



## AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 94 del 19 GEN 2015

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

PERIODO	N° FATT-N.CREDITO	DATA	IMPORTO
NOVEMBRE	201	30/11/2014	€ 3.600,00
		TOTALE	€ 3.600,00

# DETERMINA

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

A handwritten signature in black ink, appearing to be "M. Grussu", written over a circular stamp.

Ufficio contabilità RSA/Riabilitazione  
Carla Voini

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Carla Voini".



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

attesta che la determinazione

n° 94 del 19 GEN 2015

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

**19 GEN 2015**

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

resterà in pubblicazione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

*Parla*

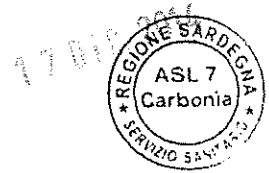
**SERVIZIO BILANCIO**

**VISTO :**

Ai sensi del regolamento di cui alle delibere

n° 265/06 - n° 189/2007 - n° 414/2007 - n° 1160/C/2010 - 753/2014





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

Grugliasco, 30/11/2014

**Fatt. n. 201/14**

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. ~~XXXXXXXXXX~~ per il periodo:

**Dal 1/11 al 30/11/2014**

**per un totale di gg. 30**

**Retta sanitaria giornaliera** € **120,00**  
**(non conteggiato adeguamento TIP, imputato al Comune di**  
~~XXXXXXXXXX~~)

**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. 201/14 DEL 30/11/2014**