

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CARBONIA**

Proposta n. 157/2017

**DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL N. 133 DEL 21 MAR 2017**

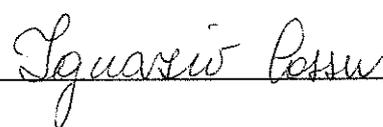
**STRUTTURA PROPONENTE:** Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza – Materno Infantile

Dott. Silvio Maggetti .....

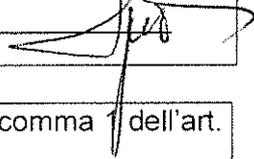
**OGGETTO:** Liquidazione fattura n° 176-2016FE del 2 Dicembre 2016, importo €. 6.302,00, relativa al periodo 01/11/2016 – 30/11/2016; n° 195 -2016 del 30/12/2016, importo € 6.512,00, relativa al periodo 01/12/2016 – 31/12/2016; per un totale complessivo di € **12.814,00** iva compresa. Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" per un minore B.F.

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: Ignazio Cossu



Il Responsabile del Procedimento: Dott. Silvio Maggetti  
(Responsabile Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza)



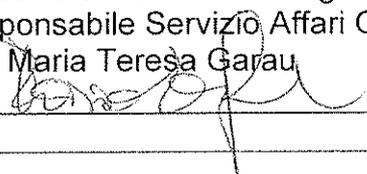
La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Carbonia dal 21 MAR 2017 al - 5 APR 2017

Servizio Affari Generali e Legali  
Il Responsabile Servizio Affari Generali  
D.ssa Maria Teresa Garau



## **Il Responsabile dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza - Materno Infantile**

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 142 del 29/12/2016 di nomina della D.ssa Maria Maddalena Giua Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Carbonia;

**VISTO** il provvedimento n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013)*, in materia di trattamento dei dati personali;

**PREMESSO** che con delibera n. 1528/C del 6/10/2016, è stata rinnovata la convenzione fino al 31/12/2016 per un minore B. F. con la Struttura Residenziale di tipo terapeutico "COMUNITA' INUS" alle medesime condizioni economiche di cui alla delibera n° 1090/C del 15/07/2015;....

**ATTESO** che dal 10/07/2015, il minore è inserito presso la Struttura Residenziale di tipo terapeutico "Comunita' Inus";

**CONSIDERATO** che è stato dato mandato all'U.O. di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza di verificare l'andamento terapeutico del minore;

**CONSIDERATO** che la retta giornaliera prevista dalla citata delibera 1090/C del 15/07/2015 a carico del Servizio Sanitario è pari ad €. 210,00 iva compresa;

**ACCERTATO** che l'assistito, i cui dati anagrafici sono acquisiti negli atti dell'U.O. di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza è affetto da Disturbo da Deficit di Attenzione/Iperattività e Disturbo dell'Adattamento;

**VISTA** la corrispondenza della fattura n° 176-2016FE del 2 Dicembre 2016, importo €. 6.302,00, relativa al periodo 01/11/2016 – 30/11/2016; n° 195 -2016 del 30/12/2016, importo € 6.512,00, relativa al periodo 01/12/2016 – 31/12/2016; per un totale complessivo di € 12.814,00 iva compresa con i trattamenti riabilitativi effettivamente effettuati per un minore, periodo che va dal 01/11/2016 al 30/11/2016; dal 01/12/2016 al 31/12/2016

ACCERTATO che la suddetta spesa trova copertura nel Codice di Bilancio n. A502020901 del Piano dei Conti Aziendale e il Codice del centro di Costo 11010101 , di cui autorizzazione Numero BS07\_MATINF, ANNO 2016, NUMERO 1, sub Autorizzazione 8;

ATTESTATO che il presente atto per la Liquidazione fatture emesse dalla Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" n° 176-2016FE del 2 Dicembre 2016, importo €. 6.302,00, relativa al periodo 01/11/2016 – 30/11/2016; n° 195 -2016 del 30/12/2016, importo € 6.512,00, relativa al periodo 01/12/2016 – 31/12/2016; per un totale complessivo di **€ 12.814,00** iva compresa, non contrasta con gli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n.63/24 del 15 dicembre 2015 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con delibera n. 281/C del 29/02/2016;

Per le suddette motivazioni:

### PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

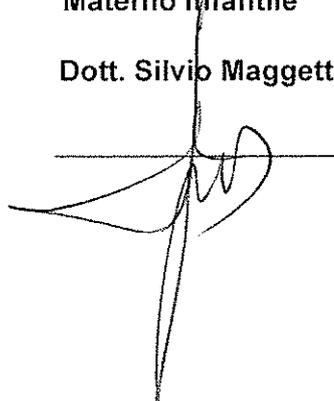
di autorizzare la liquidazione delle fatture emesse dalla Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" n° 176-2016FE del 2 Dicembre 2016, importo €. 6.302,00, relativa al periodo 01/11/2016 – 30/11/2016; n° 195 -2016 del 30/12/2016, importo € 6.512,00, relativa al periodo 01/12/2016 – 31/12/2016; per un totale complessivo di **€ 12.814,00** iva compresa

di imputare la spesa di **€ 12.814,00** relativa alle fatture n° 176-2016FE del 2 Dicembre 2016, importo €. 6.302,00; n° 195 -2016 del 30/12/2016, importo € 6.512,00 sul Codice di Bilancio n. A502020901 del Piano dei Conti Aziendale e il Codice del centro di Costo 11010101 , di cui autorizzazione Numero BS07\_MATINF, ANNO 2016, NUMERO 1, sub Autorizzazione 8;

di dare atto che il Servizio Bilancio provvederà al pagamento tramite ordinativo Bancario tratto sul Tesoriere Aziendale

**Responsabile dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza  
Materno Infantile**

**Dott. Silvio Maggetti**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Silvio Maggetti', is written over a horizontal line. The signature is stylized and extends both above and below the line.

## IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO-SANITARIA LOCALE DI CARBONIA

**VISTA** la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

### DETERMINA

di autorizzare la liquidazione delle fatture emesse dalla Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" n° 176-2016FE del 2 Dicembre 2016, importo €. 6.302,00, relativa al periodo 01/11/2016 – 30/11/2016; n° 195 -2016 del 30/12/2016, importo € 6.512,00, relativa al periodo 01/12/2016 – 31/12/2016; per un totale complessivo di **€ 12.814,00** iva compresa

di imputare la spesa di **€ 12.814,00** relativa alle fatture n° 176-2016FE del 2 Dicembre 2016, importo €. 6.302,00; n° 195 -2016 del 30/12/2016, importo € 6.512,00 sul Codice di Bilancio n. A502020901 del Piano dei Conti Aziendale e il Codice del centro di Costo 11010101 , di cui autorizzazione Numero BS07\_MATINF, ANNO 2016, NUMERO 1, sub Autorizzazione 8;

di dare atto che il Servizio Bilancio provvederà al pagamento tramite ordinativo Bancario tratto sul Tesoriere Aziendale

**IL DIRETTORE DELLA ASSL CARBONIA**

D.ssa Maria Maddalena Giua

