieli, adotta la seguente deliberazione:

**IL DIRETTORE GENERALE f.f.**

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 12.12.2019 ed approvato con D.A. n. 159/2020 del 3.3.2020;

**PREMESSO** che con nota mail del 11/07/2022 la dr.ssa Camillieri Patrizia, Responsabile della U. O. Assistenza Integrativa distretto di Ragusa, ha comunicato che nel mese di Marzo 2022 un assistito L.R. (minore) ha effettuato un ciclo di terapia di "Prototerapia" presso la U.O. dell'Azienda Provinciale per i servizi sanitari, Provincia Autonoma di Trento;

**VISTO** la consulenza specialistica della suddetta azienda sanitaria, in data 25/02/2022, con la quale la stessa azienda chiede il visto autorizzativo di questa ASP di Ragusa ai fini della prestazione da erogare;

**VISTA** altresì la nota del 25/02/2022 con la quale l'Azienda di Trento comunica la contabilizzazione economica della terapia per € 24.090,00 oltre iva + 2 euro di bollo (30 sedute);

**VISTA** la direttiva prot. n. 17613 del 06/04/2021 in merito alle istanze per ottenere i benefici di cui alle leggi regionali n.66/77, 202/79, e 3/91 nei casi di trasferimento per cure fuori regione presso centri di alta specializzazione in Italia e all'estero;

**DATO ATTO** dell'autorizzazione di questa ASP, apposta in calce alla nota mail del 03/03/2022, con la quale la Dr.ssa Camillieri relaziona in merito alle prestazioni da erogarsi all'assistito,

**DATO ATTO** della richiesta di addebito trasmessa con nota del 11/07/2022 dell'Ospedale Di Trento a seguito della prestazione erogata

**DATO ATTO** che la prestazione e' stata erogata, come risulta dalla nota mail del 11/07/2022 della Sig.ra Belfanti Maria dell'Ufficio Territoriale, dal 06/04/2022 al 18/05/2022 per un totale di 30 sedute

**RITENUTO** che sulla base di quanto sopra descritto

**RILEVATA** una spesa di € 24.090,00 sul conto **502010403**

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 N. 543, 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

**DELIBERA**

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

**DARE ATTO** che le prestazioni di 30 sedute, di cui sopra, sono state rese dall'ASP di TRENTO

**AUTORIZZARE** la spesa di € 24.090.00 + 2 € di bollo a favore dell'ASP di Trento che ha effettuato la prestazione sul conto 502010403.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**Dott. Salvatore Torrisi**



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
*nella qualità di Direttore Generale f.f.*

**Dott. Raffaele Elia**



**IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE**

**Dott. Emanuele Marcello Dieli**

