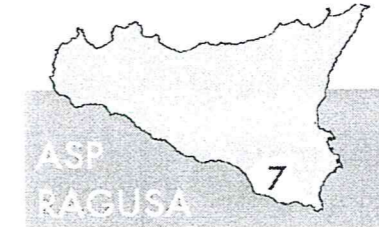


REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

**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 **17 GEN. 2016**

IL SEGRETARIO

**Sig. Marcello Gugliotta**



\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

**DETERMINAZIONE**

U.O.C. AFFARI GENERALI, SVILUPPO ORGANIZZATIVO E RISORSE UMANE  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. **21** DEL **12 GEN. 2016**

OGGETTO: Legge n.115 del 16/03/87. Liquidazione di € 196,65 per rimborso spese prodotti dietetici e protesici.

Il **12 GEN. 2016**, il Direttore della U.O.C. Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane Avv. Giovanni Tolomeo, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con deliberazione n. 1702 del 13/8/2014, 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. **50/GE** del **09/11/2015** emessa dalla Farmacia Sanitaria Caruso Salvatore relativa al rimborso spese per la fornitura di presidi sanitari nei confronti di un assistito residente nel territorio di questa Azienda;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare ammonta ad **€ 196,65**;

CONSIDERATO che la fornitura è relativa al 2015 e che in tale periodo l'assistito non ha 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 Vittoria**;

PRESO ATTO che la fattura è relativa a prestazioni effettuate nel 2015 e che la somma di **€ 196,65** va imputata sul conto di costo **502010502**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 196,65** sul conto di costo **502010502**;
- Liquidare la somma di **€ 196,65** emessa dalla Farmacia Sanitaria Caruso Salvatore Via Carlo Forlanini, n. 2/H - 96100 Siracusa, quale pagamento della fattura n. **50/GE** del **09/11/2015** relativa alla fornitura di presidi sanitari nei confronti di un assistito residente nel territorio di questa Azienda;
- Prendere atto che la suddetta somma di **€ 196,65** è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo AT01130499).

GC/elc.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Giorgio Cannata)

Data_____		Esercizio_____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....		.....	