



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Determinazione Dirigenziale N°

2093

del

11 NOV 2015

**OGGETTO:** Terapia riabilitativa c/o E.A. Associazione di Volontariato Onlus "Nuovi Orizzonti".  
Liquidazione Nota di Addebito N° 91/PG del 30.09.15.

Il Direttore del D.S.M.D., Responsabile del Servizio per le Dipendenze

**PREMESSO** che con Deliberazione N° 758/C del 27.05.15 si autorizzava l'inserimento del paziente identificato col Codice SERD1/16 (D.Lgs 196/03) c/o la C.T. Nuovi Orizzonti per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di mesi 12 per il periodo 30.04.15/29.04.16 ;

**CONSIDERATO** che per il suddetto inserimento la retta giornaliera da corrispondere è di € 39,16 con una spesa totale prevista di € 14.293,40 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 relative alle rette di mantenimento emesse dalla C.T. Nuovi Orizzonti a fronte delle giornate di soggiorno del paziente SERD1/16;

**VISTA** la Nota di Addebito N° 91/PG del 30.09.15 di importo pari a € 39,16;

**ACCERTATO** che la suddetta spesa trova copertura nel Codice di Bilancio N° A0502020905;

**RICHIAMATA** la Deliberazione del Direttore Generale N° 189 del 28.02.07, con la quale veniva conferita la delega per l'adozione del presente atto;

#### DETERMINA

- Di liquidare la Nota di addebito N° 91/PG del 30.09.15 di importo pari a € 39,16 emessa dalla C.T. Nuovi Orizzonti relativa alle rette di soggiorno del Paziente SERD1/16 nel periodo dal 01.09.15 al 01.09.15;
- Di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa sul Codice di Bilancio N° A0502020905 del vigente Piano dei Conti alla voce "Acquisto di prestazioni Residenziali o Semiresidenziali dipendenze patologiche", Centro di Costo 10920301 – Servizio Prevenzione e Cura delle Dipendenze.



Direttore D.S.M.D.  
Responsabile del Servizio Dipendenze  
(Dott. Roberto Pirastu)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la Determinazione dirigenziale

N. 2093 del 11 NOV 2015

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda ASL n° 7

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

resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

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

ServizioAffari Generali



*Paolo*

**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

Allegati n. 1 (copia fattura)



*FR/2015/01710 del 23/10/2015*

NOTA DI ADDEBITO N. **91/PG**

Spett.le **Asl N°7 - Carbonia**  
Via Dalmazia 83  
09013 carbonia (CI)

Del **30/09/2015**

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA  
23 OTT 2015  
PERVENUTO ALLA DISEZ. BILANCIO

DOCUMENTO LEGATO A SEGRETO PROFESSIONALE

UTENTE: **SERD1/16** nato il **09/09/1968** a **[redacted]**  
residente in **[redacted]** città **[redacted]**  
Ser.T. di appartenenza **Carbonia**

RIF.AUTORIZZ.: Protocollo Ser.T. n. **10604** del **07/05/15**

OGGETTO: Nota di addebito per **rimborso spese di degenza presso il centro residenziale Comunità Nuovi Orizzonti** - via Prenestina 95 - 03010 Piglio (FR) - Cod. Fisc. 96218850582 - Come da Convenzione Delibera n° 2165 del 21 agosto 2002

PERIODO: dal **01/09/2015** al **01/09/2015**

<b>IMPORTO:</b>	Totale giorni pagabili interamente	<b>1</b>	x € 39,16	€ <b>39,16</b>
	Totale giorni pagabili al 20%		x € 7,83	€ <b>-</b>
	<b>TOTALE</b>	<b>1</b>		€ <b>39,16</b>

esente da IVA e Bollo ai sensi dell'art. 8 comma 2 della legge 266/91

Si dichiara: che le giornate contabilizzate nel presente documento corrispondono alle effettive presenze dell'assistito, e che nessun contributo finanziario è stato richiesto al soggetto assistito ed alla sua famiglia.

**PAGAMENTO:** ex art.4 comma 4 D.Lgs. n. 231/02 mediante bonifico bancario secondo le seguenti COORDINATE BANCARIE:

**DOMICILIAZIONE:** Unicredit - filiale di Piglio  
**C/C INTESTATO A:** Ass. di Volont. ONLUS Nuovi Orizzonti  
**COD. IBAN:** IT08H 02008 74520 000400416883

*hij brief  
by 2015  
[signature]*

**ASL 7  
CARBONIA**  
**22 OTT 2015**  
**PROTOCOLLO  
ARRIVO**

*M.S. FALTA*  
Comunità "Nuovi Orizzonti"  
il Legale Rappresentante  
Dott.ssa **MARTUCCI Daniela**  
**ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO  
ONLUS-NUOVI ORIZZONTI**  
Via Prenestina, 95 - 03010 PIGLIO (FR)  
Tel./Fax 0775.502353  
Cod. Fisc. 96218850582