



**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

ente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993  
l'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi,

2

IL SEGRETARIO

Sig. Filippone Cascone

*Filippone Cascone*

\*\*\*\*\*

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

DETERMINAZIONE

Coordinamento Amministrativo del Territorio  
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

N. **622**

DEL

**7 NOV. 2012**

OGGETTO: D.M. 27/08/99 n. 332 recepito con D.A. 18/02/2000. Liquidazione complessiva di € 2.685,71 per l'erogazione dei presidi di assistenza protesica.

IL SEGRETARIO

onforme  
atti

cui abita l'assistito o anche di altre regioni;

con il D.M. 332 del 27/08/99, pubblicato in GU n.227 del 27/09/99, è stato emanate norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito presidi, stabilite le modalità di erogazione e le relative tariffe;

che il citato DM 332/99 è stato recepito dalla Regione Sicilia con DA in GURS n. 11 del 10/3/00;

art. 1 del citato DA conferma le tariffe così come fissate nel DM 332/99;

successivo art. 2 stabilisce che le Aziende USL sono tenute a verificare il riportato nelle premesse del DA tra l'Assessorato alla Sanità e le oria (FIOTO), e a decurtare le tariffe del 20% qualora il singolo fornitore dell'accordo;

nti fatture:

	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO
	R6 12014112	20/09/2012	195,10
	R6 12014209	20/09/2012	2.725,30
			2.920,40

le fatture sono relative a forniture di presidi effettuate nell'anno 2012;

ne dalle dichiarazioni degli assistiti, risulta la regolare fornitura dei presidi unità tra i presidi autorizzati e quelli effettivamente forniti;

Ditta Amplifon, nelle fatturazioni, ha applicato l'aumento tariffario del 9% 1/01/2008, dall'art. 2, comma 380, della L.F. 244/2007, per tutti i presidi Nomenclatore Tariffario di cui al D.M. 332/99;

che l'Assessorato Regionale Sanità non ha autorizzato l'applicazione del i, relativamente alle fatture riportanti l'aumento, sono state chieste alle all'Amplifon, l'emissione di note di credito a storno delle fatture, pari al

che le fatture, in attesa delle note di credito tuttora non pervenute non

e la ditta AMPLIFON ha richiesto il pagamento delle citate fatture;

la regolare fornitura dei presidi protesici ed al fine di evitare aggravio di

2.685,71 va imputata sul conto di costo n. 502010508;

## DETERMINA

- Imputare la spesa di € 2.685,71 sul conto di costo n. 502010508;
- Liquidare la somma complessiva di € 2.685,71 quale pagamento per sanitari protesici, per le fatture di seguito indicate, che sono state c motivi in premessa indicati:

DITTA	NUMERO FATTURA	DATA	IMPORTO	DECURTATA 9%
AMPLIFON	R6 12014112	20/09/2012	195,10	16,11
AMPLIFON	R6 12014209	20/09/2012	2.725,30	218,5
TOTALE			2.920,40	234,6

- Prendere atto che la somma complessiva di € 2.685,71 è relativa al (centro di costo D2 2402).

GC/elc.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giorgio Cannata)

IL DIRIGENTE  
Avv. S...

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