



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

**Dipartimento Salute Mentale  
E Dipendenze**

**Determinazione Dirigenziale**

n° 112 del 24 MAG. 2013

Oggetto: **TERAPIA RIABILITATIVA PAZIENTI TOSSICODIPENDENTI C/O EE.AA.-**  
Liquidazione fatture Comunità Terapeutica "L'Aquilone".

Il Direttore del Servizio per le Dipendenze

- PREMESSO** che con deliberazione n° 27 del 14/01/2013, si autorizzava l'inserimento del paziente Sig. L.O. (D.Lvo 196/03) c/o la C.T. "L'Aquilone", per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di mesi 12, a decorrere dal 18/12/2012 al 17/12/2013;
- ATTESO** che per il suddetto inserimento si prevedeva una spesa complessiva di € 26.889,55 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 Sig. L.O.;
- VISTE** le fatture pervenute a fronte delle spese sostenute per il paziente Sig. L.O.:  
n° 125 del 08/04/2013 di € 1.904,00 mese di Febbraio 2013;  
n° 146 del 08/04/2013 di € 2.108,00 mese di Marzo 2013;
- VISTA** inoltre la nota di credito n. 111 del 08/04/2013 di € 175,77 a parziale rettifica della fatt. n. 58 del 14/02/2013 relativa al mese di Gennaio 2013, liquidata con determinazione dirigenziale n. 648 del 08/04/2013;
- ACCERTATA** la regolare esecuzione del servizio oggetto delle succitate fatture;
- 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;

**D E T E R M I N A**

- ◇ di liquidare le fatture:  
n° 125 del 08/04/2013 di € 1.904,00 mese di Febbraio 2013;  
n° 146 del 08/04/2013 di € 2.108,00 mese di Marzo 2013;  
la nota di credito n. 111 del 08/04/2013 di € 175,77 a parziale rettifica della fatt. n. 58 del 14/02/2013 relativa al mese di gennaio, liquidata con determinazione dirigenziale n. 648 del 08/04/2013;
- ◇ di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa 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 DEL D.S.M.D.  
**Dott. Roberto Pirastu**

ADD. L.Loi

17 MAG. 2013



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

IL responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la determinazione

n. 112 del 24 MAG, 2013

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'ASL n: 7

a partire dal 24 MAG, 2013 al 7 GIU, 2013

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. 10

Destinatari

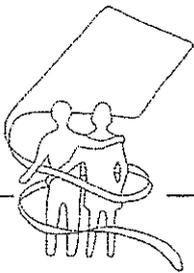
Direttore Amministrativo

Collegio Sindaci

Servizio Bilancio

DSMD

21 MAG. 2013



**CENTRO SARDO DI SOLIDARIETÀ**

09127 CAGLIARI  
VIA SAN GIOVANNI, 423  
TEL. 070/487936  
TELEFAX 070/498498

**CENTRO DI PRIMA ACCOGLIENZA "SU MASU" - ELMAS**  
TEL. 070/212422

**COMUNITÀ TERAPEUTICA "SAN GEMILIANO" - SESTU**  
TELEFAX 070/22210

**COMUNITÀ TERAPEUTICA ASSEMMINI**  
TEL. 070/947200  
FAX 070/9437345

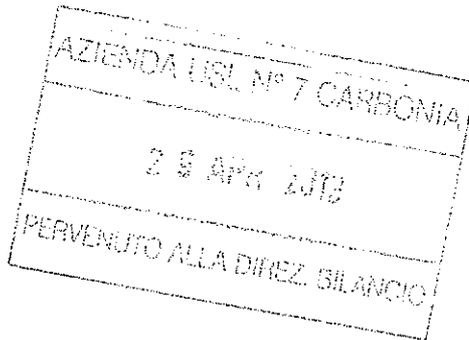
**COMUNITÀ "DOPPIA DIAGNOSI" FLUMINI DI QUARTU S.E.**  
TELEFAX 070/891738

**SPETT.LE AZIENDA USL N. 7 CARBONIA**  
E p/c

**SPETT.LE AZIENDA USL N. 8 CAGLIARI**

**USL N° 7 CARBONIA**  
**DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**  
**DIPENDENZE**

PERVENUTO IL 08/05/2013



**RICEVUTA : n° 125**  
**DATA : 08/04/2013**  
**Prot. n. 176/2013**  
**CODICE IBAN**  
**IT 81B0 3359 0160 0100000001302**  
**Banca PROSSIMA**

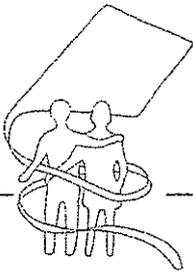
**REGIME RESIDENZIALE**

| Vs. dare per ospitalità presso nostro centro residenziale di Sestu "San Gemiliano" | Periodo di sovvenzionamento | IMPORTO     |
|--|-----------------------------|-------------|
| L. 01/02/2013  | FEBBRAIO 2013               |             |
| gg. 28 € 68,00   |                             | €. 1.904,00 |
| <b>TOTALE</b>  |                             | €. 1.904,00 |

La presente non è soggetta d'imposta in base agli art. 2/4 del DPR.633 del 29.10.1972 e Legge 266/91 e successive modifiche ed integrazioni, essa costituisce documento idoneo e sufficiente ad ogni effetto contabile.

