REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

SERVIZIO DIPENDENZE
CARBONIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE **N°** 118 **del** 28 GEN. 2013

OGGETTO TERAPIA RIABILITATIVA PAZIENTI TOSSICODIPENDENTI C/O EE. A.A – liquidazione fatture Comunità Terapeutica Piccola C. T. per alcoldipendenti "Don Vito Sgotti" Carbonia Sig. P.L.;

Il Responsabile del Servizio Tossicodipendenze

PREMESSO che con Deliberazione **n°1358 del 26/09/2012,** si autorizzava l'inserimento del paziente **Sig.** P.L (D.lvo 196/03) c/o la C.T. **per alcol dipendenti "Don Vito Sguotti" Carbonia;**", per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di **mesi 9**, a decorrere **dal 05/07/2012 al 04/03/2013**;

ATTESO che per il suddetto inserimento si prevedeva una spesa totale di **€ 20.111,91/** 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 P.L.;**

RILEVATO che la suddetta C.T. ha emesso la fattura **n° 182 del 03.12.2012**, di un importo pari a **€ 2.210,10,** per il periodo di degenza fruito dal paziente **Signor P.L.** nel mese di **Novembre 2012**;

CONSIDERATO che la suddetta spesa trova copertura nel Codice di Bilancio, n°440300002;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n° 189 del 28.02.2007, con la quale viene conferita la delega per l'adozione del presente atto,

DETERMINA

- di liquidare la fattura **n° 182 del 03.12.2012**, per un importo pari a **€ 2.210,10**, emessa dalla C.T. per alcol dipendenti **"Don Vito Sguotti" Carbonia** a fronte del servizio reso nel periodo di degenza fruito dal paziente **Signor P.L.** nel mese di **Novembre 2012**;

- di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa di **€ 2.210,10** 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 Direttore DSMD
Dott .Roberto PIRASTU

Add. Loi

28 DIC. 2012

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

IL responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la determinazione

n._____ del 28 GEN. 2013

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'ASL n: 7

a partire dal 28 GEN. 2013 al 11 FEB. 2013

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

Ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO AZIENDA USL 7 CARBONIA

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

CENTRO DI ACCOGLIENZA "DON VITO SGUOTTI"
COMUNITA' ALLOGGIO
AUTORIZZATA CON DECRETO ASS.RE REG.LE IGIENE SANITA' E ASSISTENZA SOCIALE
DEL 07-09-1990 N. 6692/43507

allegato 1
al prot. 944/2012
del 03.12.2012

ASL N° 7 - CARBONIA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE
Prot. N. 909/a
del 19.12.12

nota contabile n°182

Azienda Unità Sanitaria Locale n°7
Servizio Tossicodipendenze
09013 Carbonia
C.F. 02261310920

RENDICONTAZIONE AMMINISTRATIVA PER LE PRESTAZIONI TERAPEUTICHE RIABILITATIVE IN FAVORE DELL'UTENTE *P.L. nato a* [redacted] *il* [redacted] *e residente a* [redacted] *in via* [redacted]

Periodo computato : 01.11.2012 – 30.11.2012

Computo delle giornate di presenza presso la Comunità Terapeutica :
(Accreditata con Determinazione n°218/3 del 10.03.2005 del Direttore del Servizio di Assistenza Distrettuale ed Ospedaliera e Osservatorio Epidemiologico)

dal giorno 01.11.2012 al giorno 30.11.2012 = gg. 30 X €.73,67 = €. 2.210,10
(s.e.ed o.)

Il rapp.te legale
Dott. Ortu Alberto

pregasi accreditare presso il CCB Unicredit – filiale Carbonia di cui alle seguenti coordinate :
codice iban : IT 57L02008 43851 00000 4196001

La presente nota contabile è esente IVA ai sensi del DPR 633 art.10 commi 14 – 15 del 26.10.72 e successive modificazioni.

09013 - CARBONIA (CI)- Via Mazzini 28/30 - TEL. 0781/64266 – TEL.FAX 0781/673612
COD.FISC.90003570927-Unicredit codice iban IT57 L 02008 43851 000004196001 -
http://www.centrodonvitosguotti.org/ - E-MAIL centrodiaccoglienza@gmail.com