



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

29 GIU 2015

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N°

1190

del

Oggetto: **R.S.A. Monsignor Virgilio Angioni - Quartu Sant'Elena . Liquidazione fatture competenza maggio 2015 RSA**

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 norme 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;

Viste le fatture \ note di credito emesse dalla R.S.A. Monsignor V. Angioni di Quartu S. Elena:

PERIODO	N° FATT-N.CREDITO	DATA	IMPORTO
maggio	478/17	04/06/2015	€ 3.815,00
		TOTALE	€ 3.815,00

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla R.S.A. Monsignor Virgilio Angioni l'importo di **€ 3.815,00** 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 **€ 3.815,00** 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 prestazioni residenziali da RSA " centro di costo n. 10440105 " riabilitazione Iglesias " ;



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

Ufficio contabilità RSA Riabilitazione
Ornella Pisu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

attesta che la determinazione

n° 1190 del 29 GIU 2015

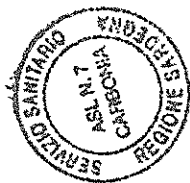
è stata pubblicata nell'Albo Pretorio dell'Azienda USL n° 7

29 GIU 2015

a partire dal _____

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

FATTURA ELETTRONICA

Fatt. 478/12

06.06.2015

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04769180151
Progressivo di invio: 3520550363
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF0FW0
Telefono del trasmittente: 070891173
E-mail del trasmittente: R.MOTZO@OPERABUONPASTORE.IT

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00463080929
Codice fiscale: 00463080929
Denominazione: CONG.REL.FIGLIE DI MARIA SS.MA E DEL BUON PASTORE-RSA MONS.ANGIONI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA SERRA PERDOSA N. 4
CAP: 09045
Comune: QUARTU SANT'ELENA
Provincia: CA
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 02261310920
Denominazione: AZIENDA USL 7 - CARBONIA IGLESIAS

Dati della sede

Indirizzo: VIA DALMAZIA, 83
CAP: 09013
Comune: CARBONIA
Provincia: CA
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-06-04 (04 Giugno 2015)
Numero documento: 478/17
Importo totale documento: 3815.00
Causale: FATTURA ELETTRONICA ENTI

Bollo

Bollo virtuale: SI

Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **SERVIZIO**
Valore: **RETAAASL - BASE**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA SANITARIA - LIVELLO BASE**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **59.00**
Valore totale: **1829.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4 (esente)**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **SERVIZIO**
Valore: **RETAAASL - ALTO**
Descrizione bene/servizio: **QUOTA SANITARIA - LIVELLO ALTO**
Quantità: **31.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **64.00**
Valore totale: **1984.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4 (esente)**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **NOTA**
Valore: **(VUOTO)**
Descrizione bene/servizio: **MESE DI MAGGIO 2015**
Valore unitario: **0.00000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2 (non soggetta)**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4 (esenti)**
Totale imponibile/importo: **3813.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART.10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2 (non soggette)**
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESCLUSO ART.15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**
Data scadenza pagamento: **2015-08-03 (03 Agosto 2015)**
Importo: **3815.00**
Codice IBAN: **IT20Y0335901600100000008033**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FATTURA ELETTRONICA ENTI_2015_06_04.PDF**
Formato: **PDF**