



Determinazione Dirigenziale

n° 1815 del 15 SET. 2014

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° 844 del 27/05/2014, si autorizzava l'inserimento del paziente Sig. A.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 14/05/2014 al 13/05/2015;
- ATTESO** che per il suddetto inserimento si prevedeva una spesa complessiva di € 24.820,00 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. A.M.;
- VISTA** la fattura n° 140 del 02/07/2014, emessa dalla C.T. "L'Aquilone" per un importo pari a € 2.040,00 relativa al periodo di degenza fruito dal paziente Sig. A.M. nel mese di Giugno 2014;
- 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 la fattura n° 140 del 02/07/2014, emessa dalla C.T. "L'Aquilone" per un importo pari a € 2.040,00 relativa al periodo di degenza fruito dal paziente Sig. A.M. nel mese di Giugno 2014;
- ◇ di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa di € 2.040,00 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

04 LUG. 2014



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

IL responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la determinazione

n. 1415 del 15 SET. 2014

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n: 7

a partire dal 15 SET. 2014

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio determinazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali



Parla

SERVIZIO BILANCIO

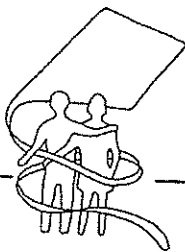
VISTO:

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]



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

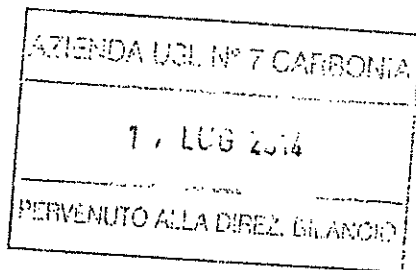
**COMUNITÀ
"DOPPIA DIAGNOSI"
FLUMINI DI QUARTU S.E.**
TELEFAX 070/891738

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

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

ASL N° 7 CARBONIA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE
DIPENDENZE

PERVENUTO IL 23.07.2014



RICEVUTA : n° 140
DATA : 02/07/2014
Prot. n. 248/2014
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
ARGIOLAS MATTEO	GIUGNO 2014	
gg. 30 € 68,00		€. 2.040,00
TOTALE		€. 2.040,00

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.

27 AGO. 2014
Verifica su ft. ripreso
contenuto del ripreso
in C.T. [Signature]