



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale Dipendenze  
**Servizio Dipendenze**

17 APR. 2012

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N°

624

del

**OGGETTO:** TERAPIA RIABILITATIVA PAZIENTI TOSSICODIPENDENTI C/O EE.AA. – liquidazione fatture Comunità Terapeutica **Coop. Soc. "PONTE"** Sig. **S.G.G.** mese di **Gennaio 2012;**

### Il Responsabile del Servizio Tossicodipendenze

- PREMESSO** che con **Deliberazione n° 872, del 18/10/2011**, si autorizzava l'inserimento del paziente **Signor S.G.G.** (D.lvo 196/03) c/o la C.T. **Coop. Soc. "PONTE"**, per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di **mesi 03**, a decorrere dal **13/10/2011 al 12/01/2012;**
- ATTESO** che per il suddetto inserimento si prevedeva una spesa totale di **€ 4.459,00/** IVA esente fatti salvi eventuali aumenti derivanti dalla rivalutazione programmata, deliberati dalla Giunta Regionale competente.
- PRESO ATTO** che con la suddetta delibera si autorizzava il Responsabile del servizio Bilancio a provvedere al pagamento delle fatture che perverranno a fronte delle spese di soggiorno sostenute per il paziente **Signor S.G.G.;**
- RILEVATO** che la suddetta C.T. ha emesso la fattura **n°005, del 31/01/2012**, di un importo pari a **€ 957,71**, per il periodo di degenza fruito dal paziente **Signor S.G.G.** nel mese di **Gennaio 2012 (gg.13);**
- CONSIDERATO** che la suddetta spesa trova copertura nel Codice di Bilancio, n°0502020905;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n°189, del 28.02.07, con la quale viene conferita la delega per l'adozione del presente atto,

### DETERMINA

- ◆ di liquidare la fattura **n°005, del 31/01/2012**, per un importo pari a **€ 957,71**, emessa dalla C.T. **Cop. Soc. "PONTE"** a fronte del servizio reso nel periodo di degenza fruito dal paziente **Signor S.G.G.** nel mese di **Gennaio 2012 (gg.13);**
- ◆ di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa di **€ 957,71** sul Codice n°0502020905 del vigente Piano dei Conti per "Acquisto di prestazioni Residenziali o Semiresidenziali dipendenze patologiche", Centro di costo 10920301 - servizio prevenzione e cure delle dipendenze.

Il Responsabile del Servizio Dipendenze  
(Dott. Roberto Pirastu)

06 MAR. 2012

Add. Loi



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

IL responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la determinazione

n. 624 del 17 APR. 2012

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'ASL n: 7

a partire dal 17 APR. 2012 al 2 MAG. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

Ed è stata posta a disposizione per la consultazione



Servizio Affari Generali

**SERVIZIO BILANCIO**

**VISTO:**

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere  
n. 265/2006, n. 189/2007, n. 414/2007 e n.1160/C/2010

Allegati n. \_\_\_\_\_

Destinatari

Direttore Amministrativo

Collegio Sindaci

Servizio Bilancio

DSMD



Cooperativa Sociale O.N.L.U.S. PONTE

Sede Legale località S'Arcu de Sa Canna  
Casella Postale 135 - 09017 - Sant'Antioco (CI)  
Cod. Fisc. e P. I.V.A. 02442120925

Iscritta all'Albo delle Società Cooperative al n. A112808

Tel. e Fax 0781.809001 - 0781.689222

Rif. Amm.: Sig. Mimmi Sauro - rep. anche 335-374957

Comunità Papa Giovanni XXIII

FT (20/11/1423 dal 08/02/12

Fattura

N° Fattura <b>005/12</b>	Data Fattura <b>31/01/2012</b>	SAG	<b>SPETT. LE</b> <b>AZIENDA U.S.L. N. 7 - SERVIZIO BILANCIO -</b> <b>VIA DALMAZIA N. 83</b> <b>09013 - CARBONIA (CI)</b>
Modalità di Pagamento (Specificare data e numero fattura) <b>BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.</b>			Cod. fiscale o P. I.V.A. <b>02261310920</b>
Banca d' appoggio: ABI 1015 - 7 CAB 43981 - 0 C/C n. 10502 IBAN IT70T010154398100000010502 CIN T			

Rimborso spese mantenimento terapia, in regime residenziale, vs. assistito, relativamente al periodo  
dal **1 gennaio 2012** al **31 gennaio 2012**

Nome / Descrizione	Presenze gg.	Retta Giornaliera	Totale
lice Utente: 251	13	€ 73,67	€ 957,71
e: SARDEGNA - Sant'Antioco (CA).			€ 0,00
01/2012 - Ultimo giorno Impegno di Spesa.			€ 0,00
ente continua il programma in Comunità.			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
			€ 0,00
<b>Totale Importo</b>		<b>Totale Fattura</b>	<b>€ 957,71</b>

ASL N° 7 - CARBONIA  
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE  
Prot. N. 151/A  
del 14-08-2012

14 FEB. 2012  
M. Sauro

AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA  
07 FEB 2012  
PER SERVIZIO ALLA DINE S. BILANCIO

CARBONIA  
15 FEB 2012

Esente da I.V.A. ai sensi dell' art. 10, n. 27 - ter, del D.P.R. 633/72.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 27 - bis della Tabella allegata al D.P.R. 642/72