

**SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA**  
**AZIENDA U.S.L. N°7- CARBONIA**  
**Carbonia**

Deliberazione N° 1201

Adottata dal Direttore Generale in data 9 GIU. 2003

**Oggetto:** rimborso per trattamenti riabilitativi effettuati presso l'Associazione "L'Olivastro" Lanusei NU per il minore L.M. riferita al mese di marzo e aprile 2003.

*Su Proposta del Responsabile del Servizio Materno Infantile il quale:*

**Accertato**

- che l'assistito L.M. i cui dati anagrafici sono acquisiti negli atti del servizio, è affetto da "disturbo bipolare e disturbo da deficit attentivo con iperattività";
- che con provvedimento del Tribunale dei Minorenni di Cagliari, il minore è stato allontanato dal nucleo d'origine, ed è, per le problematiche di tipo sociale in carico ai servizi Sociali del Comune di Iglesias;
- che il Tribunale per i Minorenni di Cagliari con Decreto prot. n°27/03 del 15-1-03, e 66/01 AD del 14-02-03, ha incaricato il Servizio Materno Infantile dell'ASL n°7 di Carbonia farsi carico dell'onere degli interventi di natura sanitaria;
- che non esiste sul territorio regionale strutture di tipo sanitario specificatamente idonea per la necessità terapeutica assistenziale del minore e che si è individuata la struttura "l'Olivastro" di Lanusei (NU), come struttura disponibile ad adeguare il proprio intervento alle necessità del minore;
- che la retta giornaliera, richiesta dalla Comunità "l'Olivastro" di Lanusei ammonta a € 124,00 al giorno, quota maggiorata rispetto a quella ordinaria richiesta per i normali inserimenti, a causa delle patologie psichiatriche del minore;
- che tale adeguamento comporta una retta sociale di 62 € (a carico del Comune di Iglesias) e una retta sanitaria di 62 € (a carico della ASL n°7);

**considerato**

- che dal 14-02-03, il minore è inserito presso questa struttura residenziale;

**vista**

- la fattura n°108 del 07-04-2003, e la fattura n°150 del 30-04-2003 emessa dall'Associazione "l'Olivastro" di Lanusei ( NU) che si allega;

**considerato**

la legittimità della procedura.

**PROPONE**

- di corrispondere all'Associazione l'Olivastro di Lanusei ( NU), la quota di € 3.782 per la spesa sanitaria del minore L.M., come da fattura n°108 del 07/04/2003, riferita al mese di Marzo 2003, e la fattura n°150 del 30-04-03 riferita al mese di aprile 2003 che si allega in copia;

## II DIRETTORE GENERALE

Preso atto dell'Istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Materno Infantile

Sentiti il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo;

### Delibera

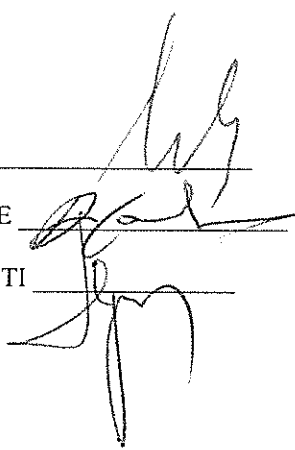
#### Per i motivi indicati in premessa

- di corrispondere all'Associazione "l'Olivastro" di Lanusei ( NU), la quota di € 3.782 per la spesa sanitaria del minore L.M. riferita al mese di marzo e aprile 2003;
- di dare mandato al Servizio bilancio per il pagamento delle fatture n°108 del 07/04/2003, e n°150 del 30-4-03, previo visto rilasciato dal Responsabile del Servizio proponente.
- di movimentare la spesa di € 3.782 sul piano dei conti n°44 07 0000 1 del bilancio in corso.