08 MAG. 2013

*hif 2013  
fuga vicih au enymane  
e probm etri fur*



*l'Aquilone*

P. IVA 01876750923 - C.F. 92024480920  
e-mail: aquilonecss@tiscali.it

CENTRO  
SARDO  
DI SOLIDARIETÀ

09127 CAGLIARI  
VIA SAN GIOVANNI, 423  
TEL. 070/487936  
TELEFAX 070/498498

CENTRO DI PRIMA  
ACCOGLIENZA  
"SU MASU" - ELMAS  
TEL. 070/212422

COMUNITÀ TERAPEUTICA  
"SAN GEMILIANO" - SESTU  
TELEFAX 070/22210

COMUNITÀ TERAPEUTICA  
ASSEMIMI  
TEL. 070/947200  
FAX 070/9437345

COMUNITÀ  
"DOPPIA DIAGNOSI"  
FLUMINI DI QUARTU S.E.  
TELEFAX 070/891738

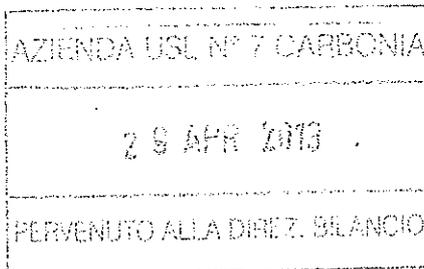
SPETT.LE  
AZIENDA USL N. 7  
CARBONIA  
E p/c

SPETT.LE  
AZIENDA USL N. 8  
CAGLIARI

ASL N° 7 CARBONIA  
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE  
DIPENDENZE

PERVENUTO IL 08/05/2013

RICEVUTA: n° 146  
DATA: 08/04/2013  
Prot. n. 195/2013  
CODICE IBAN  
IT 8180 3359 0160 0100000001302  
Banca PROSSIMA



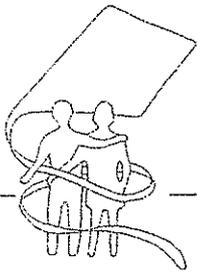
### REGIME RESIDENZIALE

| Vs. dare per ospitalità presso nostro centro residenziale di Sestu "San Gemiliano" | Periodo di sovvenzionamento | IMPORTO     |
|--|-----------------------------|-------------|
| L. 0.  | MARZO 2013                  |             |
| gg. 31 € 68,00   |                             | €. 2.108,00 |
| <b>TOTALE</b>  |                             | €. 2.108,00 |

La presente non è soggetta d'imposta in base agli art. 2/4 del DPR.633 del 29.10.1972 e Legge 266/91 e successive modifiche ed integrazioni, essa costituisce documento idoneo e sufficiente ad ogni effetto contabile.

08 MAG. 2013

*Luigi Lopez  
funz. verificatore  
comune di  
Foschignano 08/05/13*



l'Aquilone

P. IVA 01879750923 - C.F.: 92024480920  
e-mail: aquilonecss@tiscali.it

CENTRO  
 SARDO  
 DI SOLIDARIETÀ

09127 CAGLIARI  
 VIA SAN GIOVANNI, 423  
 TEL. 070/487936  
 TELEFAX 070/498498

CENTRO DI PRIMA  
 ACCOGLIENZA  
 "SU MASU" - ELMAS  
 TEL. 070/212422

COMUNITÀ TERAPEUTICA  
 "SAN GEMILIANO" - SESTU  
 TELEFAX 070/22210

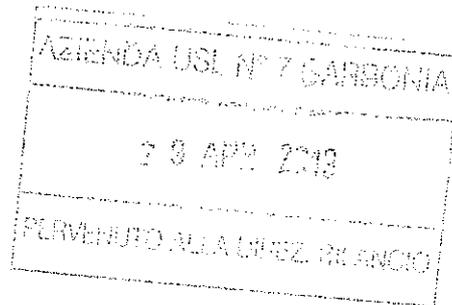
COMUNITÀ TERAPEUTICA  
 ASSEMINI  
 TEL. 070/947200  
 FAX 070/9437345

COMUNITÀ  
 "DOPPIA DIAGNOSI"  
 FLUMINI DI QUARTU S.E.  
 TELEFAX 070/891738

Spett.le  
 ASL N°7  
 SER.D. CARBONIA

ASL N° 7 CARBONIA  
 DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE  
 DIPENDENZE

PERVENUTO IL 08/05/2013



Nota di CREDITO: n. 111

DATA: 08/05/2013

Prot. n° 160/2013

CODICE IBAN

IT 81B0 3359 0160 0100000001302

Banca PROSSIMA

A RETIFICA DELLA RICEVUTA N° 58 del 14/02/2013  
REGIME RESIDENZIALE OSPITI PRESSO IL SERVIZIO TERAPEUTICO-  
RIABILITATIVO

| NUMERO<br>GIORNATE DI<br>DEGENZA | PREZZO UNITARIO | NUMERO DEI PAZIENTI<br>OSPITATI | IMPORTI TOTALE |
|----------------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|
| 31                               | € 5,67          | L.O.                            | € 175,77       |

TOTALE COMPLESSIVO € 175,77

La presente ricevuta non è soggetta di imposta in base agli art.2 /4 del DPR n.633 del 29.10.1972 ed alla legge 266/91 e successive modifiche ed integrazioni, essa costituisce documento idoneo e sufficiente ad ogni effetto contabile.

08 MAG. 2013

*Handwritten signature*