

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO AREA TERRITORIALE E  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Avv. Giovanni Tolomeo

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi  
dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993 n.30, viene pubblicata  
all'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg.  
consecutivi, dal **13 APR. 2014**

IL SEGRETARIO

Sig. Filipponeri Cascone

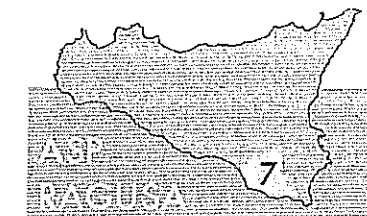
*Filipponeri Cascone*

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
R A G U S A

### *DETERMINAZIONE*

*DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL DISTRETTO AREA  
TERRITORIALE E SERVIZIO AFFARI GENERALI*

*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. **448** DEL **8 APR. 2014**

OGGETTO: Legge n. 115 del 16/03/87. Liquidazione di € 58,15 per rimborso spese prodotti dietetici  
e protesici.

Il **8 APR. 2014** il Direttore Amministrativo del Distretto  
Area Territoriale e Responsabile del Servizio Affari Generali Avv.  
Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega confermata dal  
Direttore Generale con delibera n. 767 del 14 aprile 2010, adotta la  
seguente determinazione:

PREMESSO che la legge 16 marzo 1987 n. 115, reca le disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito;

PREMESSO, altresì, che l'Assessorato alla Sanità ha previsto con le circolari n. 469 del 19/01/89 e n°529 del 17/03/90, l'erogazione gratuita degli ausili e presidi diabetici;

PRESO ATTO che con successivi decreti assessoriali sono state fissate le tariffe da corrispondere, in regime di assistenza diretta, ai soggetti fornitori;

VISTA la fattura n. **74** del **19/02/2014** di **€ 58,15** emessa dalla "Azienda USL9 Grosseto" relativa al rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;

PRESO ATTO che l'importo totale da liquidare ammonta ad **€ 58,15**;

CONSIDERATO che le forniture sono relative all'anno **2013** e che in tale periodo gli assistiti non hanno usufruito di altre forniture erogate da questa Azienda;

PRESO ATTO che la fattura è debitamente firmata ed autorizzata per la liquidazione da parte del Responsabile dell'Ufficio competente presso il Distretto di **Ragusa**;

PRESO ATTO, altresì, che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel **2013** e che la spesa di **€ 58,15** imputata sul conto di costo **502010503**;


#### DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 58,15** sul conto di costo **502010503**;
- Liquidare la somma totale di **€ 58,15** alla "Azienda USL9 Grosseto" Via Cimabue, 109 – 58100 Grosseto – quale pagamento della Fattura n. **74** del **19/02/2014** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di assistiti residenti nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 58,15** è relativa al Distretto di **Ragusa** (centro di costo **AT01110499**).

GC/fv

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Cannata)

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
..... 		..... 