



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

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

Proposta n. 915/2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 193 DEL 30 GIU 2017

STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO PER LE DIPENDENZE

Dott.ssa Rossana Fais

**OGGETTO: Terapia riabilitativa c/o E.A. "Madonna del Rosario" di Villacidro.
Liquidazione FATTPA 194_17 del 30.04.17**

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: (Barbara Saragat) _____

Il Responsabile del Procedimento: (Dott.ssa Rossana Fais) _____

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
X

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Carbonia dal 30 GIU 2017 al 15 LUG 2017

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DIPENDENZE

- 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;
- Premesso** che con Deliberazione N° 1741/C del 17.11.15 si autorizzava l'inserimento del paziente identificato col Cod. SERD2/23 (D.Lgs. 196/03) c/o la C.T. "Madonna del Rosario" di Villacidro, presso la sede di Serramanna, per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di mesi 12 per il periodo 16.10.15 / 15.10.16, che tale periodo è stato prorogato per ulteriori tre mesi con Deliberazione N° 1656/C del 27.10.16 fino al 15.01.2017 e che, in considerazione delle disposizioni del Magistrato, il Paziente SERD2/23 protrarrà la sua permanenza presso la stessa C.T. seguendo un programma riabilitativo autorizzato dal 16.01.17 al 31.12.17, come comunicato alla C.T. con la nostra nota PG/2017/150898 del 27.04.17 e ratificato con Determina del Direttore ASSL N° 377 del 19.06.17;
- Considerato** che per la proroga del P.T. fino al 31.12.17 il costo previsto è di € 22.750,00, IVA esente, dei quali € 4.875,00 già autorizzati alla spesa con Sub-autorizzazione BS07_DIP_SM, Anno 2017, Numero 1, Sub 5 per i primi tre mesi e € 11.895,00 per i successivi, fino al 30.09.17, con autorizzazione BS07_DIP_SM, Anno 2017, Numero 1. Sub 27, fatti salvi eventuali aumenti derivanti dalla rivalutazione programmata, deliberati dalla Giunta Regionale competente;
- Preso atto** che con la Deliberazione N° 1741/C del 17.11.15 si autorizzava il Responsabile del Servizio Bilancio a provvedere al pagamento delle fatture relative alle rette di mantenimento emesse dalla C.T. "Madonna del Rosario" a fronte delle giornate di soggiorno del paziente SERD2/23;
- Vista** la FATTPA 194_17 del 30.04.17 di importo pari a € 1.950,00 emessa dalla C.T. "Madonna del Rosario";
- Accertato** che la suddetta spesa trova copertura nel Codice di Bilancio A502020905;

DETERMINA

- 1) di liquidare la FATTPA 194_17 del 30.04.17 di importo pari a € 1.950,00 emessa dalla C.T. Madonna del Rosario di Villacidro, relativa alle rette di soggiorno del paziente SERD2/23 nel periodo dal 01.04.17 al 30.04.17;
- 2) di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordine di pagamento movimentando la spesa sul Codice di Bilancio N° A502020905 del vigente Piano dei Conti alla voce "Acquisto di prestazioni Residenziali o Semiresidenziali dipendenze patologiche", Centro di Costo 10920302 – Ser.D. di Iglesias -, Sub Autorizzazione N° BS07_DIP_SM, Anno 2017, Numero 1, Sub 27.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dott.ssa


