ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

# SERVIZIO SANITARIO
# REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
# ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CARBONIA

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N°** 7111 **DEL** 21/08/2018

Proposta n. PDTD- 2018 - 7524

**STRUTTURA PROPONENTE:** **SERVIZIO DISTRETTO SOCIO-SANITARIO CARBONIA**
Dott. Marco Vinicio Grussu

**OGGETTO:** Liquidazione fatture C.M.F. S.r.L. – Centro Medicina Fisica e Riabilitativa Novembre – dicembre 2017 .Riabilitazione

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

| Ruolo | Soggetto | Firma Digitale |
|---|---|---|
| L'estensore | Sig. Massimo Simola | SIMOLA MASSIMO<br>Firmato digitalmente da SIMOLA MASSIMO<br>ND: c=IT, o=Regione Autonoma della Sardegna, 2.5.4.97=VATIT-80002870923, ou=Servizio Sanitario Regionale, cn=SIMOLA MASSIMO, serialNumber=IT:SMLMSM61R31E281E, givenName=MASSIMO, sn=SIMOLA, dnQualifier=17494699<br>Data: 2018.07.25 11:49:14 +02'00' |
| Il Responsabile del Procedimento | Dott. Marco Vinicio Grussu | GRUSSU MARCO VINICIO<br>Firmato digitalmente da GRUSSU MARCO VINICIO<br>Data: 2018.08.02 09:46:17 +02'00' |

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI [X] NO [ ]

*La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.*

*SI [ ]* *NO [X]*

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO CARBONIA

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 142 del 29/12/2016 di nomina della Dott.ssa Maria Maddalena Giua Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Carbonia;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 .di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di** *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicita', trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni,* (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**VISTE** le seguenti fatture relative alle prestazioni di riabilitazione e sanitarie effettuate :

| Mese | Distr | Fatt | Data | Importo |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| Nov-Dic | Igl | 1_18 | 20/01/2018 | € 675,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**VERIFICATO** dallo stesso ufficio, la corrispondenza degli importi delle contabilità alle prestazioni effettivamente

**RITENUTO** di dover liquidare le presenti fatture , anche se sono ancora in corso i controlli sulla corrispondenza tra le autorizzazioni emanate dalla ASSL Carbonia e le corrispondenti prestazioni fatturate, con possibilità di eventuale recupero futuro di prestazioni non conformi alle rispettive autorizzazioni.

**CONSTATATO** che l'importo complessivo liquidabile delle fatture presentate dal C.M.F. S.r.L. – Centro Medicina Fisica e Riabilitativa per i mesi di novembre e dicembre 2017 ammonta ad € 675,00

# DETERMINA

**1) DI AUTORIZZARE** il pagamento delle fatture di cui all'allegato 1), parte integrante e sostanziale del presente atto;

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 675,00 esente I.V.A. , verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | CONTO | CENTRO DI COSTO | IMPORTO IVA INCLUSA |
|---|---|---|---|---|
| 7-BSDC07 | 2017-1- 34 | A502020703 | A7TIG0131 | € 675,00 |
| | | | | |

**3) DI TRASMETTERE** copia del presente atto al servizio Controllo di Gestione per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Carbonia

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO DISTRETTO SOCIO-SANITARIO CARBONIA**

Dott. Marco Vinicio Grussu

GRUSSU
MARCO VINICIO

Firmato digitalmente da
GRUSSU MARCO VINICIO
Data: 2018.08.02 09:47:19
+02'00'

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) allegato 1 prospetto fatture da liquidare

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Nessun allegato

*Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line*

*dell'ASSL Carbonia dal* 21/08/2018 *al* 05/09/2018

*Il Responsabile del Servizio Giuridico - Amministrativo* ASSL Carbonia
*Dott.ssa Margherita Cannas*

X *L'addetta*
*Giulietta Carta*

MACCIONI MARCELLINA
Firmato digitalmente da MACCIONI MARCELLINA
Data: 2018.08.21 09:50:36 +02'00'