



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 936 del 26 MAG. 2014

Oggetto: **R.S.A. Casa Giobbe di Grugliasco (TO)** .
Liquidazione fatture competenza Aprile 2014 .

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia, il quale in tale veste, al fine di garantire la continuità nella gestione amministrativa dell'ex Servizio Materno Infantile di questa ASL, nelle more della riattribuzione dell'incarico con formale atto di nomina ai Dirigenti aventi titolo:

- Vista** la deliberazione del Direttore generale n. 1126 del 28.06.2013 relativamente all'inserimento del paziente D.P. in struttura residenziale per pazienti affetti da sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) . Autorizzazione dal 07.01.2013 al 31.12.2013 .
- Vista** la deliberazione del Direttore generale n. 462 del 24.03.2014 relativamente alla proroga in struttura residenziale del paziente D.P. , affetto da sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) , fino al 31.12.2014.
- Vista** la delibera R.A.S. 9/27 del 05.12.2007 sugli interventi di carattere socio-sanitario per le persone affette da AIDS.
- Vista** la delibera R.A.S. n. 72/24 del 19.12.2008 sull'adeguamento delle rette per le residenze collettive e le comunità alloggio per i malati da AIDS stabilita in € 120 per giorno.
- Verificata:** la regolarità di quanto fatturato, avuto riguardo anche alla corrispondenza tra gli utenti indicati nelle fatture e le autorizzazioni rilasciate dalla .
- Viste** le fatture \ note di credito emesse dalla R.S.A. Casa Giobbe di Grugliasco (TO)

Categ.	Distretto	Competenza	Fatt. \ N. Credito	N.	Del	Importo
RSA	Carbonia	aprile	Fatt.	66/14	30/04/2014	€ 3.600,00
					Totale	€ 3.600,00

D E T E R M I N A

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla R.S.A. Casa Giobbe di Grugliasco (TO) l'importo di **€ 3.600,00** quale totale pagamento di quanto dovuto per le fatture elencate meglio specificate nell'allegato A ;
- di imputare l'importo complessivo così ripartito:
 - l'importo di **€ 3.600,00** sul codice del piano dei conti n. 0502020909 " acquisto di altre prestazioni residenziali e semiresidenziali " centro di costo n. 10340105 " riabilitazione Carbonia " ;
 - l'importo di **€ 00,00** sul codice del piano dei conti n. 0502020909 " acquisto di altre prestazioni residenziali e semiresidenziali " centro di costo n. 10440105 " riabilitazione Iglesias " ;



Il Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia
Dott. Marco Vinicio Grussu

Ufficio contabilità RSA\riabilitazione
Carla Voini



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

attesta che la determinazione

n° 936 del 26 MAG. 2014

è stata pubblicata nell'Albo Pretorio dell'Azienda ASL n° 7

26 MAG. 2014

a partire dal _____

resterà in pubblicazione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali

[Handwritten signature]

SERVIZIO BILANCIO

VISTO :

Ai sensi del regolamento di cui alle delibere

n° 265/06 - n° 189/2007 - n° 414/2007 - n° 1160/C/2010

[Handwritten signature]



Spett.le ASL 7
Distretto di CARBONIA
Via Dalmazia 83
Carbonia
P.I. 02261310920

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
05 MAR 2014
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Grugliasco, 30/4/2014

Fatt. n. 66/14

Rif. ASL 7 dott. Marco Vinicio Grussu
Tipo di struttura: residenziale (codice 03.06.0483)
Vs. Deliberazione n. 462 del 24 marzo 2014

Descrizione: **Prestazione residenziale resa in Casa Giobbe**
Via Moncalieri 79, 10095 Grugliasco (TO),
relativa al Sig. P. D. per il periodo:

Dal 01/04 al 30/04/2014

per un totale di gg. 30

Retta sanitaria giornaliera
(non conteggiato adeguamento TIP, imputato al Comune di
Sant'Antioco)

€ 120,00

Totale

€ 3.600,00

Esente IVA D.P.R. 633/72 art. 10
Esente bollo D.L. 460/97 art. 17 350,15

Accredito mediante r.b. c/o ISTITUTO BANCARIO INTESA SAN PAOLO
Sede Centrale P.za San Carlo 156, 10121 Torino
IBAN: IT 12 Z 03069 01000 100000516518

Intestato a Associazione Giobbe ONLUS – P.I. 0641380012
N.B. Per esigenze contabili si prega di specificare sul bonifico:
SALDO FATTURA N. 66/14 DEL 30/4/2014