

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N°7- CARBONIA
Carbonia

Deliberazione N° 65

Adottata dal Direttore Generale in data 19 GEN. 2005

Oggetto: rimborso per trattamenti riabilitativi effettuati presso l'Associazione "L'Olivastro" Lanusei NU per il minore L.M. riferita al mese di **agosto 2004**.

Su Proposta del Responsabile del Servizio Materno Infantile il quale:

Accertato

- che l'assistito L.M. i cui dati anagrafici sono acquisiti negli atti del servizio, è affetto da "disturbo bipolare e disturbo da deficit attentivo con iperattività";
- che con provvedimento del Tribunale dei Minorenni di Cagliari, il minore è stato allontanato dal nucleo d'origine, ed è, per le problematiche di tipo sociale in carico ai servizi Sociali del Comune di Iglesias;
- che il Tribunale per i Minorenni di Cagliari con Decreto prot. n°27/03 del 15-1-03, e 66/01 AD del 14-02-03, ha incaricato il Servizio Materno Infantile dell'ASL n°7 di Carbonia farsi carico dell'onere degli interventi di natura sanitaria;
- che non esiste sul territorio regionale strutture di tipo sanitario specificatamente idonea per la necessità terapeutica assistenziale del minore e che si è individuata la struttura "l'Olivastro" di Lanusei (NU), come struttura disponibile ad adeguare il proprio intervento alle necessità del minore;
- che la retta giornaliera, richiesta dalla Comunità "l'Olivastro" di Lanusei ammonta a € 124,00 al giorno, quota maggiorata rispetto a quella ordinaria richiesta per i normali inserimenti, a causa delle patologie psichiatriche del minore;
- che tale adeguamento comporta una retta sociale di 62 € (a carico del Comune di Iglesias) e una retta sanitaria di 62 € (a carico della ASL n°7);

considerato

- che dal 14-02-03, il minore è inserito presso questa struttura residenziale;

vista

- la fattura n°168 del 31-08-04, emessa dall'Associazione "l'Olivastro" di Lanusei (NU) che si allega;

considerato

la legittimità della procedura.

PROPONE

- di corrispondere all'Associazione l'Olivastro di Lanusei (NU), la quota di **1.922 €** per la spesa sanitaria del minore L.M., come da fattura **n°168 del 31-08-04**, riferita al mese di **agosto 2004**, che si allega in copia;

II DIRETTORE GENERALE

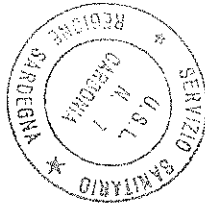
Preso atto dell'Istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Materno Infantile

Sentiti il Direttore Sanitario e il Direttore Amministrativo;

Delibera

Per i motivi indicati in premessa

- di corrispondere all'Associazione "l'Olivastro" di Lanusei (NU), la quota di **€ 1.922**, per la spesa sanitaria del minore L.M. riferita al mese **agosto 2004**;
- di dare mandato al Servizio bilancio per il pagamento della fattura **n°168 del 31-08-04**, previo visto rilasciato dal Responsabile del Servizio proponente.
- di movimentare la spesa di **€ 1.922** sul piano dei conti n°44 07 0000 1 del bilancio in corso.



Il Direttore Generale
Dott. Emilio Simeone

DIRAMM/

DIRSAN/

MATINF/MAGGETTI

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 65 del 11 GEN. 2005

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 20 GEN. 2005 al 3 FEB. 2005

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(D^{ssa} Margherita Cannas)



Allegati n.

Collegio Sindaci

Bilancio

Materno Infantile

C O P I A

ASSOCIAZIONE L'OLIVASTRO ONLUS

Sede legale Via Gialetto,4
08045 LANUSEI -NU
telefax 0782 41742
P. IVA 91004150917 e- mail: ass.olivastro@tiscali.it

Fattura n. 168

C O P I A

FATTURA

Cliente

Nome Spett.le U.S.L. n.7 CARBONIA
C.A.P. _____ Città USL N.7 CARBONIA
Num. tel. _____ Prov. _____
C. f./P. IVA _____

Data 31/08/04
Ordine n. _____
Protocollo 295
Porto _____

Codice	Descrizione	q.tà	IVA	prezzo/euro	IMPORTO
	Prestazione professionale -servizio di assistenza in Comunità utente:				
	L.M. (50%)				
	giorni presenza 31 X 62,00	1		1.922,00	1.922,00
	giorni assenza	-		-	-
	MESE AGOSTO 2004 (ESENTE DA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 DPR 633/72)				

C O P I A

Modalità di pagamento

Da accreditare sul c/c n° 21145/1 presso Banco di Sardegna Lanusei
ABI 01015 CAB 85330 intestato alla medesima Associazione

Imponibile	1.922,00
Spese di spedizione	-
IVA 20,0	
IVA 10,0	
IVA IVA	
IVA Diversa	
TOTALE FATTURA (S.E.&O.)	1.922,00
LIRE	L. 3.721.511

Annotazioni

Formule conclusive