



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Carbonia

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

Proposta n. 96 / 2017

Determinazione Dirigenziale N. 24 del 24 MAR 2017

Struttura proponente : Distretto Socio – Sanitario Carbonia

Dr. Marco Vinicio Grussu

Oggetto: Associazione Fides Onlus . Casa Alloggio Carla Maria .

Liquidazione note rimborso competenza **ottobre – novembre - dicembre 2016** .

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 Sig. Massimo Simola

Firma

Il Responsabile del Procedimento  
Dr. Marco Vinicio Grussu

Firma

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 della ASSL Carbonia dal 24 MAR 2017 al - 8 APR 2017

Il Responsabile Servizio Affari Generali e Legali

Dott.ssa Maria Teresa Garau

Firma

## Il Direttore del Distretto Socio – Sanitario Carbonia

- Vista** la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale n°1 di Sassari/Azienda per la Tutela della Salute n. 142 del 29/12/2016 con la quale ha nominato Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Carbonia la Dr.ssa Maria Maddalena Giua;
- Visto** il provvedimento n. 11 del 18/01/2017 avente ad oggetto *"Individuazione delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio-Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la tutela della Salute"*;
- 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;
- Vista** la deliberazione del Direttore generale n. 55/C del 21.01.2015 relativamente all'inserimento del paziente \*\*\*\*\* in struttura residenziale per pazienti affetti da sindrome da immunodeficienza acquisita ( AIDS) . Autorizzazione dal 01.01.2015 al 31.12.2015. In prorogatio, fino alla predisposizione della determinazione autorizzativa successiva, considerando che il paziente è tutt'ora degente presso la struttura in oggetto.
- Vista** la delibera R.A.S. 9/27 del 05.12.2007 sugli interventi di carattere socio-sanitario per le persone affette da AIDS.
- Vista** la delibera R.A.S. n. 72/24 del 19.12.2008 sull'adeguamento delle rette per le residenze collettive e le comunità alloggio per i malati da AIDS stabilita in € 120 per giorno.
- Considerato** che in data 23.03.2015 il paziente \*\*\*\* è stato trasferito dalla Associazione Giobbe Onlus ( Grugliasco (TO) ) alla Associazione Fides Onlus presso la casa alloggio per persone in AIDS Casa Carla Maria ( Borgo San Martino ( AL) ) .
- Vista** la deliberazione del Commissario straordinario n. 744/C del 16.05.2016 in cui si proroga per l'anno 2016 la permanenza del paziente \*\*\*\* nella struttura per pazienti affetti da sindrome da immunodeficienza acquisita "Casa alloggio Carla Maria" .
- Verificata:** la regolarità di quanto fatturato, avuto riguardo anche alla corrispondenza tra gli utenti indicati nelle fatture e le autorizzazioni rilasciate dalla U.V.T Aziendale.

**Viste** le fatture \ note di credito emesse dalla Associazione Fides Onlus - Casa Alloggio Carla Maria :

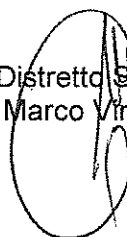
MESE	Distr.	Categ.	N. Nota	Data	Importo fattura
Ottobre	Car	Casa Alloggio	378	31/10/2016	€ 3.720,00
Novembre	Car	Casa Alloggio	417	30/11/2016	€ 3.600,00
Dicembre	Car	Casa Alloggio	461	31/12/2016	€ 3.720,00
				Totale	€ 11.040,00

## DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla Associazione Fides Onlus - Casa Alloggio Carla Maria l'importo di **€ 11.040,00** quale pagamento per le fatture elencate meglio specificate nell'allegato A .
- di imputare l'importo complessivo di **€ 11.040,00** sul codice del piano dei conti n. A502020905 ( dipendenze patologiche ), centro di costo n. 10310102, sulla autorizzazione BSDC07\_2016\_1 Sub 11

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



## ATS Sardegna - Azienda Tutela Salute - ASSL Carbonia

Associazione FIDES Onlus - Casa accoglienza CARLA MARIA - CONTABILITA' 2016

MESE	Distr.	Categ.	N. Nota	Data	Importo fattura	Note Credito Ricevute	Richiesta N. Credito / STORNI	Importo scorporato dalle note di credito richieste/ricevute	Importo liquidabile
								€	-
								€	-
Ottobre	Car	Casa Alloggio	378	31/10/2016	€ 3.720,00			€ 3.720,00	3.720,00
Novembre	Car	Casa Alloggio	417	30/11/2016	€ 3.600,00			€ 3.600,00	3.600,00
Dicembre	Car	Casa Alloggio	461	31/12/2016	€ 3.720,00			€ 3.720,00	3.720,00
								€	-
								€	-
								€	-
TOT					€ 11.040,00	€	€	€ 11.040,00	11.040,00
Centro di Costo		1 0 3 1 0 1 0 2					Totale Distretto Carbonia		11.040,00
Stope		U 3 1 1 8					Totale Distretto Iglesias		
B S D C 0 7	2016	1 Sub 11					Tot. Generale Distretti		11.040,00

Il Direttore del Distretto Socio - Sanitario Carbonia  
Dr. Marco Vinicio Grussu

Uff. Contabilità  
RSA / Riabilitazione  
M. Simola

*Simola*