

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 3 FEB. 2019

IL SEGRETARIO

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota/prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
 - Immediatamente esecutiva dal _____
- Ragusa, _____

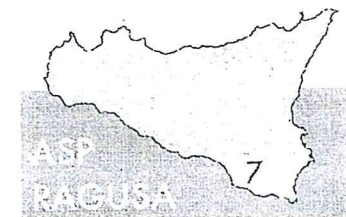
IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO



REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 432 del 28 GEN. 2019

DIREZIONE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO DI VITTORIA

OGGETTO: L. R. 40/84. Liquidazione di € 1.379,50 per rimborso spese trasporto dializzati usufruite nella forma indiretta. Mese di OTTOBRE e NOVEMBRE 2018.

L'ESTENSORE
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
D.ssa Maria Concetta Distefano

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☒ Autorizzazione n. 72/3 del 10/01/18 C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.

Denominazione 5020140604 - Altra assistenza sanitaria legge 40

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giacomo Lauricella)

28 GEN. 2019

Il _____, il Direttore della U.O.C. _____ in esecuzione della delega conferita dal Commissario con deliberazione n. 2281 del 21/09/2017

Visto il D.Lgs. n.502/92 e s.m.i.;
Vista la L.R.n. 5/2009;
Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

PREMESSO

che l'art.2 della L.R. n.40/84 prevede, fra l'altro, che ai fini del trattamento di emodialisi o di dialisi peritoneale presso strutture pubbliche o private le AA.SS.LL. di appartenenza devono assicurare con i propri mezzi il trasporto di soggetti interessati e che , in mancanza di tale servizio o di mezzi delle associazioni di volontariato convenzionate, resta fermo ed impregiudicato il rimborso di tale spesa nella misura di 1/5 del costo di un litro di benzina super per ogni chilometro;

VISTO

che il D.A. n.1993 del 13/10/2011 avente ad oggetto "Interventi in favore di pazienti emodializzati: istituzione albo regionale di Enti autorizzati al trasporto di pazienti emodializzati e regolamentazione del servizio";

ATTESO

Che l'art.7 del sopra citato D.A. riconosce agli utenti autosufficienti aventi diritto, a seguito di formale istanza, un contributo basato sulla distanza percorsa con mezzo proprio dalla propria residenza o domicilio al Centro dialisi;

CONSIDERATO

Che l'erogazione del contributo di sostegno economico è a totale carico dell'ASP di residenza dei pazienti;

PRESO ATTO che l'art. 7 del D.A. citato indica l'ammontare del contributo erogabile;

ATTESO

Che l'Ufficio competente presso il **Distretto di Vittoria** ha istruito le istanze presentate, a titolo di rimborso spese per trasporto dializzati, da utenti residenti nel territorio di questa Azienda i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;

CONSIDERATO che le suddette istanze, la cui regolarità è stata accertata dall'ufficio competente, sono state firmate ed autorizzate per la liquidazione dal Responsabile dell'ufficio stesso;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare ammonta a **€ 1.379,50;**

PRESO ATTO altresì che trattasi di pratiche relative all'anno **2018** e che la spesa di **€ 1.379,50** va imputata sul conto di costo n.**50201140604;**

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 1.379,50** sul conto di costo **n.50201140604;**
- Liquidare la somma di **€ 1.379,50** a titolo di rimborso spese per trasporto dializzati, agli utenti indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;
- Il presente atto unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della circolare n.596/91 dall'Assessorato alla Sanità, viene trasmesso al Collegio Sindacale per il visto di competenza;
- Il Settore Economico Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere conservata dall'Ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica;
- Prendere atto che la somma di **€ 1.379,50** è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).