REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Sanitaria Locale n. 7 Carbonia

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 1013 del 28 MAG 2015

Oggetto: **R.S.A. Villa S. Giuseppe . Contabilità – APRILE 2015.**

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 della Giunta Regionale n°25 del 13.06.2006, che ha dettato le linee di indirizzo in materia di R.S.A. e di centri diurni, fissando il fabbisogno complessivo dei posti letto nell'arco del biennio 2007/2008 ed ha individuato, inoltre, i requisiti minimi strutturali ed organizzativi, in relazione alle differenti tipologie di R.S.A. previste, atte a soddisfare la diversificata domanda di assistenza conforme a quanto stabilito dalle vigenti norma in materia sia nazionale che regionale.

Preso atto che, le linee guida, alle quali devono uniformarsi, mediante stipula di apposite convenzioni, le R.S.A. operanti nel territorio regionale, prevedono la ripartizione delle competenze di assistenza, assegnabili alle R.S.A., specificando nel contempo quelle che permangono a carico del S.S.N.;

Precisato che, nella tabella che si riporta di seguito, vengono riportate le varie classificazioni dei profili assistenziali, con le relative tariffe; tale quota viene definita e modulata in misura differenziata con riferimento alla diversa configurazione dei profili assistenziali individuati:

profilo assistenziale complessivo	Composizione del profilo assistenziale sulla base dei livelli assistenziali sanitario e sociale	Tariffe sanitarie pari al 50% del valore della tariffa
1	Livello sanitario medio/livello sociale alto	64 euro
2	Livello sanitario medio/livello sociale medio/alto	
3	Livello sanitario medio/livello sociale medio	
4	Livello sanitario moderato/livello sociale alto	
5	Livello sanitario moderato/livello sociale medio/alto	
6	Livello sanitario moderato/livello sociale medio	59 euro
7	Livello sanitario basso/livello sociale alto	
8	Livello sanitario basso/livello sociale medio/alto	
9	Livello sanitario basso/livello sociale medio	
	Alta intensità	138 euro

Considerato che, con la delibera n°2380 del 29 ottobre 2004 l'Azienda ha provveduto ad istituire l'Unità di Valutazione Territoriale;

che, la Unità di Valutazione Territoriale risulta essere, ai sensi della normativa vigente, la commissione tecnica, esclusivamente pubblica, preposta ad emanare anche il vincolato parere positivo per l'accesso alle residenze sanitarie;

Verificata: la regolarità di quanto fatturato, avuto riguardo anche alla corrispondenza tra gli utenti indicati nelle fatture e le autorizzazioni al ricovero rilasciate dalla U.V.T., le tariffe applicate e i periodi fatturati;

Viste le fatture \ note di credito emesse dalla R.S.A. Villa San Giuseppe:

PERIODO	N° FATT-N.CREDITO	DATA	IMPORTO
APRILE	26/PA	30/04/2015	€ 1.770,00
		TOTALE	€ 1.770,00

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla R.S.A. Villa S. Giuseppe l'importo di **€ 1.770,00** quale totale pagamento di quanto dovuto per le fatture elencate meglio specificato nell'allegato A ;
- di imputare l'importo complessivo così ripartito:
- l'importo di **€ 1.770,00** sul codice del piano dei conti n. A502020911 " acquisto di prestazioni residenziali da RSA " centro di costo n. 10340105 " riabilitazione Carbonia " ;
- l'importo di **€ 00,00** sul codice del piano dei conti n. A502020911 " acquisto di prestazioni residenziali da RSA" centro di costo n. 10440105 " riabilitazione Iglesias " ;

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

Ufficio contabilità RSA\Riabilitazione
Ornella Pisu

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

attesta che la determinazione

n° 1013 del 28 MAG 2015

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

a partire dal 28 MAG 2015

resterà in pubblicazione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

VISTO :

Ai sensi del regolamento di cui alle delibere

n° 265/06 - n° 189/2007 - n° 414/2007 –

n° 1160/C/2010 – n° 753/2014

3

3

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

- RSA VILLA SAN GIUSEPPE CONTABILITA' 2015

ALLEGATO A

					ALLINEAMENTO QUADRI OK						
MESE	Distr.	n° fattura	Data	Importo fattura	Note Credito Ricevute	Importo detratto N.C ricevute	Richiesta N. Credito / STORNI	Importo scorporato dalle note di credito richieste\ricevute	Importo liquidabile	Acconto 80%	Saldo 20%
Aprile	Car					€ -		€ -	-	€ -	€ -
Aprile	Car					€ -		€ -	-	€ -	€ -
Aprile	Car					€ -		€ -	-	€ -	€ -
Aprile	Car					€ -		€ -	-	€ -	€ -
Aprile	Car	26/PA	30/04/15	€ 1.770,00		€ 1.770,00		€ 1.770,00	1.770,00	€ 1.416,00	€ 354,00
Aprile	Igl					€ -		€ -	-	€ -	€ -
Aprile	Igl					€ -		€ -	-	€ -	€ -
Aprile	Igl					€ -		€ -	-	€ -	€ -
Aprile	Igl					€ -		€ -	-	€ -	€ -
Aprile	Igl					€ -		€ -	-	€ -	€ -
TOT				€ 1.770,00	€ -		€ -	€ 1.770,00	1.770,00	€ 1.416,00	€ 354,00
								Totali Distretto Carbonia	1.770,00		
								Totali Distretto Iglesias	-		
								Tot. Generale Distretti	1.770,00		

Il Direttore del Distretto Sanitario Carbonia
Dr. Marco Vinicio Grussu

Ufficio Contabilità R.S.A. / Riabilitazione

Ornella Pisu

FATT. 26/PA 30.04.2015 (APRILE)
RSA VILLA S. GIUSEPPE

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio:
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UF0FW0**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00499420958**
Codice fiscale: **80004350957**
Denominazione: **FONDAZIONE ISTITUTI RIUNITI DI ASSISTENZA SOCIALE - ONLUS**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA BROTZU**
Numero civico: **6**
CAP: **09070**
Comune: **MILIS**
Provincia: **OR**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **078351239**
Fax: **078351420**
E-mail: **firasonlus@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02261310920**
Denominazione: **A.S.L. N. 7 CARBONIA**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MATTEOTTI**
Numero civico: **1**
CAP: **09013**
Comune: **CARBONIA**
Provincia: **CI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
Numero documento: **26/PA**
Importo totale documento: **1770.00**
Causale: **DEGENZA PRESSO LA R.S.A. "VILLA SAN GIUSEPPE" DEGLI UTENTI INSERITI DALLA U.V.T.**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **DEGENZA APRILE 2015 RSA VILLA SAN GIUSEPPE**
Valore unitario: **1770.00**
Valore totale: **1770.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **1770.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART. 10 DPR 633/1972**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **90**
Importo: **1770.00**
Istituto finanziario: **BANCO DI SARDEGNA SPA ORISTANO**
Codice IBAN: **IT22P0101517400000000030628**