

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

Deliberazione N° 2865

Adottata dal Direttore Generale in data 17 DIC. 2003

Oggetto: rimborso per trattamenti riabilitativi effettuati presso l'Associazione "L'Olivastro" Lanusei NU per il minore L.M. riferita al mese di Ottobre 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°204 del 31-10-2003, 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 **1.922,00 €** per la spesa sanitaria del minore L.M., come da fattura n°204 del 31-10-2003, riferita al mese di **Ottobre 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;

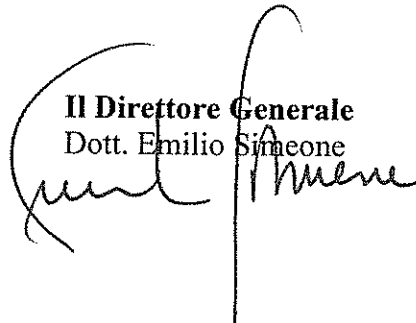
Delibera

Per i motivi indicati in premessa

- di corrispondere all'Associazione "l'Olivastro" di Lanusei (NU), la quota di € **1.922,00** per la spesa sanitaria del minore L.M. riferita al mese di **Ottobre 2003**;
- di dare mandato al Servizio bilancio per il pagamento della fattura **n°204 del 31/10/2003**, previo visto rilasciato dal Responsabile del Servizio proponente.
- di movimentare la spesa di € **1.922,00** sul piano dei conti n°44 07 0000 1 del bilancio in corso.



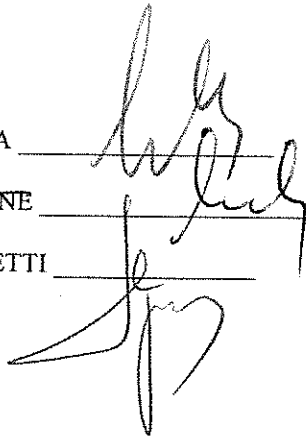
Il Direttore Generale
Dott. Emilio Simeone



DIRAMM/FADDA _____

DIRSAN/CANTONE _____

MATINF/MAGGETTI _____



Segue Deliberazione N° _____ / _____

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

N° 2865 del 17 DIC. 2003

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

a partire dal 9 DIC. 2003

2 GEN. 2004

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile Affari Generali
Dott.ssa Margherita Cannas

Allegati n° _____

Destinatari:

- Servizio Bilancio
- Servizio Materno Infantile
- Collegio dei sindaci

PROV. 107%
 CAT. CLAS. FAS.

Associazione "L'Olivastro" Onlus

Via Gialetto, 4
 08045 Lanusei Nu
 telefax 0782 41742
 P. IVA 91004150917 e-mail: ass.olivastro@tiscali.it

Fattura n.

204

FATTURA

Cliente

Nome Spett.le Azienda USL n°7
CARBONIA

C.A.P. _____ Città CARBONIA
 Num. tel. _____ Prov. _____
 C. f./P. IVA _____

Data 31/10/03
 Ordine n. _____
 Protocollo 400
 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 OTTOBRE 2003 (ESENTE DA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 DPR 633/72) | | | | |

[Handwritten signature]

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 |
| TOTALE FATTURA | 1.922,00 |
| (S.E.&O.) | |
| LIRE | L. 3.721.511 |

Annotazioni

Formule conclusive

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

[Handwritten signature]