



15 SET. 2014

Determinazione Dirigenziale N° 1414 del \_\_\_\_\_

**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° **383** del **04/08/2014**, per un importo pari a **€ 2.108,00** relativa al periodo di degenza fruito dal suddetto paziente nel mese di **Luglio 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° **383** del **04/08/2014**, per un importo pari a **€ 2.108,00** emessa dalla C.T. Associazione "CASA EMMAUS", relativa al periodo di degenza fruito dal paziente **Sig. E.M.** nel mese di **Luglio 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

Add. loi

SETT  
04 LUG. 2014



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

IL responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la determinazione  
n. 1117 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](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

- 5 SET. 2014

CASA  
EMMAUS

ASL N° 7 CARBONIA  
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE  
DIPENDENZE

PERVENUTO IL 18.08.2014

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

Nota Contabile n°383 del 04/08/2014

Oggetto: Rendicontazione amministrativa per servizio reso dalla Comunità  
residenziale "Casa Emmaus" - Iglesias **E.M.**

██████████ nato a Carbonia il ██████████

Periodo : dal 01 LUGLIO al 31 LUGLIO 2014

n°	31	giorni x	€ 68,00 euro	2.108,00
		giorni x		
n°	0	ricovero	€ 13,60 euro	€ -
Totale prestazioni				2.108,00
<b>TOTALE NOTA CONTABILE</b>				<b>€ 2.108,00</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

Esequire 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"

27 AGO. 2014

*h/*  
*20*  
*[Signature]*

ASSOCIAZIONE CASA EMMAUS IMPRESA SOCIALE C.F. 02289800928 Reg. San Lorenzo 09016 Iglesias (CI)  
3463870514 - 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

\*\*\*\*

Comunità terapeutica residenziale con modulo Doppia Diagnosi (oc. 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)