



Determinazione Dirigenziale N° 2059 del - 5 GIU. 2014

**OGGETTO:** TERAPIA RIABILITATIVA PAZIENTI TOSSICODIPENDENTI C/O EE.AA. –  
**Liquidazione fatture Comunità Terapeutica Ass.ne CASA EMMAUS;**

Il Responsabile del Servizio Dipendenze

**PREMESSO** che con Deliberazione n°2040, del 06/12/2013, si autorizzava l'inserimento del paziente **Signor E.M.** (D.lvo 196/03) c/o la **C.T. Ass.ne Casa Emmaus**, per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di **mesi 12**, a decorrere dal **25/11/2013** al **24/11/2014**;

**CONSIDERATO** che per il suddetto reinserimento la spesa totale è di **€ 24.820,00** 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 **Sig. E.M.**;

**VISTA** la fattura n° **197** del **05/05/2014**, per un importo pari a **€ 2.040,00** relativa al periodo di degenza fruito dal suddetto paziente nel mese di **Aprile 2014**;

**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,

#### DETERMINA

- di liquidare la fattura la fattura n° **197** del **05/05/2014**, per un importo pari a **€ 2.040,00** emessa dalla C.T. Associazione "CASA EMMAUS", relativa al periodo di degenza fruito dal paziente **Sig. E.M.** nel mese di **Aprile 2014**;
- di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo 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 Centro di costo 10920301- servizio prevenzione e cure delle dipendenze.



Il Resp.le Servizio Dipendenze  
Dott. Roberto PIRASTU

27 MAG 2014



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n° 7 Carbonia

**Il Responsabile del Servizio Affari Generali,**

Attesta che la Determinazione

n. 1059 del - 5 GIU. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
- 5 GIU. 2014

a partire dal \_\_\_\_\_

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione  
Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

*[Handwritten signature]*

## SERVIZIO BILANCIO

### VISTO:

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere

n. 265//2006 n. 189/2007 n. 414/2007

n. 1160/C/2010 e n. 753/2014

*[Handwritten signature]*

ASL N° 7 CARBONIA  
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE  
DIPENDENZE

PERVENUTO IL 12-05-2014

CASA  
EMMAUS

Spett.le  
ASL 7 Carbonia  
Via Dalmazia  
09013 Carbonia (CA)  
C.F.2261310920

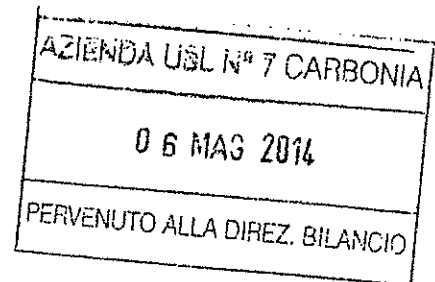
Nota Contabile n°197 del 05/05/2014

EM

Oggetto: Rendicontazione amministrativa per servizio reso dalla Comunità  
residenziale "Casa Emmaus" - Iglesias

Periodo : dal 01 Aprile al 30 Aprile 2014

n°	30	giorni x	€ 68,00 euro	2.040,00
Totale prestazioni				2.040,00
<b>TOTALE NOTA CONTABILE</b>				<b>€ 2.040,00</b>



La presente nota contabile è esente IVA  
ai sensi del DPR 633 art.10 commi 14/15  
del 26/10/72 e successive modificazioni

La presente nota contabile è esente  
da imposta di bollo e di registro  
ai sensi dell' ART.8 L.266/91

Eseguire bonifico su C/C dedicato Unipol BANCA ( IBAN: IT70 A031 2743 9100 0000 0001 298 )  
" c/c dedicato, ai sensi dell'art.3 della legge n 136/2010"

21 MAG. 2014

*Handwritten signature*

CASA EMMAUS Associazione di Volontariato C.F. 02289800928 Reg. San Lorenzo 09016 Iglesias (CI)  
3485558886 Fax 07811884551/078133639  
E mail: [associazione.emmaus@tiscali.it](mailto:associazione.emmaus@tiscali.it) pec: [casaemmaus@pec.it](mailto:casaemmaus@pec.it)  
Sito Internet: [casaemmausiglesias.it](http://casaemmausiglesias.it)

Telefono 3463870514 -

\*\*\*\*

Comunità terapeutica residenziale con modulo Doppia Diagnosi loc. San Lorenzo Iglesias  
Appartamenti Gruppi Convivenza via Sant'antonio 31 Iglesias (CI) tel/fax 0781570386  
Strutture Adolescenti e Giovani Adulti via Pasteur 1 Iglesias (CI)  
Struttura Madre-Bambino via Sant'Antonio 38 Iglesias (CI)