

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

Deliberazione N° 66

Adottata dal Direttore Generale in data 19 GEN. 2005

Oggetto: rimborso per trattamenti riabilitativi effettuati presso l'Associazione "L'Olivastro" Lanusei NU per il minore L.M. riferita al mese di **novembre 2004**.

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°255 del 30-11-04, 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 **1.860,00 €** per la spesa sanitaria del minore L.M., come da fattura **n°255 del 30-11-04**, riferita al mese di **novembre 2004**, 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 € 1.860 per la spesa sanitaria del minore L.M. riferita al mese **novembre 2004**;
- di dare mandato al Servizio bilancio per il pagamento della fattura **n°255 del 30-11-04**, previo visto rilasciato dal Responsabile del Servizio proponente.
- di movimentare la spesa di € 1.860 sul piano dei conti n°44 07 0000 1 del bilancio in corso.

DIRAMM/FADDA

DIRSAN/CHESSA

MATINF/MAGGETTI



Il Direttore Generale
Dott. Emilio Simeone

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 66 del 19 GEN. 2005

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 20 GEN. 2005 al 3 FEB. 2005

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)

Allegati n.

Collegio Sindaci

Bilancio

Materno Infantile

SERVIZIO TOSSICODIPENDENZE
 SEDE: IGLESIAS
 PROT. N° 1716 del 09.12.04

AZIENDA U.S.L. N° 7
 CARBONIA
 - 3 DIC 2004
 PROT. 12414
 CAT. GLAS. FAS.

ASSOCIAZIONE L'OLIVASTRO ONLUS
 Sede legale Via Gialetto,4
 08045 LANUSEI -NU
 telefax 0782 41742
 P. IVA 91004150917 e- mail: ass.olivastro@tiscali.it

Fattura n. 255

FATTURA

Cliente

Nome Spett.le USL N.7 CARBONIA
 C.A.P. _____ Città CARBONIA
 Num. tel. _____ Prov. _____
 C. f./P. IVA _____

Data 30/11/2004
 Ordine n. _____
 Protocollo 400
 Porto _____

Codice	Descrizione	q.tà	IVA	prezzo/euro	IMPORTO
	Prestazione professionale -servizio di assistenza in Comunità utente: L.M. giorni presenza 30 (50%) giorni assenza	1		1.860,00	1.860,00
	NOVEMBRE DUEMILAQUATTRO (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
 SABI 01015 CAB 85330 intestato alla medesima Associazione
REGOLARE ESECUZIONE
CONTRATTUALE DELLA ATTIVITÀ/PRESTAZIONE/ SERVIZIO/NOLEGGIO
OGGETTO DELLA PRESENTE FATTURA

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

DELIBERA N. _____
 PIANO DEI CONTI _____ CENTRO DI COSTO *notazioni*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Formula conclusiva
 Carbonia
 1807 del 16-12-04
 dell'io n° h

AZIENDA USL N°7 CARBONIA
 06 DIC, 2004
 Pervenuto ALLA DIREZ. BILANCIO