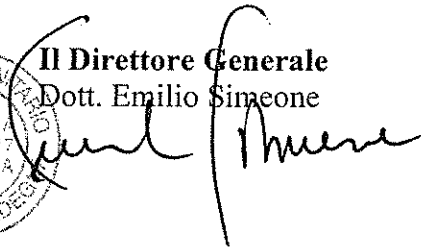
DIRAMM/FADDA \_\_\_\_\_

DIRSAN/CANTONE \_\_\_\_\_

MATINF/MAGGETTI \_\_\_\_\_



Il Direttore Generale  
Dott. Emilio Simeone



Segue Deliberazione N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

N° 1901 del - 9 GIU. 2003

è stata pubblicata nell'albo pretorio dell'Azienda ASL n°7

a partire dal - 9 GIU. 2003 23 GIU. 2003

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è posta a disposizione per la consultazione.



**Il Responsabile Affari Generali**

Dott.ssa Margherita Cannas

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Cannas".

Allegati n° 02

**Destinatari:**

- Servizio Bilancio
- Servizio Materno Infantile

A handwritten mark or signature in the bottom right corner of the page.

12 MAG. 2003  
585/SM

# Associazione "L'Olivastro"

Via Gialletto, 4  
08045 Lanusei Nu  
0782 41742 fax 0782 41742  
Cod. fisc. P. IVA 91004150917

4272  
Fattura n.

68

## FATTURA

### Cliente

Nome Spett.le Azienda USL 7  
Sede legale e amministrativa Via Dalmazio  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città CARBONIA  
Num. tel. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C. f./P. IVA \_\_\_\_\_

Data 30/04/03  
Ordine n. \_\_\_\_\_  
Protocollo 150  
Porto \_\_\_\_\_

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo/Euro	Importo
	Prestazione professionale - servizio di assistenza in Comunità utente: LODDO MARCO				
	giorni presenza 30 giorni assenza	1		1.860,00	1.860,00
	MESE APRILE 2003 (ESENTE DA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 DPR 633/72)				



### Modalità di pagamento

Da accreditare sul c/c n° 21145/1 presso Banco di Sardegna Lanusei  
ABI 01015 CAB 85330 intestato alla medesima Associazione

Imponibile	1.860,00
Spese di spedizione	-
IVA 20,0	
IVA 10,0	
IVA IVA	
IVA Diversa	
<b>TOTALE FATTURA</b>	<b>1.860,00</b>
(S.E.&O.)	
<b>LIRE</b>	<b>L. 3.601.462</b>

AZIENDA USL N°7 CARBONIA
08 MAG. 2003
PER VERIFICA DELLA DIR. BILANCIO

Annotazioni

### Formule conclusive

Si attesta la regolarità dei dati contenuti nel presente documento, per cui si autorizza il pagamento

Il responsabile del servizio

461/sm  
10 APR. 2003

# Associazione "L'Olivastro"

Via Gioletto,4  
08045 Lanusei Nu  
0782 41742 fax 0782 41742  
Cod. fisc. P. IVA 91004150917

Fattura n. 60

## FATTURA

### Cliente

Nome **Spett.le Azienda USL n°7**  
sede legale e amministrativa - Via Dalmazio  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città **CARBONIA**  
Num. tel. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C. f./P. IVA **02261310920**

Data **07/04/03**  
Ordine n. \_\_\_\_\_  
Protocollo **108**  
Porto \_\_\_\_\_

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo/Euro	Importo
	Prestazione professionale - servizio di assistenza in Comunità utente: LODDO MARCO				
	giorni presenza 31 giorni assenza	1		1.922,00	1.922,00
	MESE MARZO 2003 (ESENTE DA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 DPR 633/72)				



Si attesta la regolarità dei dati contenuti nel presente documento, per cui si autorizza il pagamento  
*Il responsabile del servizio*

### Modalità di pagamento

Da accreditare sul c/c n° 21145/1 presso Banco di Sardegna Lanusei  
ABI 01015 CAB 85330 intestato alla medesima Associazione

Imponibile	1.922,00
Spese di spedizione	-
IVA 20,0	
IVA 10,0	
IVA IVA	
IVA Diversa	
<b>TOTALE FATTURA (S.E.&amp;O.)</b>	<b>1.922,00</b>
<b>LIRE</b>	<b>L. 3.721.511</b>

Annotazioni

Formule conclusive

Documento composto di  
n° 06 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N° 1201 DEL 9 GIU. 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

