

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'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 12 MAG. 2019

IL SEGRETARIO  
Dott. Emanuele ~~Marcello~~ Dieli

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 \_\_\_\_\_

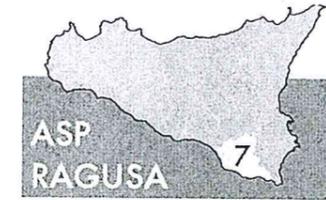
Ragusa, \_\_\_\_\_  
IL SEGRETARIO

**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**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 4255 del 09 MAG. 2019

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALI DI RAGUSA**

**OGGETTO: Attività Centri PMA.**  
**Liquidazione e pagamento rimborsi ai Valutatori Regionali.**

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Dott.ssa Gabriella Merlino

*Merlino*

VISTO CONTABILE **30 APR. 2019**

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
------	------	-----------	---------

Denominazione GROFONIA'

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO *[Signature]*

PER IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE *[Signature]*

Il 09 MAG. 2019, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, e con l'assistenza Dott. Emanuele ~~Marcello~~ Dieli quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

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 con nota prot. 30158/DG del 20/10/2017 questa ASP ha individuato quale referente amm.vo per le attività relative ai pagamenti/rimborsi da corrispondere ai valutatori designati dal CNT (Centro Nazionale Trapianti), la Dott.ssa Gabriella Merlino;

VISTE quindi le note Assessoriali prot. n. 79327 del 13/10/2017 e prot. n. 65108 del 04/09/2018 con le quali il Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Oss. Epid. Servizio 1 "Accreditamento Istituzionale" indica le modalità attraverso le quali effettuare le attività di rimborso dei valutatori regionali di volta in volta individuati dal Centro PMA interessato;

PRESO ATTO che sulla base della nota assessoriale prot.27349 del 29/03/2019 il Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Oss. Epid. Servizio 1 "Accreditamento Istituzionale", comunica alla Dott.ssa Gabriella Merlino i rimborsi da effettuare a due valutatori S.G.A. e G.G. rispettivamente di €. 156,10 e di €. 90,00 ;

PRESO ATTO che le somme a rimborso, in argomento, sono state autorizzate dal DASOE;

VISTA quindi la comunicazione dell'Ufficio Economico dell'ASP che indica la reversale di incasso della somma in argomento n. 711/19 , di complessivi €.246,10 versati da parte del Centro PMA/ ISIDE srl di Ragusa;

CONSIDERATO che dal suddetto importo l'ASP trattiene la somma di €.12,30 ( pari al 5% per oneri di amministrazione);

RITENUTO con il presente atto di dare mandato al Servizio Economico-Finanziario di effettuare i bonifici per il rimborso delle somme riconosciute ai seguenti due valutatori:

- S.G.A. €. 156,10

- G.G. €. 90,00

come da documento allegato e secretato, completo di ogni indicazione personale dei due valutatori in argomento, trattenendo la somma di €. 12,30 sul conto dell'ASP per oneri amministrativi;

PRESO ATTO che la referente amm.va comunicherà gli avvenuti rimborsi al competente Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Oss. Epid. Servizio 1 "Accreditamento Istituzionale" ;

## DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti di:

DARE MANDATO al Servizio Economico-Finanziario di effettuare i bonifici per il rimborso delle somme riconosciute ai seguenti due valutatori, per le attività di verifiche effettuate nei centri PMA:

- S.G.A. €. 156,10

- G.G. €. 90,00

come da documento allegato e secretato, completo di ogni indicazione personale dei due valutatori in argomento, trattenendo la somma di €. 12,30 sul conto dell'ASP per oneri amministrativi;

IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquo

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE