



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale
E Dipendenze

Determinazione Dirigenziale

n° 113 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° 799 del 03/10/2011, si autorizzava l'inserimento del paziente Sig. S.M. (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 23/09/11 al 22/09/2012;
- VISTA** la deliberazione n. 1487 del 29/10/2012 con la quale si autorizza la proroga per la prosecuzione del programma terapeutico riabilitativo del paziente Sig.S.M. per ulteriori mesi 6 (sei) a decorrere dal 23/09/2012 al 22/03/2013 per complessivi giorni 180 (centottanta)
- ATTESO** che per il suddetto inserimento si prevedeva una spesa complessiva di € 13.260,60 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. S.M.;
- VISTE** le fatture pervenute a fronte delle spese sostenute per il paziente Sig. S.M.:
n° 133 del 08/04/2013 di € 1.904,00 mese di Febbraio 2013;
n° 159 del 08/04/2013 di € 1.564,00 mese di Marzo 2013;
- VISTA** inoltre la nota di credito n. 112 del 08/04/2013 di € 175,77 a parziale rettifica della fatt. n. 59 del 14/02/2013 relativa al mese di Gennaio 2013, liquidata con determinazione dirigenziale n. 649 del 08/04/2013;
- ACCERTATA** la regolare esecuzione del servizio oggetto della succitata fattura;
- 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 pervenute a fronte delle spese sostenute per il paziente Sig. S.M.:
n° 133 del 08/04/2013 di € 1.904,00 mese di Febbraio 2013;
n° 159 del 08/04/2013 di € 1.564,00 mese di Marzo 2013;
la nota di credito n. 112 del 08/04/2013 di € 175,77 a parziale rettifica della fatt. n. 59 del 14/02/2013 relativa al mese di Gennaio 2013, liquidata con determinazione dirigenziale n. 649 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.Loì

17 MAG. 2013



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

IL responsabile del Servizio Affari Generali

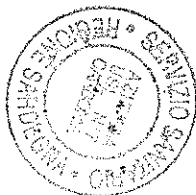
Attesta che la determinazione
n. 113 del 24 MAG, 2013

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'ASL n: 7
24 MAG, 2013 al 21 MAG, 2013
a partire dal _____ al _____

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. 2

Destinatari

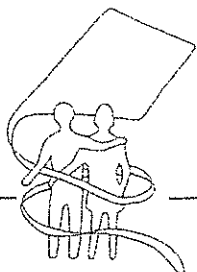
Direttore Amministrativo

Collegio Sindaci

Servizio Bilancio

DSMD

21 MAG, 2013



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

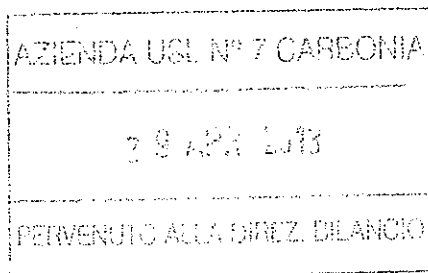
COMUNITÀ TERAPEUTICA ASSEMINI
TEL. 070/947200
FAX 070/9437345

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

Spett.le
AZIENDA USL N. 7
CARBONIA/IGLESIAS

ASL N° 7 CARBONIA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
DIPENDENZE

PERVENUTO IL 08/05/2013



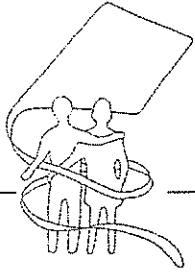
RICEVUTA: n° 159
DATA: 08/05/2013
Prot. n° 208/2013
CODICE IBAN
IT 81B0 3359 0160 0100000001302
Banca PROSSIMA

REGIME RESIDENZIALE

Vs. dare per ospitalità presso nostro centro residenziale di Assemini	Periodo di sovvenzionamento	IMPORTI € 68,00
S. M. <i>[handwritten]</i>	DAL 01/03/2013 AL 23/03/2013 gg. 23	€ 1.564,00
Tot. complessivo	Gg. N° 23	€ 1.564,00

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
[Handwritten signature]
Lipre Bay
fug. unificati
comuni e
provincia etc.
[Handwritten signature]



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

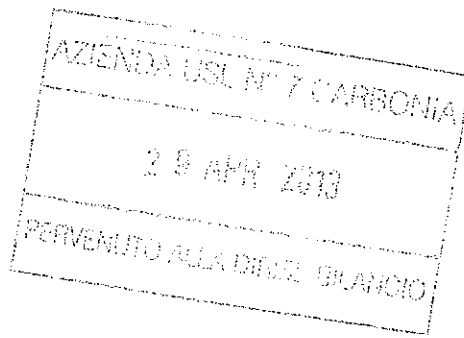
COMUNITÀ TERAPEUTICA
ASSEMINI
TEL. 070/947200
FAX 070/9437345

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

Spett.le
AZIENDA USL N. 7
CARBONIA/IGLESIAS

ASL N° 7 CARBONIA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
DIPENDENZE

PERVENUTO IL 08/05/2013



RICEVUTA: n° 133

DATA: 08/04/2013

Prot. n. 182/2013

CODICE IBAN

IT 81B0 3359 0160 0100000001302

Banca PROSSIMA

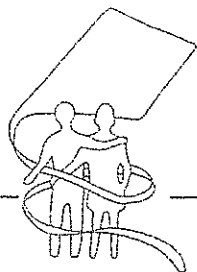
REGIME RESIDENZIALE

Vs. dare per ospitalità presso nostro centro residenziale di Assemini	Periodo di sovvenzionamento	IMPORTI € 68,00
S. M.	FEBBRAIO 2013 gg. 28	€ 1.904,00
Tot. complessivo	Gg. N° 28	€ 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

*lipe day
fuz unifican
cognome e
prodotto otti. Fin*



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

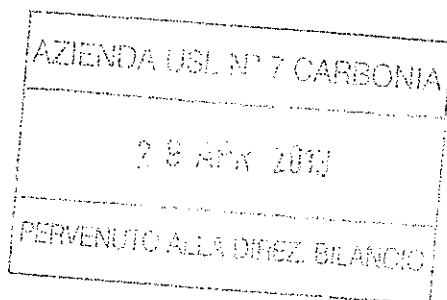
COMUNITÀ TERAPEUTICA
ASSEMINI
TEL. 070/947200
FAX 070/9437345

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. 112
DATA: 08/04/2013
Prot. n° 161/2013
CODICE IBAN
IT 81B0 3359 0160 0100000001302
Banca PROSSIMA

A RETIFICA DELLA RICEVUTA N° 59 del 14/02/2013
REGIME RESIDENZIALE OSPITI PRESSO IL SERVIZIO TERAPEUTICO-
RIABILITATIVO

NUMERO GIORNATE DI DEGENZA	PREZZO UNITARIO	NUMERO DEI PAZIENTI OSPITATI	IMPORTI TOTALE
31	€ 5,67	S.M.	€ 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

lip day
Finì