



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale Dipendenze  
Servizio Dipendenze

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 662 del 19 APR. 2012

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° 343, del 02/03/2012**, si autorizzava la proroga 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 **13/01/2012 al 12/04/2012**;

**ATTESO** che per il suddetto inserimento si prevedeva una spesa totale di **€ 7.740,67/** IVA esente fatti salvi eventuali aumenti derivanti dalla rivalutazione programmata, deliberati dalla Giunta Regionale competente.

**VISTA** la deliberazione della G.R. n.35/23 del 30/08/2011 con la quale approva l'adeguamento delle rette per le prestazioni sanitarie e socio sanitarie dei servizi residenziali e semiresidenziali a decorrere dal 01/01/2012;

**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°015, del 29/02/2012**, di un importo pari a **€ 3.536,16**, per il periodo di degenza fruito dal paziente **Signor S.G.G.** nel mese di **Gennaio 2012 (gg.19)** e nel mese di **Febbraio 2012 (gg.29)**;

**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°015, del 29/02/2012**, di un importo pari a **€ 3.536,16**, per il periodo di degenza fruito dal paziente **Signor S.G.G.** nel mese di **Gennaio 2012 (gg.19)** e nel mese di **Febbraio 2012 (gg.29)**;
- ◆ di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa di **€ 3.536,16** 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.

Add. Loi

Il Responsabile del Servizio Dipendenze  
(Dott. Roberto Pirastu)

05 APR. 2012



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

IL responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la determinazione  
n. 669 del 19 APR. 2012

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'ASL n: 7  
a partire dal 19 APR. 2012 al 3 MAG. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

Ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Servizio Affari Generali  
  
*Marta*

## 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

10 APR. 2012



**PONTE**

**Comunità Papa Giovanni XXIII**

Cooperativa Sociale ONLUS **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

FT 1012/3256 del 09/03/12

**Fattura**

N° Fattura <b>015/12</b>	Data Fattura <b>29/02/2012</b>	<b>SGG</b>	<b>SPETT. LE</b>
Modalità di Pagamento (Specificare data e numero fattura) <b>BONIFICO BANCARIO 60 GG. D.F.</b>			<b>AZIENDA U.S.L. N. 7 - SERVIZIO BILANCIO -</b>
<b>Banca d' appoggio:</b> ABI 1015 - 7 CAB 43981 - 0 C/C n. 10502 IBAN IT70T0101543981000000010502 CIN T			<b>VIA DALMAZIA N. 83</b> <b>09013 - CARBONIA (CI)</b>
			Cod. fiscale o P. I.V.A. <b>02261310920</b>

Rimborso spese mantenimento terapia, in regime residenziale, vs. assistito, relativamente al periodo  
dal **1 febbraio 2012** al **29 febbraio 2012**

Nome / Descrizione	Presenze gg.	Retta Giornaliera	Totale
codice Utente: 251			€ 0,00
Indirizzo: SARDEGNA - Sant'Antioco (CA).			€ 0,00
Essendo pervenuta l'autorizzazione alla Proroga del Programma terapeutico, si fatturano le giornate dall'inizio della Proroga (in data 03/01/2012) sino al 29/02/2012.			€ 0,00
febbraio 2012	19	€ 73,67	€ 1.399,73
febbraio 2012	29	€ 73,67	€ 2.136,43
			€ 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>€ 3.536,16</b>
		<b>Totale Fattura</b>	<b>€ 3.536,16</b>

ASL N° 7 CARBONIA  
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE  
Prot. N. 218/A  
del 09.03.2012

09 MAR. 2012  
*[Signature]*

AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA  
07 MAR 2012  
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

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