



Determinazione Dirigenziale del Distretto Socio Sanitario di Iglesias

N° 1493 del 21 SET. 2012

Oggetto: **Pagamento fattura n° 13645 del 25.07.2012 al Centro Protesi I.N.A.I.L. di Vigoroso di Budrio (BO) per il ricovero in HD del Sig. C.C.**

Il Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera intra-extra Regione con sede in Iglesias,

- vista** la deliberazione n. 2296 del 13.11.97 con la quale è stata stipulata, con il Centro Protesi INAIL di Vigoroso di Budrio (BO), una convenzione per l'assistenza protesica e riabilitativa dei pazienti portatori di handicap fisici;
- visto** che in detta convenzione all'art. 7 è detto che la ASL provvede a corrispondere al Centro Protesi INAIL di Vigoroso di Budrio, entro 90 giorni dal ricevimento delle fatture, gli importi dovuti per la permanenza per l'addestramento fruita dagli invalidi e computata in base all'importo della retta giornaliera annualmente stabilita con deliberazione del Consiglio di Amministrazione;
- visto** che il costo della retta giornaliera feriale approvata con delibera del C.A. dell'INAIL è fissato in €. 90,12 in regime di Day Hospital
- visto** che con nota n. 662 del 03.04.2012 l'assistito Sig. C.C. è stato autorizzato a fruire di prestazioni sanitarie presso il Centro Protesi INAIL di Vigoroso di Budrio (BO)
- constatato** che il Sig. C.C., come risulta dalla certificazione agli atti del Servizio, è stato ricoverato dal 07.05.2012 al 01.06.2012
- vista** la fattura n. 13645 del 25.07.2012 pari all'importo complessivo di €. 1.533,85 (millecinquecentotrentatre/85)
- ritenuto** opportuno procedere al pagamento della fattura su indicata

## PROPONE

- L'adozione della presente determinazione correlata al rimborso/liquidazione, in favore del Centro Protesi INAIL di Vigoroso di Budrio (BO), della fattura n. 13645 del 25.07.2012, per un importo di €. 1.533,85 relativo alle spese di ricovero dell'assistito Sig. C.C.

21 SET. 2012

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

**PRESO ATTO** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del servizio Assistenza Ospedaliera intra extra regione;

**VISTE** le deliberazioni del Direttore Generale dell'Azienda, n° 265 del 09.02.2006, n° 189 del 28.02.2007 e successive integrazioni, con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto

Su conforme proposta

### DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di autorizzare il rimborso/liquidazione, in favore del Centro Protesi INAIL di Vigoroso di Budrio (BO), della fattura n. 1.533,85 del 25.07.2012 per un importo di **€ 1.533,85 (millecinquecentotrentatre/85)**, relativo alle spese di ricovero dell'assistito Sig. C.C.;
- di demandare al **capo servizio bilancio / contabilità** il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite accredito su conto corrente bancario tratto sul **tesoriere aziendale**;
- di imputare l'importo sopra indicato sul conto codice **0502020903** del vigente **piano dei conti aziendale** per il centro di rilevazione **10420101 "Distretto di Iglesias"**

**IL DIRETTORE**  
**Del Distretto di Iglesias**  
**(Dr. Marco Sulcis)**



**RESP.LE ASS.ZA EXTRA REGIONE**  
**(Dr. Marco Vinicio Grussu)**

**L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO**  
**(Sig.ra Rosetta Tocco)**

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali**

Attesta che la Determinazione  
n. 1793 del 21 SET. 2012

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7-5 OTT. 2012  
a partire dal 21 SET. 2012 al \_\_\_\_\_

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

  
Il Responsabile del 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

**Destinatari della Determinazione:**

Direttore Amministrativo

Collegio Sindaci

Servizio Bilancio

Vigorso Di Budrio

Indirizzo: Rabuina 14 40054 - - VIGORSO DI BUDRIO (BO)

Tel: 0516936111 - Fax: 0516936315 - Mail: centroprotesi-budrio@inail.it

Partita IVA: 00968951004 - Codice Fiscale: 01165400589 - NR ITCA: 01001141

FI/2012/1031a del 08/08/2012  
~~X Dirotto Iglesias~~  
08/08/2012

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA  
07 AGO 2012  
PERVENUTO ALLA DIR. S. BILANCIO

Stampato il : 25/07/2012 900/1785

Spett.le AZ. USL N° 7 CARBONIA

VIA DALMAZIA

Cap. 09013 CARBONIA - CA

Part. I.V.A./CF 02261310920

Prot. 2012/13205

## FATTURA

n. 13645 del 25/07/2012

Per Soggiorni ad Assistiti di cui all'Art. 9 - 1° comma - D.P.R. 18/7/84 n. 782

Assistito *C. C. ...* (Cod. 42351), nato il

Rif. al Ns preventivo nr. 2.012,00 - 453,00 del 12/03/2012 e VS. autorizzazione prot. 662 del 03/04/2012

Prestazione erogata presso VIGORSO DI BUDRIO

Dal	Al	Qta	Regime	Festivo	Importo Unit. €	Importo Tot €
07/05/2012	11/05/2012	5	Day Hospital	No	90,12	450,60
14/05/2012	15/05/2012	2	Day Hospital	No	90,12	180,24
21/05/2012	25/05/2012	5	Day Hospital	No	90,12	450,60
28/05/2012	01/06/2012	5	Day Hospital	No	90,12	450,60

Codice	Descrizione
21	Codice IVA 21
20	Codice iva 20
4	IVA 4%(D.P.R.26/10/72 N°633/Art.1)
ND	Codice iva non definita
10	Codice iva 10
V	Escl. art.13 Tariffa DPR 642/72
A	Iva Ind. Art.18 3°C
C	Esente art.10 p.18
F	Non Imponibile Art. 8 DPR 633/72
D	Non Imponibile Art. 41/93
T	Non Imp. Art.38 Quater.DPR 633/72
104	Iva Indetraibile 4%(RIF.ART.26 DPR 633/72)
120	Iva Indetraibile 20%(RIF.ART.26 DPR 633/72)
FC01	Fuori Campo IVA

Imponibile €	Iva €	Aliq.
1.532,04	0,00	C

**AZIENDA USL N°7 - CARBONIA**  
**Distretto di Iglesias**

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

*Il Responsabile del Servizio*

Imposta di Bollo

1,81

**TOTALE FATTURA**  
AZIENDA USL N°7 CARBONIA  
Distretto di Iglesias  
- 4 SET. 2012  
Prot. N°

1.533,85

Gentile Cliente, nell'indicare i periodi di permanenza al Centro Protesi, con il termine **Qta (Quantità)** si intendono:

Ordinario - notti di soggiorno nelle strutture ospedaliere del Centro Protesi

Day Hospital - giorni di accesso alle strutture di riabilitazione del Centro Protesi

Residenziale - notti di soggiorno nelle strutture NON ospedaliere del Centro Protesi