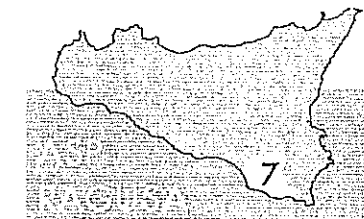


IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Giovanni Tolomeo)



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità

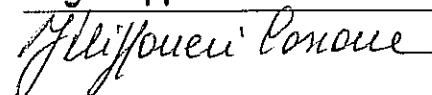


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**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 gg. consecutivi, dal 11 NOV. 2012

IL SEGRETARIO  
Sig. Filipponeri Cascone



\*\*\*\*\*

***DETERMINAZIONE***


*Dipartimento Integrazione Socio-Sanitaria*  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 604 DEL 7 NOV. 2012  
7 OTT. 2012 

OGGETTO: Legge n. 115 del 16/03/87. Liquidazione di € 125,96 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Il 7 NOV. 2012  
7 OTT. 2012  il Coordinatore Amministrativo del Territorio, in esecuzione della delega attribuita dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14 aprile 2010, adotta la seguente determinazione:

PREMESSO che la legge 16 marzo 1987 n. 115, reca le disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito;

PREMESSO, altresì, che l'Assessorato alla Sanità ha previsto con le circolari n. 469 del 19/01/89 e n°529 del 17/03/90, l'erogazione gratuita degli ausili e presidi diabetici;

PRESO ATTO che con successivi decreti assessoriali sono state fissate le tariffe da corrispondere, in regime di assistenza diretta, ai soggetti fornitori;

VISTA la fattura n. **045/1111** del **13/08/2012** di **€ 125,96** emessa dalla "Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Provincia Autonoma di Trento" di Trento relativa al rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;

PRESO ATTO che l'importo totale da liquidare ammonta ad **€ 125,96**;

CONSIDERATO che le forniture sono relative all'anno **2012** e che in tale periodo gli assistiti non hanno usufruito di altre forniture erogate da questa Azienda;

PRESO ATTO che la fattura è debitamente firmata ed autorizzata per la liquidazione da parte del Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Ragusa**;

PRESO ATTO che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel **2012** e che la spesa di **€ 125,96** va imputata sul conto di costo 502010505;

#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 125,96** sul conto di costo 502010505;
- Liquidare la somma totale di **€ 125,96** alla "Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari – Provincia Autonoma di Trento" Via Degasperi, 79 – 38123 Trento - quale pagamento della fattura n. **045/1111** del **13/08/2012** di **€ 125,96** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 125,96** è relativa al Distretto di **Ragusa** (centro di costo D22202).

GC/fv

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Canhata)

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