



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

- 4 AGO 2016

Determinazione Dirigenziale N° _____

M8

del _____

OGGETTO: Terapia riabilitativa c/o E.A. Associazione di Volontariato Onlus "Nuovi Orizzonti".
Liquidazione Nota di Addebito N° 34/PG del 30.04.16.

Il Responsabile del Servizio per le Dipendenze

- PREMESSO** che con Deliberazione N° 1691/C del 11.11.15 si autorizzava l'inserimento del paziente identificato col Codice SERD1/20 (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 01.10.15/30.09.16 ;
- 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 SERD1/20;
- VISTA** la Nota di Addebito N° 34/PG del 30.04.16 di importo pari a € 1.174,80;
- ACCERTATO** che la suddetta spesa trova copertura nel Codice di Bilancio N° A0502020905;
- ATTESTATO** che il presente atto di liquidazione della fattura in oggetto non contrasta con gli obiettivi di riduzione di spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 63/24 del 15.12.15 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con deliberazione n. 281/C del 29.02.16;

DETERMINA

- di liquidare la Nota di Addebito N° 34/PG del 30.04.16 di importo pari a € 1.174,80 emessa dalla C.T. Nuovi Orizzonti relativa alle rette di soggiorno del Paziente SERD1/20 nel periodo dal 01.04.16 al 30.04.16;
- di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa sul Codice di Bilancio N° A502020905 del vigente Piano dei Conti alla voce



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

"Acquisto di prestazioni Residenziali o Semiresidenziali dipendenze patologiche", Centro di Costo 10920301 – Ser.D. di Carbonia – sub autorizzazione BS07 DIP SM, anno 2016, numero 1, sub 18;

- di attestare che il presente atto di liquidazione non contrasta con gli obiettivi di contenimento di spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 63/24 del 15.12.15 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con Deliberazione n. 281/C del 29.02.16



Il Responsabile del Servizio Dipendenze
(Dott.ssa Rossana Fais)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali
attesta che la Determinazione dirigenziale
N. M8 del 4 AGO 2016
è stata pubblicata
nell'albo pretorio dell'Azienda USL n° 7
a partire dal 4 AGO 2016
resterà a disposizione 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. 265/2006 n. 189/2007 n. 414/2007 n. 1160/C/2010
e n. 753/2014

Allegati n. 1 (copia fattura)



FR/2016/0124 del 31/05/2016

NOTA DI ADDEBITO N. **54/PG**

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

Del **01/04/2016**

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
31 MAG 2016

DOCUMENTO LEGATO A SEGRETO PROFESSIONALE

UTENTE:

SERD/21 Nato il **25/12/76** a **Carbonia**

residente in

Via Dalmazia, 52 città **Carbonia**

Ser.T. di appartenenza **Carbonia**

RIF.AUTORIZZ.: Protocollo Ser.T. n. **PG/2015/21350** del **23/10/15**

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 **01/04/2016** al **30/04/2016**

IMPORTO:	Totale giorni pagabili interamente	30	x € 39,16	€ 1.174,80
	Totale giorni pagabili al 20%		x € 7,83	€ -
	TOTALE	30		€ 1.174,80

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

*ASL
FA/PA*

Comunità "Nuovi Orizzonti"
il Legale Rappresentante
Dot.ssa MARTUCCI Daniela

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
ONLUS NUOVI ORIZZONTI
Via Prenestina, 95 - 03010 Piglio (FR)
Cod. Fisc. 96218850582